PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSS-P04-F09
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 (1820 - 2020/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: P.J. 11 NUIP: 1233923192 NIÑA O NIÑO: Cristofer Esteban Hernandez Lozano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Lozano Herrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/05/2025	08.25	casa	Siendo las 8:25 la profesional se comunica desde el numero 3115572721 al 3050003760 con la señora Angelica Lozano con cc. 1233903966, madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere la profesora buenos días, hoy Cristofer tiene la cita de crecimiento y desarrollo y no alcanzo a llevarlo ya que la cita es en la calle 106 N. 7-25 la profesional le recomienda solicitar el certificado nal le recomienda solicitar una copia se indica con facilidad y traer una copia se indica que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dolly Gonzalez Profesional APL

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05/2025	8:18	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD DEL 07/05/2025. Siendo las 8:18 la profesional se comunica desde el número 3115572721 al 3050003760 con la señora Maria Angelica Lozano con cc 1233903966 para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos días, hoy Cristofer no asiste porque la voy a llevar a la toma de unos examenes de laboratorio en la calle 106 N. 7-25". la profesional le recomienda solicitar soporte y tratarlo junto al certificado de crecimiento y desarrollo la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dolly Gonzalez Profesional APL

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/05/2025	7:50	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07 - 08/ Mayo 2025. Siendo las 7:50 llega el niño al jardin en compañia de la madre la señora Angelica Lozano con cc 1233903966, quien hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo y refiere que de los examenes de laboratorio no le dieron ningun soporte. el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles y de buen animo. se realiza socialización de las novedades de los dias 7 y 8 de Mayo la madre lee y firma el seguimiento actual en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angelica Lozano 1233903966

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P48-S3
Versión: 6
Fecha: Mayo 2021 (RED - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1233903966 NIÑA O NIÑO: Cristofer Esteban Hernandez Lotano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Lotano Madero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Lotano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dalia Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
09/oct 2025	16:45	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDADES 07 y 08 MAYO 2025. Siendo las 16:45, la profesional le informa a la madre la señora Angelica Lotano con CC. 1233903966 que durante el dia el niño estuvo alegre, activo, participativo, comio muy bien y no presento ninguna anomalia por lo cual se da el CIERRE de las novedades de los dias 7 y 8 MAYO 2025; el niño sale en optimas condiciones fisicas y alegre. La madre lee y firma en conformidad. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dalia Gonzalez profesional API	Angelica Lotano 1233.903.966

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/oct 2025	16:20	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO. 21/04/2025 - 29/07/2025 - 25/03/2025 - 28/04/2025. Siendo las 16:20 la profesional le informa a la madre, la señora Angelica Lotano con CC. 1233903966 que ya presento certificado medico odontologico y de crecimiento - desarrollo pero sin tamizaje, por lo cual se extiende un compromiso desde el dia 09/05/2025 al 09/06/2025 para que realice la gestion ante su EPS lo mas pronto posible, el certificado visual y auditivo siendo prioritario, el derecho a la salud del niño la madre lee y firma en conformidad. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dalia Gonzalez profesional A.P.I.	Angelica Lotano 1.233.903.966

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/oct 2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 la profesional se comunica desde el 3115577721 al 3150003760, con la señora Angelica Lotano con CC 1233903966, madre del niño para conocer el motivo de la inasistencio a lo que refiere "profesora buenos dias, hoy Cristofer tiene cita de higiene oral y unos examenes medicos y no alcanzo llegar temprano ya que la cita es en la calle 100 con 7d" la profesional le recomienda pedir certificado o soporte y traer una copia se indica que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dalia Gonzalez. P.A.P.I.	No aplico.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (1600 - 2000/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI-1 NUIP: 1233923692 NIÑA O NIÑO: Cristofer Esteban Hernandez Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Lozano Haden

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	8:25	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22/05/2025. Siendo las 8:25 la profesional le comunica desde el numero 3115524521 al 3315003760. con la señora Angelica Lozano con CC 1233903966 madre de niño para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere: Profesora buenos días Cristofer hoy amaneció indispuesto, dice que le duele el estomago voy a tomarlo aca en casa para ver como sigue la profesional le recomienda llevarlo al centro de atencion medico si continua. all se informa que le registra novedad con lo comunicado por telefono la madre manifiesta estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I	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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05/2025	8:17	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22/05/2025 - 26/05/2025. Siendo las 8:17 la profesional desde el 3115524521 se comunico al 3150003760. con la Señora Angelica Lozano con CC 1233903466 madre del niño para realizar seguimiento y saber porque no asistio la madre refiere: Profesora buenos dias todalia sigue con dolor de estomago pero no ha presentado otro sintoma, ya esta mejor pero voy a dejarlo aca en casa que se recupere bien y mañana yo ya el jardin" la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	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	9:51	Puerto Principal Jardin	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22-26-27 Mayo 2025. Siendo las 9:51 llega el niño Cristofer en compañia de la madre la Señora Angelica Lozano con cc 1233903466 quien refiere que el niño ya se encuentra bien, no hay no manifiesta dolor de estomago. El niño ingresa en optimas condiciones fisicas visibles y alegre, se socializa la novedades de los dia 22-26-27 de Mayo la madre lee y firma el seguimiento actual. Hasta aqui llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Angelica Lozano 1.233.903.966

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/00 - 20/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1233923692 NIÑA O NIÑO: Cristofer Esteban Herrandez Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Lozano Madero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gomalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/05/2025	16:25	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 22-26-27 y 28 Mayo 2025, siendo las 16:25 llega la sesión Angelica Lozano con cc 1233903966, a quien la profesional le informa que durante el dia el niño estuvo activo alegre, participativo, no manifesto dolor del estomago ni ningun otro sintoma como muy bien por lo cual se realiza el cierre de las novedades de los dias 22-26-27 y 28 de Mayo 2025 la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gomalez Profesional A.P.I.	Angelica Lozano 1.233.903966

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
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICS Pedro Vente RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Penilla

NIVEL: PJ 11 NURP: 1026432032 NIÑA O NIÑO: Rafael Jose Correa Hercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Lorta Hercado Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Hercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22/05/2025	8.23	casa	Siendo las 8:23 la profesional se comunica desde el numero 3115527414 al 3179249929 con la señora Leidys Hercado con CC 1065995343 madre del niño para saber el motivo de la inasistencia, a lo que refiere "profesora, buenos dias hoy no llevo a rafael al jardin porque amanecio mal, anoche no pudo dormir esta bien apretado, hoy voy a estar bien pendiente aya si mañana si mañana se lo llevo" la profesional le pide pasar al jardin por el paquete alimentario ya que mañana 23/05/25 no hay servicio se le informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre manifiesta estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	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											
26/05/2025	7:38	Aula pre jardin M	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22/05/2025. Siendo las 7:38 la Señora Leidys Hercado con CC 1065995343 madre del niño trae a Rafael al jardin, quien refiere que "ya esta bien, no presento fiebre, ni nada por eso no lo llevo al medico" la profesional recibe al niño en adecuadas condiciones fisicas y de buen animo, se realiza socialización de la novedad del dia 22/05/2025, la madre lee y firma en comunacuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Leidys Hercado R. 1065995343

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											
26/05/2025	16.10	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 22 a 26 de Mayo 2025. Siendo las 16:10. la profesional le informa a la madre, la señora Leidys Hercado con CC 1065995343 que durante la jornada Rafael estuvo activo, alegre, participativo, comio bien y no le evidencio ninguna anomalia, por lo cual se realiza el cierre de las novedades de los dias 22 a 26 Mayo 2025 el niño sale en adecuadas condiciones fisicas, visibles y de buen animo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Leidys Hercado R. 1065995343

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-039
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/2021 - 20/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro León RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcia Bonilla
NIVEL: Pj 11 NUIP: 1074137897 NIÑA O NIÑO: Ana María Rodríguez Cepeda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ximena Cepeda Day
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cepeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/05/2025	8:35	Paipa Boyacá	Siendo las 8:35 la profesional se comunica desde el 3115723711 al 3108740324 con la señora Leidy Ximena Cepeda con CC 1074132207 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos días Ana María por esta semana no asiste ya que nos encontramos de viaje en Paipa Boyacá, la niña vuelve al jardín el día lunes 19 de Mayo" la profesional le informa que le registra novedad con lo comunicado por teléfono y solicita informar si se presenta alguna gravedad con la niña, lo madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	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	7:10	Aula pie jardín 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 12/05/2025. Siendo las 7:10 llega la niña en compañía de su madre la señora Leidy Ximena Cepeda con CC 1074132207 quien refiere que llegaron del viaje muy bien sin anormalidad, la profesional socializa la novedad del día 12/05/25. la niña ingresa en adecuadas condiciones, física visible y de buen ánimo, se realizara observación durante el día para evidenciar que no presente alguna anomalía. la madre lee y firma la novedad actual en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Leydi C 1074132207

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	16:13	Aula pie jardín 11	CIERRE NOVEDAD 12-19/05/2025. Siendo las 16:13 la profesional le informa a la madre la señora Leidy Ximena Cepeda con CC 1074132207, que durante el día la niña estuvo activa, alegre, participativa y comió bien los alimentos ofrecidos por lo cual se realiza el cierre a la novedad del día 12/05/25 sale en adecuadas condiciones física visible y en buen ánimo. la madre lee y firma el cierre de la novedad del día 12/05/25 en común acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional P.A.P.I. Dolly Gonzalez	Leydi C 1074132207

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-109
Versión: 6
Fecha: Memo 20210119001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI 11 NUIP: 1022001003 NIÑA O NIÑO: Duke Mariana Rodriguez Quiroz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeime Juana Quiroz Estupiñan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeime Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/05/2025	8:20	Via Villeta-Bogotá	SEGUIMIENTO NOVEDAD 14-21-24-29 Abril. Siendo las 8:20 la profesional se comunica desde el numero 3115523537 al 3239441224 con la señora Yeime Quiroz con CC 1023877741 para saber porque hay la niña no asistio si el dia explicando expresa que la niña retorno servicio hoy, la madre refiere buenos dias no fue posible llegar a Bogota ya que hay paro y manifestaciones por la via a villeta y no se puede pasar estarian ya cerca, ya entro si ya Duke al jardin, la profesional le informa que le registro novedad con lo comunicado por telefono la madre esta de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	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	7:18	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 14-21-24-29 Abril - 02/05/2025. Siendo las 7:18 llega la niña Duke al jardin en compañia de la madre la señora Yeime Quiroz con CC. 1022877741 quien regresa despues de un viaje en el camion de su papa por varias ciudades como Cartagena, cucuta, Santa Marta. ingresa en adecuadas condiciones fisicas utiles y de buen animo. se realiza socialización de las novedades de los dias 14, 21, 24, 29 Abril y 2/05/2025 la madre lee y firma el seguimiento. actuan en comun acuerdo con lo registrado. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	-Yeime Juana Quiroz 1022877741

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	16:11	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 14-21-24-29 Abril y 2-5/05/2025. Siendo las 16:11 la profesional le informa a la señora Yeime Quiroz con CC 1022877741, madre de la niña que durante el dia la niña estuvo alegre activa participativa comio muy bien los alimentos ofrecidos. sale en adecuadas condiciones fisicas utiles y de buen animo, la madre lee y firma en comun acuerdo la novedad del cierre de las novedades de los dias 14-21-24-29 Abril y 02/05/2025. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Yeime Juana Quiroz 1022877741

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-008
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 - 2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI 11 NUIP: 1233470106 NIÑA O NIÑO: Liliana Pinton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Pinton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Pinton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
19/05/2025	8:30	casa	Siendo las 8:30 la profesional desde el numero 3115521521 al 3133973103. se comunica con la señora Valentina Pinton con CC. 1233910228. madre de la niña para contar el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos dias se me presento una situacion familiar, tengo que estar en el hospital con mi abuelo y no puedo llevar a la niña al jardin, la profesional le recomienda buscar red de apoyo para que la traiga al jardin. se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono, la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega el seguimiento 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
Dolly Gomelet Profesional A.P.I.	NO aplico.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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											
20/05/2025	8:17	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19/05/2025: siendo las 8:17 la profesional se comunica desde el 3115521521 al 3133973103 con la señora Valentina Pinton con CC 1233910228 para realizar seguimiento a la novedad ya que inasistio tampoco asistio la niña tampoco asiste pero ya estoy mirando como me organizo" la profesional le comenta que se registro novedad con lo comunicado por telefono quien manifiesta estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gomelet Profesional A.P.I.	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19 - 20 MAYO 2025: Siendo las 8:20 la profesional se comunica desde el numero 3115521521 al 3133973103 con la madre, la señora Valentina Pinton con CC 1233910228, quien refiere "profesora buenos dias hoy Liliana amaneció indispuesta, le duele el estomago pero hoy tiene cita con pediatria entonces yo le comento al medico, pero no la llevo al jardin la voy a tener en cuidado en casa" la profesional le recomienda solicitar certificado medico y traer una copia la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gomelet Profesional A.P.I.	NO aplica

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: JICC Pedro Pérez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1733976104 NIÑA O NIÑO: Luciana Ramos Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Valentina Pinzon Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/05/2025	8:15	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19-20-21 Mayo 2025. Siendo las 8:15 la profesional desde el numero 3135573103 se comunica al 3133473103 con la madre la señora Valentina Pinzon con CC 1233910228 para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora hubo algo Luciana esta indispuesta, continuo con dolor de estomago, hay la deje en casa para ver como sigue el medico le formulo unos medicamentos pero no le dio certificado", la profesional le solicita pasar por el paquete alimentario de la niña ya que el dia de mañana 23/05/25 no hay servicio, se informa que se registro novedad con lo comunicado por telefono. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	No aplico.

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	7:40	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19-20-21-22 Mayo 2025 siendo las 7:40 llega la niña Luciana al aula en compañia de la madre la señora Valentina Pinzon con CC 1233910228, quien refiere que la niña ya esta bien que le cayo algo pesado pero ya no le duele el estomago y tambien ya organizo el cuidado de la abuela. La profesional socializa las novedades de los dias 19-20-21-22 de Mayo, la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles y de buen animo, se realizara seguimiento y observacion durante el dia la madre lee y firma el seguimiento actual en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	-Valentina Pinzon 1233910228

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	7:45	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS 21/01/2025 - 24/01/2025 - 25/01/2025 y 11/04/2025 siendo las 7:45 la señora Valentina Pinzon con CC 1233910228 manifiesta a la profesional que el dia 21/01/2025 llevo a la niña a cita de pediatria pero como presenta dolor de estomago no le dieron certificado y que el dia 23/01/2025 la llevo a odontologia pero no le dieron certificado ya que debe ir a valoracion, presenta soportes de asistencia a citas y hace entrega de nuevas citas para crecimiento y desarrollo y para valoracion para los dias 11/04/2025 y 30/04/2025 por lo cual los compromisos se renuevan hasta los fechas de los recordatorios de cita se anexan soportes la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez. Profesional A.P.I	-Valentina Pinzon 1233910228

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-009
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/2021 - 30/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Borrillo.

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1233910104 NIÑA O NIÑO: Luciana Romero Pinzon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gomalet.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	16:10	Aula Pre jardin 11	CIERRE VIERNES 19-20-21-22-26-Mayo 2025. Siendo las 16:10 la profesional le informa a la madre la señora Valentina Pinzon. cierre 1233910228 que la niña durante la jornada estuvo activa alegre, participativa, consumio bien los alimentos y no manifesto dolor de estomago por tanto se realizo el cierre a las novedades de los dias 19-20-21-22 de Mayo 2025 la niña sale en adecuadas condiciones fisicas limpia y alegre, la madre lee y firma el cierre de la novedad en comun acuerdo. Hasta este punto llego 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
Dolly Gomalet Profesional A.P.I.	-Valentina Pinzon 1233910228

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
no aplica	no aplica	no aplica

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

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

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

NIVEL: Pj 11 NUIP: 1233924340 NIÑA O NIÑO: Maria Isabel Sanchez Zuleta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Zuleta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12/05/2025	7:15	Aula de jardin 11	CIERRE NOVEDAD COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS 13/03/2025 12/04/2025. Siendo las 7:15 la señora Vanessa Zuleta con CC 1094920128, madre de la niña, hace entrega del certificado medico con familiar, quedando con todos los certificados vigentes, por lo cual se realiza cierre a las novedades de los días 13/03/2025 y 12/04/2025. la profesional anexa el reporte en la historia social. Se realiza lectura y firma de la novedad en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Vanessa Zuleta 1.094.920.128

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/05/2025	8:23	casa	Siendo las 8:23 la profesional se comunica desde el numero 3115527711 al 3153464594 con la señora Vanessa Zuleta con CC 1094920128, madre de la niña, para conocer el motivo de la inasistencia, la madre refiere profesora buenos dias profesora hoy amanecí muy enferma y asi no puedo llevar al peque niña al jardin no puedo salir asi me siento muy mal la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado pa telefono, la madre manifiesta estar de acuerdo, Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22/05/2025. Siendo las 7:10 llega la niña al aula en compañia de la madre la Señora Vanessa Zuleta con CC 1094920128 quien refiere que el dia jueves 22/05/2025 ella amaneció enferma y por eso no pudo traer a la niña, pero que ya se siente bien; la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas y afectivas, se realiza socialización de la novedad del 22/05/25, la madre lee y firma en comun acuerdo. hasta este punto llega esta novedad.											
26/05/2025	7:10	Aula de jardin 11.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Vanessa Zulda 1.094.920.128

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-004
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/2021 - 30/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marica Barrila

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1233924331 NIÑA O NIÑO: Maria Isabel Sanchez Zuleta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Zuleta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE NOVEDAD 22/05/2025 - 26/05/2025. Siendo las 16:15 la señora Vanessa Zuleta con CC 1094920128 madre de la niña para a recogerla y la profesional le comunica que durante la jornada Maria Isabel estuvo activa, alegre, participativa, comio bien y no se evidencio ninguna anomalia por lo tanto se realiza el cierre de las novedades de los dias 22 y 26 de Mayo del 2025 la madre lee y firma en afectado proceso. Hasta este punto llega esta novedad.
26/05/2025	16:15	Aula pre jardin 11	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Vanessa Zuleta 1.094.920.128

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

Versión: 0

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro Uribe RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Peralta

NIVEL: P.A.I. NUIP: 1123924031 NIÑA O NIÑO: Sarah Sofia Collado Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cesly Esther Torres Melgarejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cesly Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/05/2025	16:20	Aula pre jardin M	Se le entrega certificados medicos. 24/04/25 - 25/03/25 - 31/03/25. Siendo las 16:20 la señora Cesly Torres con CC 1002058535 madre de la niña hace entrega de certificado odontologico con diagnostico sano, se explica a la historia social de la niña y se da cierre de las novedades de los dia 24/04/25 - 25/03/25 - 25/03/25 y 31/03/25 ya que a la fecha cuenta con todos los certificados medicos vigentes, la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez. Profesional A.P.I.	Cesly Torres 1002058535

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/05/2025	8:22	casa	Siendo las 8:22 la profesional desde el número 3115527421 le comunica al 3229631726 con la señora Cesly Torres con CC 1002058535 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia la madre refiere: "Buenos dia profe, Sarah no asistira hoy esta enferma con fiebre y diarrea, vomito, como yo estaba de viaje y llegue anoche el cambio de clima me enferme y pues no hay quien la lleve al jardin" la profesional le recomiendo pasar por el paquete alimentario del dia de mañana que no le puesta servido por jornada pedagogica se informa que le registra novedad con lo comunicado por telefono la madre manifiesta estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez. Profesional A.P.I.	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 NOVEDAD											
26/05/2025	7:50	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22/05/2025. Siendo las 7:50 llega la niña Sarah en compañia de la madre la señora Cesly Torres con CC 1002058535 quien refiere que la niña no estaba enferma si no ella no la podia traer asi la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles y de buen animo se realiza la socialización de las novedades de los dias 22/05/2025 y se firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez. Profesional A.P.I.	Cesly Torres 1002058535

Powered by CamScanner

PROGRAMA ATENCIÓN DE ESTRATEGIA SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

MODALIDAD: Jardín UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nuevo Norte RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nancy Varela

NIVEL: A1 11 NUM: 1233727031 NIÑA O NIÑO: Sindy Sofía Calvo Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly Estter Torres Holguín

ACUDIENTE FAMILIAR: Bisleyder Calvo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	16:20	Aula de jardín 11	Cierre Novedad 22/05/2025 - 26/05/2025. Siendo las 16:20, la profesional le informa a la señora Clesly Torres con CC 1002058535 que durante la jornada la niña estuvo alegre, activa y participativa, cayó dos veces sin presentar enfermedad, por lo cual se da cierre a la novedad del día 22 y 26 de Mayo del 2025. Siendo todo se da por finalizada la novedad, la madre se retira de buen ánimo, la madre lee y firma en señal de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dell Gonzalez Profesional A.P.I.	Clesly Torres 1002058535

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-049
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (31/03/2021 - 30/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Usa UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1020853036 NIÑA O NIÑO: Aimara Salome Garcia Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Mauricio Garcia Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21/05/2025	14:40	Aula pre jardin 11	Siendo las 2:40 al ingresar del baño al aula la niña Aimara se apoyo en la silla para sentarse la silla se le corrio y la niña cayo sobre su costado izquierdo se evidencia dolor, la profesional informa a la responsable del servicio sobre el accidente y da la indicación de comunicarle al padre de familia, Hasta este punto llega esta novedad Gai.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/05/2025	14:59	Casa.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 14:40. Siendo las 14:59 la profesional desde el numero 3115[illegible] se comunica con el señor Jose Mauricio Garcia con cc 1020748345 padre de la niña al numero 3124654100 para comunicarle sobre el accidente sucedido con Aimara y pedirle que se acerque lo mas pronto posible al jardin para llevarla al centro de atencion medica, el padre refiere "profesora, espereme que organice todo aca en el trabajo y salgo para alla". la profesional le comunica que le registra novedad con lo informado por telefono quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21/05/2025	15:51	Aula pre jardin 11.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 14:40 - 14:59: Siendo las 15:51 la profesional desde el numero 3115[illegible] se comunica al 601-4434818 con segundo de vida del estado para realizar la activación de la poliza la llamado fue atendida por Tatiana Garcia con numero de radicado 451554 ya fue asignado la Clinica Juan N. Corpas para ser atendida. Hasta este punto llega el diligenciamiento esto novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PI-P-03-F-09
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/2021 - 30/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1020052326 NIÑA O NIÑO: Almora Salome García Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Mauricio García Betancur

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/05/2025	17:05	Puerto principal Jardin	SEGUIMIENTO NOVEDAD 14:40 - 14:59 - 15:51. Siendo las 17:05 llego el señor Jose Mauricio García con CC 1020748748 padre de la niña al jardin y salen, la niña, el padre y la profesional para la clinica Colegas, para llevarla para ser atendida por la Poliza de seguros de vida del estado, la niña sale consciente con el brazo con un poco de inflamacion, sin herida abierta, sin morado. Pero la niña manifiesta dolor. Se realiza socialización de las novedades de las 14:40 - 14:59 y 15:51 con el padre, quien lee y firma en comun acuerdo esta novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Jose Mauricio Garcia 1020748748

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2025	8:15	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 21/05/2025. Siendo las 8:15 la profesional desde el numero 3115527521 al 3124652100 comunicandose con el señor Jose Mauricio García con CC. 1020748748 padre de la niña, para realizar seguimiento a la incapacidad sobre Casa, sigue la niña a lo que refiere "profesora buenos dias la niña esta bien pero todavia le duele el brazo" la profesional le recomienda seguir las indicaciones medicas, asi mismo solicita pasar por el paquete alimentario para el dia de mañana 23/05/2025 por jornada pedagogica se informa que se realiza novedad con lo comunicado por telefono a lo que esta de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	7:40	Aula jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 21/05/2025 - 22/05/2025. Siendo las 7:40 llega la niña Salome al jardin despues de haber cumplido la incapacidad medica, en compañia del padre el Señor Jose Mauricio García con CC 1020748748 quien refiere "profesora buenos dias, Salome ya esta bien del brazo gracias a Dios no fue nada grave" la niña ingresa sin manifestar dolor en el brazo y moviendolo con normalidad. Se socializa la novedad del dia 21/05/2025 el padre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Jose Mauricio Garcia. 1020748748

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-019
Versión: 6
Fecha: Mayo 2021 - 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: PJ 11 RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1020850338 NIÑA O NIÑO: Aitana Salome Garcia Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Mauricio Garcia Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 21 y 22 Mayo 2025. Siendo las 16:15 la profesional le informa al padre el Señor Jose Mauricio Garcia con CC 1020948748, que durante el dia la niña estuvo bien, no manifestó dolor, se evidencia que movia el brazo izquierdo con normalidad, no se ve inflamacion ni hematoma. La niña sale en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen animo. el padre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad											
26/05/2025	16:15	Aula principal pre jardin 11												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Jose Mauricio Garcia 1020948748

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											
28/05/2025	7:20	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 21-22-26 Mayo 2025. Siendo las 7:20 llega la niña Salome en compañía del padre el Señor Mauricio Garcia con CC 1020948748, quien refiere que "la niña, ha estado bien, no le duele el codo ni el brazo, la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles, ya que no le evidencia hematoma ni inflamación, se realizan seguimiento por medio de la observación durante el dia el padre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Jose Mauricio Garcia 1020948748

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/05/2025	16:23	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 21-22-26 y 28 Mayo 2025. Siendo las 16:23 la profesional le informo al padre el Señor Jose Garcia con CC 1020948748 al llegara recoger a la niña que durante el dia Salome estuvo activa realizo todas las actividades planteadas y se observa que movia el brazo sin manifestar dolor y con movilidad normal además no se evidencia hematoma ni inflamacion por lo tanto se realizo cierre a las novedades de los dias 21-22-26 y 28 de Mayo del 2025, la niña sale en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen animo el padre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez Profesional A.P.I.	Jose Mauricio Garcia 1020948748

Powered by CamScanner