PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FO-P55-04
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 01 PMD - 20210301
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICA Prado Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Coulla
NIVEL: PJG NUIP: 1031152797 NIÑA O NIÑO: Mayte Sofia Valenzuela Garzon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Garzon
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte V.

FECHA	HORA	LUGAR	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 9 X 10		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

8-05 2025 | 16:14 | Aula PJG

CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 29-30 ABRIL / 2-5-6-7-8 MAYO DE 2025. Siendo las 16:14 Sale del Jardin Mayte en Compañia de su mama la Señora Angie Garzon con CC: 1020777956 a quien le preguntó, le refiere que "la niña pasó un excelente dia Compartio con gusto - participó activamente de cada momento NO presentó ninguna Sintomatologia y por el contrario Consumió todos los alimentos" la mama agradece por la información realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte Profesional AMI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Garzon CC 1020777956

FECHA	HORA	LUGAR	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 9 X 10		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

9-05 2025 | 16:20 | Aula PJG

NOVEDAD DE COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. Siendo las 16:20 la Señora Angie Garzon con CC: 1020777956 madre de Mayte hace entrega a la profesional de Soporte Cita de Odontologia donde indica que la niña inicia tratamiento, la profesional le recuerda a la mama que el presente Compromiso Vencerá el dia 9-06-2025 para que por favor gestione pronta la Cita de Control, la mamá está de acuerdo al leer la novedad hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte Profesional AMI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Garzon CC 1020777956

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: GN-P68-F09
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021018800 - 20200202)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Tomilla
NIVEL: PJG NUIP: 1019167222 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Cuellar Gonzalez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte V.

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											
9-05 2025	7:16	Aula PJG	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 7-8 MAYO 2025 Siendo las 7:16 ingresa al Jardin Juan Esteban en Compañia de su mamá la Señora Claudia Gonzalez con CC: 1019020289 quien refiere a la profesional lo siguiente «Buenos dias profe Juan Esteban ayer estuvo muy bien en Casa Comio bien, arrocho descanso tranquilamente y NO manifestó algun malestar con relación a su oido, estuvo muy bien ayer en la tarde» la profesional recibe al niño observandolo de buena energia- feliz y sonriente, la Señora Claudia realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte profesional APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Gonzalez 1019020289

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											
9-05 2025	16:10	Aula PJG	CIERRE A LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 7-8-9 MAYO 2025 Siendo las 16:10 Sale del Jardin Juan Esteban acompañado de su mamá la Señora Claudia Gonzalez con CC: a quien la profesional le refiere que «el niño pasó un dia tranquilo- Compartió con sus amigos- disfrutó de las actividades y Consumió con agrado todos sus alimentos NO manifestó ningun tipo de molestia con relación a su oido» la mamá agradece por la información realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte profesional APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Gonzalez 1019020289.

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											
13-05 2025	7:40	Aula PJG	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 20-01-2025 20-02-2025 / 21-03-2025 / 10-04-2025 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 7:40 ingresa al Jardin Juan Esteban en Compañia de su mamá la Señora Claudia Gonzalez con CC: 1019020289 quien hace entrega a la profesional del soporte de la cita trabajuito Odontologico el Cual indica que el niño asistió a la cita el dia 12-05-2025 la mamá refiere que aun no ha agendado la nueva cita la profesional le recuerda que el Descuento Compromiso Venció el 13-06-2025. la mamá realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte profesional APL.

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: Marzo 20221019800 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
L: PJG NURP: 1233519335 NIÑA O NIÑO: Samuel Parra Martinez
SPADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Martinez
NTE PRINCIPAL: Erika Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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
-05 025	8:40	Camino a la E.P.S	Siendo las 8:40 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N° 3104761449 al N° 3042918465 de la Señora Erika Martinez con CC: 1233907820 madre de Sammuel para saber porque el niño No vino hoy al Jardin, la mamá refiere << buenos dias profe, hoy tenemos cita de Odontologia con Sammuel y vamos para allá entonces yo creo que ya no lo llevo hoy pero mañana va normal al Jardin>>, la profesional le recuerda a la mamá que todo lo dialogado quedara registrado en la novedad, la mama acepta, hasta este punto va la novedad.

ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte Profesional API

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
-05 025	7:30	Aula PJG	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 7-MAYO-2025 Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Sammuel en Compañia de su mamá la Señora Erika Martinez con CC: 1233907820 quien refiere a la profesional << buenos dias profe, Ayer nos fue muy bien en la Cita con el niño, hoy viene muy bien de Salud No tengo ninguna novedad para reportar>>. la profesional recibe el niño observandolo activo - feliz y con buena energia, la mamá realiza lectura de las novedades de los dias 7-8 Mayo/25 refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Martinez cc 1233907820

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	7:35	Aula PJG	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 20-01-2025 / 20-02-2025 / 20-03-2025 / 7-04-25 14-04-2025 / 22-04-2025 Siendo las 7:35 la Señora Erika Martinez con CC: 1233907820 madre de Sammuel hace entrega a la profesional de Soporte Cita de tratamiento Odontologico del niño donde indica que debe continuar en Tratamiento, la mamá refiere << profe, Ya agendé la nueva Cita de Control y la tiene para el 12 Junio/25, la profesional le recuerda a la mamá que el presente Compromiso vencerá el 12 Junio/25, la mamá realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Martinez cc 1233907820

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PS-Para-008
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01 DE 2021 - 2021 DE 2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ6 NUIP: 1145230621 NIÑA O NIÑO: Abby Miranda Ávila Alcalá

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Carolina Alcalá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Alcalá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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 NOVEDAD
29-05 2025	16:22	Aula PJ6	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 20-01-2025 / 20-02-2025 / 20-03-2025 / 7-04-2025 / 11-04-2025 29-04-2025 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES, siendo las 16:22 la Profesional Liliana Duarte le pregunta a la Señora Johana madre de Abby como va la gestion de las citas de la niña y que ha pasado con la visita del Sisben, la mamá refiere « ayer 28 me llamaron de la Secretaria de Salud y me dijeron: Mamá usted quiere agendar una cita de Odontopediatria pero en el sistema nos registra que usted perdio una cita asignada para el 23 abril / 25 yo decia supe que habian agendado una cita para mi me avisaran pada, yo le pregunto que la cita la agendaron por el PAR porque cuando yo fui al Cami no me dijeron nada, me dijeron que esta Semana cuando abran agenda me llaman a llamar para sacar la cita debia estar pendiente del telefono» la mama refiere que en esta Semana que entra nuevamente 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

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
NO aplica	NO aplica	NO aplica	estaran llamado de la Secretaria de Salud para reprogramar la Cita, esto debido a que aún no les han realizado la Visita del Sisben para que en su EPS Capital Salud No les cobren la Cuota Copago tan alta, de igual modo la mamá refiere « yo no llevo la niña a los hospitales porque en el momento hay brote de fiebre amarilla, entonces nos estan visitando de la Secretaria de Salud para llevarnos en Salud es Como una Campaña que ellos hacen, de todas formas el enfermero de la Secretaria nos esta ayudando para que la EPS nos agilice las citas, por ahora esperaré que me llamen la otra Semana para agendar de nuevo la Cita y la profesional le recuerda a la mamá que el presente Compromiso vencera el dia 29-06-2025 la mamá acepta, realiza lectura de la novedad, refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional SAPI	Johana Alcalá PPT 6970433

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