PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ1 NUIP: 1233923115 NIÑA O NIÑO: Angel David Rodriguez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Romero Leme

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Romero 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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05/2025	4:00	Jic Piedra Verde	Compromisos Familiares Medios El dia de hoy se le informa a la madre del niño la Sra Maria Romero que a la fecha se encuentra vencido el certificado odontologico de Angel Rodriguez Se solicita a la madre gestionar por su eps la respectiva cita para dar cumplimiento al compromiso y poder traer el soporte a la asignación de cita para anexar a la historia social, el compromiso tuvo con fecha para el 20/06/2025, la novedad se socializa con la madre quien refiere estar de acuerdo con el contenido y firma hasta este punto llego el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano Profesional API	Maria Romero N 1233902323

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
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 rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	
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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PAS-109
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021(1980 - 2018/02)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jac Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ1 NUIP: 1031[illegible] NIÑA O NIÑO: Gabriela Inara Sancha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Sancha Aldor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Sancha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
28/05/2025	8:00	Jac Piedra Verde	COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS El día de hoy se le informa a la madre de la niña la Sra Carolina Sancha Aldor # de CC 52908872 que a la fecha el certificado odontológico de la niña se encuentra vencido, por lo tanto se solicita gestionar la cita por parte de su eps para dar cumplimiento a la documentación solicitada, se le informa a la madre que este compromiso se adquiere con fecha limite el dia 23/06/25 para traer el soporte o la asignación de cita para anexar a la historia clínica. Se socializa la novedad con la madre quien indica estar de acuerdo con el contenido y firma, 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
Amalia Molano - Profesional API	CC 52908872

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
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 rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	
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 DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P46-S4
Versión: 3
Fecha: Mayo 2022/01/0000 - 2024/05/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJI NUIP: 1021859460 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Cristancho Barragán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jacqueline Barragán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jacqueline B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano

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	7 40	Jic Piedra Verde	CIERRE COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS 20/11/25 - 20/02/25 El día de hoy llega el niño en compañía de la madre la Sra Jacqueline Barragán CC 1019003340 quien hace entrega del certificado odontológico el cual se encontraba vendiente el cual fue expedido el día 02/05/2025 con validez a 6 meses, la profesional le refiere que cuando este punto a tener se le informara de socializa la novedad con la madre que indica estar de acuerdo y firma, el certificado queda anexo a la historia social 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
Amalia Molano Profesional API	JACQUELINE B

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
21/05/2025	8:00	Jic Piedra Verde	COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS El día de hoy se le informa a la Sra Jacqueline Barragán con CC 1019003340 madre del niño que a la fecha se encuentra vencido el certificado de crecimiento y desarrollo - médico por lo tanto se solicita gestionar el agendamiento de cita medica por parte de su eps Sumisalud para dar cumplimiento a los certificados pendientes, se pide traer los soportes y asignación de cita para anexar a la historia social se le informa a la madre que este compromiso tiene como plazo el 21/06/25 se socializa la novedad con la madre que refiere estar de acuerdo y firma, 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
Amalia Molano - Profesional API	JACQUELINE B

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	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 DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 3
Fecha: Mayo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ3 NUIP: 1073092865 NIÑA O NIÑO: Emilyn Luciana Rivas Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Teresa Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano

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	4:00	JIC Piedra Verde	SEGUIMIENTO COMPROMISO CERTIFICADO MEDICO 20/02/25 20/03/25 El día de hoy se le informa a la madre del niña la Sra. Yulieth Parra con CC 1014186933 que a la fecha se encuentra vencido el certificado odontológico, es por ello que se solicita gestionar lo más pronto posible la respectiva cita por su eps para actualizar el certificado, se solicita traer el soporte o asignación de cita para anexar a la historia social, el compromiso queda con fecha limite el día 20/06/2025, se socializa la novedad con la madre quien refiere estar de acuerdo con el contenido y firma, hasta el te 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
Amalia Molano - Profesional APS	Yulieth P 1014186933

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	4:00	JIC Piedra Verde	COMPROMISO POR CERTIFICADO MEDICO El día de hoy se le informa a la Sra Yulieth Parra con CC 1014186833 madre de la Niña que el certificado de crecimiento y desarrollo se encuentra vencido se solicita a la madre gestionar la respectiva cita por su eps para actualizar el certificado, se le refiere a la madre que debe traer el soporte o asignación de cita para anexar a la historia social, al igual que el compromiso se deja como fecha limite el 22/06/25, se socializa la novedad con la madre quien refiere estar de acuerdo con el contenido y firma, hasta este punto llega el

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano - Profesional APS	Yulieth P 1014186833

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

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: F-CS-PSS-018
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/2021 - 30/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ NUIP: 1243300104 NIÑA O NIÑO: Isaac Mateo Pena Batta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nariela Batta Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nariela Batta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Malano

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
28/07/2025	8:00	JIC Piedra Verde	COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS El día de hoy se le informa a la Sra. Nariela Batta con CC 65775039 que a la fecha se encuentran vencidos los certificados medico-audiitivo-visual por lo que es necesario realizar compromiso para dar cumplimiento a esta documentación solicitada por la unidad operativa, por esta se solicita gestionar el agendamiento de las citas correspondientes por parte de su eps Cumplir y traer el soporte a asistencia de esta, para anexar a la historia social el plazo de compromiso es 28/08/2025, se socializa la novedad con la abuelita del niño y se tiene estar de acuerdo y firma, 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
Amalia Malano-Profesional APE.	Nariela B 65775024

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

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/2020 - 2/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 3 NUIP: 1011260974 NIÑA O NIÑO: Nicolas Mathias Ramirez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Rojas Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicolas Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas

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											
28/05/2025	4:00	JICC Piedra Verde	COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy 28/05/25 Se le informa a la Sra Angela Rojas con cc 1070969897 que al momento el niño Nicolas de encuentra Pendiente con los certificados de Crecimiento y desarrollo - odontologico por lo que es necesario Gestionar las citas en la eps para dar cumplimiento al regocimiento que se realiza en la salud del niño, la madre refiere que hoya el proceso lo mas pronto para traer el recordatorio, se le indica que este compromiso tiene validez hasta el 28/06/25, se socializa la novedad con la madre e indica estar de acuerdo con el contenido y firma. 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
Amalia Molano - Profesional APE	Angela Rojas 1070969897

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