PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión 3

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ-14 NUIP: 1001730240 NIÑA O NIÑO: Angel Luis Flores Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorledis Salgado Matos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorledis Salgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly González

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 02/05/2025 | 7:20 | Aula pre jardín M | SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADO MEDICO. 06/03/2025 - 00149/2025. SIENDO LAS 7:20 LA FAMILIA YORLEDIS SALGADO CON CC 1101462255 ENTREGA DEL NIÑO, HACE ENTREGA DEL RECORDATORIO DE CITA DE PEDIATRIA PARA EL DIA 21/05/2025 REFIERE QUE ESE DIA SE DIO LA CITA, Y AUTORIZACION PARA PODER FALTAR LAS OTRAS CITAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO COMO LA ODONTOLOGICA, SE FIRMA UN NUEVO COMPROMISO PARA EL 22/05/2025 Y SE RECOMIENDA QUE MISMO DIA PEDIR LAS OTRAS PENDIENTES, LA MADRE LEE Y FIRMA 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 González Profesional APJ. | Yorledis Salgado Matos 1101462255 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 22/05/2025 | 07:25 | Aula pre jardín M | SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADO MEDICO 06/03/2025 - 00149/2025 - 02/05/2025 SIENDO LAS 7:25 LLEGA EL NIÑO EN COMPAÑIA DE LA MADRE LA FAMILIA YORLEDIS SALGADO CON CC 1101462255 QUIEN HACE ENTREGA DEL CERTIFICADO MEDICO CON TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO, OFRECIENDO EL DIA DE AYER 21/05/2025 EN LA CITA DE PEDIATRIA, EL MISMO HACE ENTREGA DEL RECORDATORIO DE CITA ODONTOLOGICA PARA EL DIA 03/06/2025 Y REFIERE NO HABER AGENDA PARA LA CITA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, FIRMANDO UN NUEVO COMPROMISO DESDE EL 22/05/2025 HASTA EL 22/06/2025 PARA QUE GESTIONE LA CITA PENDIENTE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO 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 González Profesional APJ. | Yorledis Salgado Matos 1101462255 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta: 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-PES-009
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (9600 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro Pérez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1233926104 NIÑA O NIÑO: Luciana Ramirez Pinzon

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

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/05/2025 | 8:15 | casa | SEGUIMIENTO NOVEDAD 19-20-21 Mayo 2025. Siendo las 8:15 la profesional desde el numero 3115971. se comunica al 3133973103 con la madre la señora Valentina Pinzon con CC 1233910228 para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora hubo dias Luciana esta indispuesta, continua con dolor de estomago hoy la dejo en casa para ver como sigue el medico le formulo unos medicamentos pero no le dio certificado" la profesional le solicita para por el paquete alimentario de la niña ya que el dia de mañana 23/05/2025 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 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 |
|---|---|---|---|
| 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 realizan 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 póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/05/2025 | 7:45 | Aula pre jardin 11 | SEGUIMIENTO NOVEDAD CONFORME POR CERTIFICADOS MEDICOS 24/01/2025 - 24/02/2025 - 25/03/2025 y 11/04/2025 siendo las 7:45 la señora Valentina Pinzon con CC 1233910228 manifiesta a la profesional que el dia 21/04/2025 llevo a la niña a cita de Pediatria pero como presenta un dolor de estomago no le dieron certificado y que el dia 23/04/2025 la llevo a odontologia pero no le dieron certificado ya que debe ir a Ingreso oral presenta soportes de asistencia a citas y hace entrega de nuevas citas para crecimiento y desarrollo y para Ingreso oral para los dias 11/06/2025 y 30/06/2025 por lo cual los comparendos se renovaran hasta las 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PES-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Mayo 2021019600 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: PP.11 NUIP: 1233963992 NIÑA O NIÑO: Cristofer Esteban Hernandez Lozano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dalia 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 |
|---|---|---|---|
| 09/05/2025 | 16:15 | Aula pre jardin 11 | CIERRE NOVEDADES 07 y 09 MAYO 2025. Siendo las 16:15 la profesional le informa a la madre la Señora Angelica Lozano con CC 1233903966 que durante el dia el niño estuvo alegre, activo, participativo; comio muy bien y no se evidencio anomalia por lo cual se da el CIERRE a las novedades de los dias 7 y 9 MAYO 2025. El niño sale en adecuadas 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 APL | Angelica Lozano 1233.903.966 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 09/05/2025 | 16:20 | Aula pre jardin 11 | SEGUIMIENTO NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS. 21/01/2025 - 29/01/2025 - 25/03/2025 - 28/04/2025. Siendo las 16:20 la profesional le informa a la madre, la Señora Angelica Lozano 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 y presente los certificados visual y auditivo, siendo garante al 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 Lozano 1.233.903.966 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/05/2025 | 8:20 | Casa | Siendo las 8:20 la profesional se comunica desde el 3115777721 al 3150003760, con la Señora Angelica Lozano 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 yo que la cita es en la calle 106 con 7ª 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