

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

Código: FOM-REG-001
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021/01/020 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Cuba UNIDAD OPERATIVA: Jirc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla
NOMBRE: Pryardin NÚM. 101595837 NOMBRE NIÑO: Jhoan Emanuel Ríos Rojas
MAESTRO PRECATORIO DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geidy Alejandra Rojas Molina
ACIDENTE PRINCIPAL: Geidy Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de rubro: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
9/5 2015	16:15	Aula Pryardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO DEL DIA 23 DE ABRIL DE 2015. El día de hoy la señora Geidy Rojas identificada con cc 1051065397 madre del niño quien hace entrega del soporte de la cita de otorinolaringología en la cual se necesita para el certificado audiológico. esta cita esta agendada para el día 6 de agosto de 2015 por lo cual se genera este compromiso al 8 de agosto de 2015 recordando a la madre el cumplimiento en el compromiso. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hacia este punto se diligencia esta novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Geidy Rojas Molina 1051065397

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de rubro: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
9/5 2015	16:20	Aula Pryardin 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 8, 9 DE MAYO DE 2015. Se le informa a la señora Geidy Rojas identificada con cc 1051065397 madre del niño que durante las actividades del día el niño participo de manera adecuada sin presentar ninguna novedad consumo las alimentos de manera adecuada y animadamente se mostro normal por lo cual se da cierre a la novedad el niño sale en buenas condiciones físicas vitales. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hacia este punto se diligencia esta novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Geidy Rojas Molina 1051065397

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de rubro: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/5 2015	13:26	Casa	El día de hoy la profesional se continúa con la señora Geidy Rojas identificada con cc 1051065397 madre del niño continuando dada desde el número 3152326087 la profesional enfrenta por la inactividad del niño al o que la señora U "Fraser" prof lo incapacitaron por 5 días ya sabe que la debe cuidar mucho. la profesional requiere informar al padre y al niño el soporte de la incapacidad al cual que la infamación suministrada esta siendo registrada como novedad. Hacia este punto se diligencia esta novedad.											

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

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

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

LOCALIDAD: Saba UNIDAD OPERATIVA: dicchadria Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Barba

NIVEL: Orgordin 1 NUP: 105185562 NIRA O NIÑO: Christopher Julian Velasquez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIRA O EL NIÑO: Olga Lucia Torres Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

COPIAS: FOLIO PER-303
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (19/05/2021)
Página: 1 de 2

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/5 2015	16:20	Acta Orgordin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 25 DE FEBRERO 11/18 DE MARZO 21 DE ABRIL 21 DE MAYO DE 2015 POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS. El día de hoy se le refrenda a señora Olga Torres identificada con c.c. 52805987 madre del niño que el día de hoy se viene el cumplimiento acordado a lo que la madre tiene "Prote la cita" se la dirigen para el día lunes 26 de mayo de 2015 a las 13:00. La profesional recuerda presentar el recordatorio de la cita, solicitar la cita de odontología ya que el certificado odontológico se encuentra vencido por lo cual se genera un compromiso por el certificado odontológico al 21/6/2015 recordando el cumplimiento con la madre certificando la madre lee y firma la novedad al acordarse.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yeny Castañeda Profesional API			X Olga Torres - 52805987											
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/5 2015	11:40	Punto Principal	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 25 DE FEBRERO 11/18 DE MARZO 21 DE ABRIL 21 DE MAYO DE 2015 POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS. Se acerca al lugar la señora Olga Torres identificada con c.c. 52805987 madre del niño quien lo refrenda a las 13:00 para llevarlo a la cita de pediatría a las 13:00 el niño sale en buenas condiciones, visibles se le recuerda a la madre solicitar el certificado, se le hace entrega de papel guardado, fecha del nacimiento la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo 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											
Yeny Castañeda Profesional API			X Olga T. 52805987.											
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/5 2015	7:30	Acta Orgordin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 25 DE FEBRERO 11/18 DE MARZO 21 DE ABRIL 21 DE MAYO DE 2015 POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS. El día de hoy la profesional le refrenda a la señora Olga Torres identificada con c.c. 52805987 madre del niño quien hace entrega del certificado de nacimiento y desarrollo o guardando pendiente el certificado odontológico indicando a la madre solicitar la cita estando este compromiso con vigencia al 21/6/2015 la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo 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											
Yeny Castañeda Profesional API			X Olga T. 52805987.											


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

COLORES FOR-008-2009
 Versión: 0
 Fecha: Mayo 2021 (01.05.2021 - 30.05.2021)
 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Saba UNIDAD OPERATIVA: Jirca Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
 NIVEL: Payandini NÚMERO: 1735979575 NOMBRE: Juan Jose Pina Vargas
 MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Alejandra Vargas Lasso
 ACIDENTE PRINCIPAL: Mayra Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster SI NO ☒	Se realizó activación de rubic SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2015 2015	7:40	Aula payandini	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 20 DE MARZO 10, 11 Y 12 DE ABRIL DE 2015. El día de hoy la señora Mayra Vargas identificada con c.c. 1106888635 madre del niño informa que la acta de odontología fue asignada para el día 4/06/2015 por lo cual ya cumplió queda pendiente al día 5/06/2015 recordando a la madre del cumplimiento con el mismo la madre refiere no haberlo dado ya si la agrada la llamada telefónica la madre lee y firma la acuerdo al estar de acuerdo hasta este punto de diligencia esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yency Castañeda Profesional AA
 NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Mayra Vargas Lasso 1106888635

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster SI NO ☒	Se realizó activación de rubic SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2015 2015	13:15	Casa	El día de hoy la profesional se comunicó con la señora Mayra Vargas identificada con c.c. 1106888635 madre del niño comunicando desde el número 310154939 al número 3133775385 la profesional pregunta por la insistencia del niño a la que la señora refiere "Profr el niño amaneeva indolente por eso no lo lleva" la profesional recuerda la importancia de la asistencia e informar a la madre al igual que la información suministrada esta siendo registrada como novedad hasta este punto de diligencia esta novedad											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster SI NO ☒	Se realizó activación de rubic SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2015 2015	13:20	Casa	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 26 DE MAYO DE 2015. El día de hoy la profesional se comunicó con la señora Mayra Vargas identificada con c.c. 1106888635 madre del niño comunicando desde el número 310154939 al número 3133775385 la profesional pregunta por la insistencia del niño a la que la señora refiere "Profr sigue mucho por eso no lo lleva" la profesional le indica que debe llevarlo al médico de seguir así de igual manera informar cualquier novedad al igual que la información suministrada esta siendo registrada como novedad hasta este punto de diligencia esta novedad											

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

LOCALIDAD: <u>Saba</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Jic Piedra Verde</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Monica Bonilla</u>									
NIVEL: <u>Prejudicial</u>		NOMBRE O NOMBRES: <u>Abby Luciana Maria Rancancio</u>		FECHA: <u>20210119</u>									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jenny Jimena Rancancio Diaz</u>		ACCIDENTE PRINCIPAL: <u>Accusar</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yenny Castañeda</u>									
TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de nota: SI ☐ NO ☒
FECHA: <u>27/15/2015</u>	HORA: <u>14:25</u>	LUGAR: <u>Puerta principal</u>	<p>Siendo las 14:25 se acerca al jardín la señora Jimena Rancancio identificada con c.c. 1015454933 madre de la niña quien la lleva en este horario debido a que la niña tiene una cita de pediatría a las 15:30 la niña sale en buenas condiciones físicas y bien se le hace entrega de once galletas granadilla libre la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia esta novedad.</p>										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
<u>Yenny Castañeda Profesional API</u>			<u>Jimena Rancancio 1015454933</u>										
TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de nota: SI ☐ NO ☒
FECHA: <u>27/15/2015</u>	HORA: <u>14:30</u>	LUGAR: <u>Puerta principal</u>	<p>NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO. Se le informa a la señora Jimena Rancancio identificada con c.c. 1015454933 madre de la niña que se realiza este compromiso debido a que se encuentra pendiente el certificado odontológico por lo cual se le solicita pedir la cita y presentar el recordatorio de la cita recordando la vigencia de este compromiso al 31/06/2015. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia esta novedad.</p>										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
<u>Yenny Castañeda Profesional API</u>			<u>Jimena Rancancio 1015454933</u>										
TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de nota: SI ☐ NO ☒
FECHA: <u>28/15/2011</u>	HORA: <u>7:10</u>	LUGAR: <u>Aula jardín 1</u>	<p>SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DE LA NIÑA T. DE MAYO DE 2015. El día de hoy ingresó la niña en compañía de la señora Jimena Rancancio identificada con c.c. 1015454933 madre de la niña a quien se le pregunta como está la niña y la señora refiere que bien la profesional solicita el soporte de la cita a la que refiere que en la tarde la niña ingresó en buenas condiciones físicas y bien la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. hasta y este punto se diligencia esta novedad.</p>										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
<u>Yenny Castañeda Profesional API</u>			<u>Jimena Rancancio 1015454933</u>										

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA RESOLUCIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		FORMA FOM-PS-001 Revista 3 Fecha: Mayo 2021 (01/05/2021 - 31/05/2021) Página 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>Saba</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Arce Piedra Verde</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Monina Bonilla</u>	
NIVEL: <u>Previdencia</u> NÚM.: <u>1051809615</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Diana Nathalia Fariña Lopez</u>			
MADRE/PADRE/CUADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: <u>Maria Fernanda Lopez</u>					
ACCIDENTE PRINCIPAL: <u>Maria Lopez</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yency Castañeda</u>			
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de plan: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
29/5 2021		7:50		Acta Prejardin 1	
SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 26.7.78 DE MAYO DE 2015. El día de hoy ingresó el niño en compañía de la señora Maria Lopez identificada con cc 1000464121 madre del niño al que se le socializa las novedades del día 26.7.78 de mayo de 2015 la profesional pregunta como está el niño a lo que la señora refiere que bien el niño ingresa en buenas condiciones físicas, umbiles se leen y la madre firma la novedad al estar de acuerdo 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 CUADOR		
Yency Castañeda Profesional API			*Maria Lopez 1000464121		
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de plan: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
29/5 2021		7:55		Acta Prejardin 1	
SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 17 DE FEBRERO 27 DE MARZO 78 DE ABRIL DE 2015 por compromiso de certificación médica se le informa a la señora Maria Lopez identificada con cc 1000464121 madre del niño que se genera este mismo compromiso en agencia hasta el día 16/06/2015 recordando en este tiempo seguir el proceso de obtención del niño para solicitar el certificado pendiente de odontología recordando al cumplimiento a este compromiso la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo 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 CUADOR		
Yency Castañeda Profesional API			*Maria Lopez 1000464121		
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de plan: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
29/5 2021		16:30		Acta Prejardin 1	
REFRE A LA NOVEDAD DEL DIA 26.7.79.70 DE MAYO DE 2015 Se le informa a la señora Maria Lopez identificada con cc 1000464121 madre del niño que durante la jornada el niño participó de las actividades propuestas sin presentar ninguna novedad consumo por alimentos de manera adecuada y animadamente se muestra normal razón por la cual se da cierre a la novedad el niño sale en buenas condiciones físicas umbiles la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo 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 CUADOR		
Yency Castañeda Profesional API			*Maria Lopez 1000464121		

PROCESO ASISTENCIAL DE SERVIDORES SOCIALES PARA LA SOLUCIÓN SOCIAL
FORMULARIO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prehospital NIPO: 10151815 NIPO O NIPO: Jerónimo Paula Sanchez

MADRE/PADRE/CUADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alba Yuley Sanchez Ruiz

ACCIDENTE PRINCIPAL: Alba Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yena Castañeda

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó notificación de peligro SI ☐ NO ☒	Se realizó notificación de riesgo SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2015 2015	9:30	Puerta Principal	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 20, 21 DE FEBRERO 3 DE FEBRERO 20 DE MAYO DE 2015 POR COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO. Se accede a la ciudad accediendo a la casa de la señora Alba Sanchez identificada con el llavero 10183 madre del niño para retirar al niño para llevarlo a la cita de higiene oral a las 10:30 am en el centro medico grupo suba el niño sale en buenas condiciones físicas hasta se le devuelve a la madre solicitar soporte y regresar después de la cita el niño al jardín la madre lee firma la conformidad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yena Castañeda Profesional AD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR: X Alba Sanchez 1104070783

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó notificación de peligro SI ☐ NO ☒	Se realizó notificación de riesgo SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/5 2015	7:40	Alto Pijardin	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 20, 21 DE FEBRERO 3 DE FEBRERO 20 DE MAYO DE 2015 POR COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO. Se indica al niño la compañía de la señora Alba Sanchez identificada con el llavero 10183 madre del niño quien hace entrega de los sociales de la quincena a la cita de odontología en donde se menciona que el niño debe continuar en tratamiento y hacer entrega del recetario de la cita al día siguiente para el día 8/07/2015 en la cual se genera el compromiso al almorzar acordando a la madre el cumplimiento de este compromiso el niño ingresa en buenas condiciones físicas hasta la madre lee y firma la conformidad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yena Castañeda Profesional AD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR: X Alba Sanchez 1104070783

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó notificación de peligro SI ☐ NO ☒	Se realizó notificación de riesgo SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/5 2015	16:30	Alto Pijardin	ACCEDE A LA NOVEDAD DEL DIA 20, 21 DE MAYO DE 2015. Se le informa a la señora Alba Sanchez identificada con el llavero 10183 madre del niño que durante la jornada el niño participó de las actividades propuestas sin presentar ninguna novedad (comiendo los alimentos de manera adecuada y animadamente se mantuvo normal para la cual se da alta a la novedad el niño sale en buenas condiciones físicas hasta la madre lee la conformidad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yena Castañeda Profesional AD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUADOR: X Alba Sanchez 1104070783

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Códigos FON-PAE-009 Versión 3 Fecha: Mayo 2020/01/0000 - 2020/00/01 Página 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Saba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jicardía Verde</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Monica Bonilla</u>		
NIVEL: <u>Prejudicial</u> NUM.: <u>1012428166</u> NRA O NRO: <u>Gustavo David Cedeno Diaz</u>		
MADRE/PADESTRADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Almybeth Trancheta Diaz Lopez</u>		
ACUÑENTE PRINCIPAL: <u>José Cedeno</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yency Castañeda</u>		
TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☒ 10 Se realizó notificación de póliza: SI ☒ NO ☐ Se realizó notificación de nro: SI ☒ NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR
12/5 2023	16:10	Aula Prejudicial 1
DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD SE ENTREGÓ A LA UNIDAD DEL DÍA 21/12/2024, 20:21 DE FEBRERO, 20 DE FEBRERO, 20 DE MARZO 11 DE ABRIL DE 2023. POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICALES. El día de hoy se le informó al señor José Cedeno identificado con C.C. 10840337 padre del niño que debían a quien no podían solicitar cita de odontología deben cancelar deuda en la superintendencia de salud para garantizar el derecho a la salud del niño así. Deben solicitar la cita del niño, deben presentar el soporte que realicen este proceso lo antes posible el señor José y firma la novedad al estar de acuerdo quedando el compromiso vigente al 12/06/2023. Hasta este punto se diligenciará esta novedad.		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Yency Castañeda Profesional API		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR X Montecelia 13840577
TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☒ 10 Se realizó notificación de póliza: SI ☒ NO ☐ Se realizó notificación de nro: SI ☒ NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR
19/5 2023	7:40	Aula Prejudicial 1
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD SE ENTREGÓ A LA UNIDAD DEL DÍA 21/12/2024 20:21 DE FEBRERO, 20 DE FEBRERO, 20 DE MARZO 11 DE ABRIL DE 2023. El día de hoy la profesional madre por parte del señor José Cedeno identificado con C.C. 10840337 padre del niño que se entregó el soporte del derecho de petición realizado para la agenda de la cita de odontología que no le han asignado la profesional la madre para acercar a la historia social del niño. El padre José y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligenciará esta novedad.		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Yency Castañeda Profesional API		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR X Montecelia 13840577
TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ☐ 10 Se realizó notificación de póliza: SI ☐ NO ☐ Se realizó notificación de nro: SI ☐ NO ☐		
FECHA	HORA	LUGAR
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Empty section for additional notes)		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR