PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 6
Fecha: Marzo 09/2018 - 2/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.T Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Bonilla

NIVEL: Comunidad NUIP: 1246800137 NOMBRE DEL NIÑO: Yorany Polido

NOMBRE MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brittany Sneider Pineda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorany Polido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerly Parra

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 ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2 Mayo 2025	9:00 AM	J.T Salamanca	Siendo las 9:00 AM, se le informa a la Señora Yorany Polido que la niña debe tener la documentación completa de certificados medicos de la bebé, la señora refiere que la niña tiene cita de odontología el 22 de mayo del presente año y la de medico general la tiene para el 6 de mayo, la maestra agradece traer los documentos "copias". En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024462281 Mayerly Parra Sosa

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yorany Polido 1074344258

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 ___
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 Mayo 2025	8:30 AM	J.T Salamanca	Siendo las 8:30 AM, se acerca al Jardín la Señora yorany Polido madre de la niña Brittany pineda, y refiere que el día domingo 4 de mayo, llevo a la niña por urgencias al hospital de Meissen ya que presentaba temperatura muy alta, allí le indican que presenta cuadro agudo respiratorio, le formulan unos medicamentos y reposo por 3 días en casa, a partir de la fecha la maestra agradece mantener informado el estado de salud de la bebé, la Señora refiere que es ella quien va estar bajo el cuidado y protección de la bebé en casa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024462281 Mayerly Parra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yorany Polido 1074344258

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 ___
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7 Mayo 2025	10:00 AM	Casa Celular 3142317433	Siendo las 10:00 AM nos comunicamos con la Señora Yorany Polido madre de la niña Brittany pineda, para saber el estado de salud de la niña quien refiere que anteriormente llevo en la noche de la niña por urgencias ya que no gracias bajarle la temperatura, allí la medica le indica que le dara unos medicamentos un poco mas fuertes para tratar la infección ya que tiene ambos congestionados los pulmones, segun su evolución debera terminar el tratamiento en casa, la maestra nos manifiesta seguir informando cualquier novedad que se pueda presentar. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024462281 Mayerly Parra

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 pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9 Mayo 2025	4:00 pm	Casa Celular 3142317433	Siendo las 4:00 pm se realiza la llamada correspondiente al 3142317433 para saber el estado de salud de la niña Brittany pineda, Su madre la Señora Yorany Polido, quien recibe la llamada, informa que la niña se encuentra mucho mejor, aún sigue bajo su cuidado y protección en casa, los medicamentos los esta suministrando adecuadamente, la maestra agradece mantenerse al dia con las novedades que se puedan presentar. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: 1024462281 Mayerly Parra

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSO-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 19/2021 10:30 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: S.I Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminador NUIP: 1246800131 NOMBRE NIÑO: Yurany pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brittany Sharleth Poveda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurany pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerly Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Mayo 2025	7:45 AM	SA Salamandra	Siendo las 7:45 AM se recibe en sede la señora Yurany pulido, madre de la niña Brittany poveda, quien refiere que la niña ya se encuentra bien de salud, en casa fue cuidada bajo su supervisión, la niña ingresa al jardín, en aparente buen estado físico, químico y de salud, se entra en observación durante el día. En este punto finaliza 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
1070 CC 1122781 Mayerly Parra	Brittany Yurany Pulido L

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Mayo 2025	3:40 PM	S.I Salamandra	Siendo las 3:40 PM ingresa por la niña Brittany poveda, su madre, la Señora yurany pulido, la maestra le advierte que la niña estuvo bien durante el día, sus alimentos los consumió con agrado, la niña sale del salón en compañía de su madre, en adecuadas condiciones, físicas, químicas y de salud. SE CIERRA LA NOVEDAD. En este punto finaliza 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
1070 CC 1122781 Mayerly Parra	Brittany Yurany Pulido Laverde

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Mayo 2025	8:10 AM	S.I Salamandra 3142317433	Siendo las 8:10 AM, la señora yurany pulido se comunica con la maestra, a través del número 3142317433, el cual refiere que la niña tiene cita medica en la sede del norte, por tal motivo no puede llevar a la niña en el horario habitual, asegura la niña va estar bajo su cuidado y protección, la maestra agradece la información, y pide por favor traer los soportes de dicha cita. En este punto finaliza 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
1070 CC 1122781 Docente Mayerly Parra Sierra	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Mayo 2025	8:00 AM	S.I Salamandra	Siendo las 8:00 AM ingresa al jardín, la niña Brittany poveda, en compañía de su abuelo y acudiente, el Señor Julio poveda, manifiesta que la niña estuvo en cita medica, trae soportes de la misma, la niña ingresa en aparente buen estado físico y químico. Siendo las 3:20 PM ingresa por la niña Brittany poveda, su abuelo, el señor Julio Poveda, la maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día, consumió con agrado sus alimentos, la niña sale del jardín en compañía de su abuelo en adecuadas condiciones físicas, químicas y de salud. SE CIERRA 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
1070 CC 1122781 Docente Mayerly Parra Sierra	Julio Poveda CC 80383541

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Marzo 10/2021 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: S. I Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Marin

NIVEL: Comunidad NUIP: 1240000137 NOMBRE NIÑO: Brittany Sharleth poveda pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesenia pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesenia pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryuri parra

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
19 Mayo 2023 Viernes	9:21 AM	S. I Salamandra Celular 3142317433	Siendo las 9:21 AM. Se le notifica a la madre de familia por vía telefónica 3142317433 que la niña presenta enfrecuentemente en su zona intima como si estuviera irritada, la señora responde que en casa tiene de seleccionar con varias cremas que anteriormente le habían formulado, ya que por lo general la niña le sucede esto en el pañal, la maestra le sugiere llevarla al medico y avisar oportunamente estas eventualidades. En este punto finaliza 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
1024462281 Maryuri parra	NO APLICA

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
20 Mayo 2023 Sabado	2:00 PM	S. I Salamandra Celular 3142317433	Siendo las 2:00pm, se establece una comunicación con la señora yeseni pulido, Madre de la niña Brittany Sharleth poveda, la señora pregunta el estado de salud de la niña y tambien como ha sido su comportamiento en el jardin, a la cual la maestra responde que brittany ha tenido varios cambios positivos, pues su integración y el vinculo entre pares y docentes se ha fortalecido, la niña consume con agrado sus alimentos e interactua efectivamente con sus pares, la señora agradece le informe cualquier novedad con la bebe.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024462281 Maryuri parra	NO APLICA

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 Mayo 2023 Lunes	8:40 AM	Celular 3142317433 Melissa	Siendo las 8:40 AM se comunica via telefonica con la maestra la señora yeseni pulido, madre de la niña Brittany poveda, refiere que la niña continua con alergia en su zona intima el por tal motivo desido llevar a la niña al Hospital de melissen de enmanera que le puedan practicar examenes pertinentes, la maestra agradece esta in comunicación durante el dia para saber el estado de salud de la bebe. En este punto finalizó 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
1024462281 Maryuri parra	NO APLICA

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 Mayo 2023 Lunes	3:00 PM	Celular 3142317433 Melissa	Siendo las 3:00 PM se establece una comunicación con la señora yeseni pulido, preguntando al mismo tiempo como sigue la niña Brittany poveda, la señora refiere que aún esta en valoración y que no tiene diagnostico respuesta por parte de los medicos, se indica a la madre de familia seguir reportando oportunamente las novedades que se sigan presentado. En este punto finaliza 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
1024462281 Maryuri parra	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSO-308 Versión: 0 Fecha: Mesa 20210108300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: S.T Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Moral

NIVEL: Crianza NUIP: 1240800137 NIÑO/A NIÑA: Brittany Stanleth pavón Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Yurani pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanquita Pinto

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Mayo 2025 Viernes	8:23 AM	3142317433 Mensaje	Siendo las 8:23 am Se establece comunicación con la señora yurani pulido, madre de la niña Brittany pavón, en donde indica que en el Hospital de Meissen y según los resultados de los exámenes realizados, la niña presenta una dermatitis, adicionalmente refiere que debido a unos inconvenientes familiares, le ordenan una remisión con ICBF, una vez salga de la clínica con la niña, debe dirigirse a dicha entidad. La maestra agradece seguir notificando las novedades oportunamente. En este punto finaliza 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
1024462281 Maquita Pinto	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Mayo 2025 Viernes	4:00pm	Celular 3142317433	Siendo las 4:00 pm la maestra se comunica nuevamente con la señora yurani pulido con el fin de indagar sobre el avance del proceso relacionado con Brittany pavón la señora yurani pulido manifiesta que en el momento se encuentra organizando unos documentos y que esta ocupada. Sin embargo indica que una vez finalice dicha actividad, se pondrá en contexto con la docente para informar sobre el proceso y seguimiento correspondiente, la maestra agradece que se esté muy atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024462281 DTA Maquita Pinto	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
(Lunes) 26 Mayo 2025	8:00 AM	Celular 3142317433	Siendo las 8:00 AM se realiza la llamada pertinente, para saber el proceso relacionado con la niña, no fue posible la comunicación ya que ensaya, sistema correo de voz. En este punto finaliza 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
1024462281 DTA Maquita Pinto	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	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 Mayo 2025. Lunes	1:pm	Celular 3142317433	Siendo la 1:00pm, Se establece una comunicación telefónica, con la señora yurani pulido, madre de la niña Brittany pavón, con el fin de conocer el estado actual del proceso relacionado con la niña, la señora informa que el día viernes, tras la radicación de los documentos ante (ICBF) y teniendo en cuenta los antecedentes de conflictos familiares, dicha entidad le notificó la perdida temporal de la custodia de su hija esto debido a presentas situaciones de vulneración de derechos.

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-P06-300 Versión: 0 Fecha: Mama 20210518200 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: S.F Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminad. NUIP: 1240800137 NOMBRE NIÑO: Brittany Sharleth Quevedo Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurany Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maira Lu Parra

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 ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	A lo que la maestra muy amablemente; Solicita sea enviado por medio del whatsapp los soportes relacionados al caso, siendo la 1:11 pm se recibe por medio de whatsapp dichos soportes, donde se evidencia que la niña fue remitida a la entidad de (ICBF) por Sospecha de codigo blanco e indagaciones de la señora Yurany Pulido, Segun historia clinica enviada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1024402281 Maira Lu Parra	NO APLICA

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 ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Mayo 2023	9:00 AM	Celular 3142317933	Siendo las 9:00 AM se establece una comunicación telefonica con la señora Yurany pulido, madre de la niña Brittany, quien con el fin de conocer el estado actual de la niña, a la que la madre refiere que a la niña se la permiten ver hasta el fin de semana, ya que en ICBF le notificaron que debe buscar vivienda independiente para su nucleo familiar, mientras la niña y ella son protegidas en dicha entidad; adicionalmente la madre de familia, le indica a la maestra que ella trabaja todo el dia y que es un poco complicado recibir y realizar llamadas,

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	por lo cual indica a la maestra que ella le notificara las novedades del seguimiento de la niña cuando sea necesario. la maestra agradece de este modo seguir al tanto. En este punto finaliza 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
1024402281 Maira Lu Parra	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

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