PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 8
Fecha: Mayo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro Vente. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PM NUIP: 1074137842 NIÑA O NIÑO: Ana Maria Rodriguez Cepeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ximena Cepeda Rey

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cepedes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
09/03/2025	8:22	Casa	Siendo las 8:22 la profesional se comunica desde el 3115572552 con el numero 3109340324 con la persona Leidy Ximena Cepedes con CC 1074132207 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos dias hoy no llevo a Ana Maria porque a esa hora que sale por mi trabajo no puedo recogerla" la profesional le informa que le registro novedad con lo comunicado pq. telefono y 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
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	8:25	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 09 Marzo 2025. Siendo las 8:25 la profesional desde el número 3115572552 al 3109741322O4. Se comunica con la persona Leidy Ximena Cepedes con CC 1074132207, madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia, a lo que refiere "profesora buenos dias hoy Ana no va al jardin porque tuve que salir temprano a hacer unas vueltas y la lleve conmigo" la profesional le recuerda la importancia de asistir diariamente al jardin. Se informa que se registra novedad, con lo comunicado por telefono, quien esta 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
Dolly Gonzalez P. A. P. I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 7 - 10 - Marzo 2025											
11/03/2025	7:20	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:20 llega la niña en compañia de la madre, la persona Leidi Ximena Cepedes con CC. 1074132207 quien refiere que "ayer llevo a la niña con ella ya que tuvo que salir temprano". se realiza socialización de las novedades de los dias 7 y 10 de Marzo del 2025 la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas utiles y alegre. la madre lee y firma la novedad de hoy 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 P.A.P.I.	Leidi Ximena Cepedes Rey 1074132207

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FA-P11-V4
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 (0800 - 2000)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: pj 11 NUIP: 1074137207 NIÑA O NIÑO: Ana Maria Rodriguez Cespedes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ximena Cespedes Rey

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cespedes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gamboa.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE NOVEDAD 7 y 10 de Marzo 2025
11/03/2025	16:13	Aula pre jardin 11	siendo las 16:13 la profesional le informa a la señora Leidy Ximena Cespedes con CC 1074132207 madre de la niña que durante el dia estuvo activa, participativa, consumio los alimentos ofrecidos y no presento ninguna anomalia por lo cual se realiza cierre de las novedades de las dias 7 y 10. la niña sale en adecuadas condiciones. firma al ingles y alegre, 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 Jimena Gamboa RAP1.	Leidy Ximena Cespedes Rey 1074132207

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

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	
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: 6
Fecha: Marzo 2022 (01/03/2022) - 2022/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Ilce Pedro U. | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Portillo

NIVEL: Pj 11 | NUIP: 1049160121 | NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Delgado Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Gonzalez Lora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Gonzalez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
07/03/2025	8:23	casa	Siendo las 8:23 la profesional se comunica desde el numero 3115521321 al 3175201321 con la señora Lizeth Gonzalez Lora con cc 1127591667 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere profesora buenos días hoy no lleve la señora al jardín porque el semáforo no hay quien la recoja ya que le me dificulta por mi trabajo" la profesional le informo que le registro novedad con lo informado 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
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/08/2025	7:15	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07/03/2025 Siendo las 7:15 llega la niña en compañia de, la madre quien refiere que el viernes por salir al medio día no podia recogerla. la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas y afectivas se socializa con la madre la novedad del dia 07/03/2025 se realizara observación durante el dia como seguimiento. la madre lee y firma en como 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 P.A.P.I.	Lizeth Gonzalez 1127591667

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/31/2025	16:25	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07/03/2025. Siendo las 16:25 la profesional le informa a la señora Lizeth Gonzalez Lora con cc 1127591667 madre de la niña que durante el dia la niña estuvo alegre, activa participativa, comio bien los alimentos ofrecidos, por lo cual se realizara el debido a la novedad del dia 07/03/25 la niña sale en adecuadas condiciones fisicas y afectivas y alegre la madre lee y firma en como 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 P.A.P.I.	Lizeth Gonzalez 1127591667

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-108
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (16/05/2021 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: P.J 11 NUIP: 1033924056 NIÑA O NIÑO: Sarah Olivera Fonseca
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Fonseca Piraquive.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS
05/03/2025	7:15	Aula pre jardin 11	05/03/2025 siendo las 7:15 la profesional le informa a la señora Karen fonseca Piraquive con CC 1233405692 madre de la niña que se cumplio la fecha del compromiso numero 1 y no le han renovado los certificados medico, visual auditivo, odontologia y crecimiento y desarrollo: se firma el segundo compromiso desde el 05/03/2025 hasta el 18/03/25 para realizar la gestion ante la EPS siendo garantes del derecho de la salud de la niña, 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 P.A.P.I.	Karen Fonseca 1233405692

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
17/03/2025	8:32	casa	siendo las 8:32 la profesional desde el número 3115522721 al 3224645569 se comunica con el señor Jair Olivera con CC 1023909930 padre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "Buenos dias no puede asistir hoy al jardin por calamidad domestica, y a partir de mañana la recoge la abuela Paulina Diaz" la profesional le solicita carta de autorizacion de acudiente con copia de la cedula de la persona autorizada. Se informa que se registro novedad con lo comunicado por telefono el padre 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
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 17/03/25
18/03/2025	7:10	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:10 llega la niña en compañia de su acudiente la señora Luz Mary Piraquive con CC 52358342 quien hace entrega de la carta de autorizacion de acudiente quien la recogera en la tarde, por la calamidad domestica por la que esta pasando la familia. la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles al aula. Se socializa la novedad del dia 17/03/2025. Se realizan observaciones como seguimiento. 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 P.A.P.I.	Luz Mary Piraquive 52358342

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P18-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021(018300 - 2008/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1233929056 NIÑA O NIÑO: Sarah Fonseca Orjuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Fonseca Arguello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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
			CIERRE NOVEDAD 17/03/25
18/3/2025	16:17	Aula pre jardin 11	siendo las 16:17 la profesional te informa a la señora Paula Diaz con CC 24173441, acudiente de la niña que durante el dia estuvo alegre, activa participativa y no se evidencia ninguna anormalidad, por lo cual se da cierre a la novedad del dia 17/03/25, la niña sale en adecuadas condiciones. Firma y alegre la acudiente 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 P.A.P.I.	-Paula Diaz cc24173441

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-PES-008
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 - 2022
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1014160998 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neila Rocio Valero Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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
03/03/2025	8:22	Casa	Siendo las 8:22 la profesional se comunica desde el número 3115527721 al 3002800198 con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora a Luna le picó un zancudo en el pasto y lo tiene inflamado, entonces voy tenerla acá en cuidados en casa" la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono 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
Dolly Gonzalez PAPI	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
04/03/2025	8:15	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03/03/2025 Siendo las 8:15 la profesional se comunica desde el número 3115527721 al 3002800198 con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019059048 para saber el motivo de la inasistencia a lo que refiere profesora ya le pasó lo de la picadura del zancudo ya no tiene inflamado, pero esta indispuesta no pasó buena noche, le quiere dar gripa entonces la voy a dejar acá en la casa. la profesional le recomienda llevarla al centro de atención medica si continua así o presenta algun síntoma se registra novedad con lo comunicado por teléfono la madre refiere estar de acuerdo, hasta acá 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 PAPI	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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03-04 Marzo 2025
05/03/2025	8:18	casa	Siendo las 8:18 la profesional se comunica desde el número 3115527721 al 3002800198 con la señora Neila Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña para hacer seguimiento a la novedad, a lo que refiere "profesora buenas días Luna sigue resfriada y la voy a tener acá en casa para evitar que le de frio no le ha dado fiebre por eso no la he llevado al medico" la profesional le recomienda llevarla si continua así, se informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono la madre esta de acuerdo. Hasta aquí va 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 PAPI	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-308
Versión: 8
Fecha: Mayo (2021018800 - 20/05/2021
Página: 1 de 8

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1019160448 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nella Rocio Valero Munoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Rivera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4-5 Marzo 2025											
06/03/2025	8:23	casa	Siendo las 8:23 la profesional se comunica desde el 3115527121 al 3002900198 con la señora Nella Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña para realizar seguimiento a la novedad, la madre manifiesta profesora buenos días Luna esta en casa y a le esta pasando la gripa pero no le dio! duro porque la he tenido aca en la casa ya por esta semana la voy a cuidar del frio, la profesional le recomienda llevarla al centro medico se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre esta de acuerdo. Hasta este punto llega 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
Dolly Gonzalez P.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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/03/2025	8:10	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4-5-6. Marzo 2025											
			Siendo las 8:10 la profesional desde el número 3115527121 al 3002900198 le comunica con la señora Nella Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña para hacer seguimiento a la novedad a lo que refiere la profesora buenos días Luna ya esta mejor pero voy a tenerla aca para que se recupere bien se la gripa que le dio, ya el dia lunes la llevo al jardin la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado, la madre esta 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
Dolly Gonzalez P.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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4-5-6-7 Marzo 2025											
10/03/2025	7:50	Aula pre jardin 11.	Siendo las 7:50 llega la niña en compañia de la madre la señora Nella Rocio Valero con CC 1019059048 quien refiere que Luna ya esta bien no presento fiebre ni tos por eso no la llevo al medico pero tampoco la trajo al frio" la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles y en buen animo. se socializan las novedad de la dia 3-4-5-6-7 Marzo 2025 durante el dia se realizara observación para seguimiento la madre lee y firma la novedad del dia de hoy 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 P.A.P.I.	[illegible] 1019059048

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRES-308 Versión: 0 Fecha: Mes/no 2021(01/03/20 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: P.I 11 NUIP: 1019160948 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neila Rocio Valero Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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
03/03/2025	8:22	Casa	Siendo las 8:22 la profesional se comunica desde el numero 3115527121 al 3002800198 con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora a Luna le pico un zancudo en el pasto y lo tiene inflamado, entonces voy tenerla aca en cuidados en casa" la profesional le informa 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
Dolly Gonzalez PAPI	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
04/03/2025	8:15	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03/03/2025 Siendo las 8:15 la profesional se comunica desde el numero 3115527121 al 3002800198 con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019059048 para saber el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora ya le paso lo de la picadura del zancudo ya no tiene inflamado, pero esta indispuesta, no paso buena noche, le quiere dar gripa entonces la voy a dejar aca en la casa." la profesional le recomienda llevarla al centro de atención medica si continua asi o presenta algun sintoma se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta aca 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 PAPI	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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03-04 Marzo 2025
05/03/2025	8:18	casa	Siendo las 8:18 la profesional se comunica desde el numero 3115527121 al 3002800198 con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña para hacer seguimiento a la novedad a lo que refiere "profesora buenos dias, niña sigue resfriada y la voy a tener aca en casa para evitar que le de frio no le ha dado fiebre por eso no la he llevado al medico" la profesional le recomienda llevarla si continua asi se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre esta de acuerdo. Hasta aqui va 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 P.A.P.I.	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210183300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1019169498 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neila Paola Valero Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			CIERRE NOVEDAD 03-04-05-06-09 Marzo 2025.											
10/03/2025	16:05	Aula pre Jardin M	Siendo las 16:05 la profesional le informa a la señora Neila Paola Valero con cc 1019059498 madre de la niña que durante el día la niña estuvo activa, participativa, consumio los alimentos ofrecidos, no le evidencio ningun. Informe referente a la salud, por lo cual se realiza el cierre de las novedades de los dia 3-4-5-6 y 9 de Marzo, la niña sale en adecuadas condiciones, físicas virtuales y buen animo, la madre lee y firma el cierre en común 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 P.A.P.I.	Neila Valero 1019059498

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											
17/03/2025	9:30	Puerto principal	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS 22/02/2025 Siendo las 9:30 la Señora Neila Valero con cc 1019059498 trae al jardin a su hija Luna, le refiere que le encontraba en cita de pediatria, hace entrega del certificado medico con tomizal y el mismo del certificado odontologico trae el soporte pero queda en tratamiento por lo cual se abre un nuevo compromiso desde el dia 17/03/2025 hasta el 17/04/2025 ya que le le continuidad al tratamiento odontologica, 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	Neila Valero 1019059498

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												
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-PSS-XX
Versión: 8
Fecha: Mes: 20210118000 - 20000000021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: P.I.11 NUIP: 1230962322 NIÑA O NIÑO: Daily Julieth Cardona Cerquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marineb Cerquera Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marineb Cerquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daily Gonzalez

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
10/03/2025	10:50	Puerto principal	Siendo las 11:28 llega la niña Daily al jardin en compañia de la madre la señora Marineb cerquera con cc. 52187062 quien refiere que se encontraba en cita de terapia de lenguaje la madre hace entrega del soporte de atención la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles y buen estado. la madre lee y firma en común 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
Daily Gonzalez P.A.P.I.	Marineb Cerquera 52187062

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
10/03/2025	16:20	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 10/03/2025 Siendo las 16:20 se le informo al señor William Cardona con cc 4438641 padre de la niña que durante la jornada la niña estuvo alegre activa, participativa, consumio los alimentos ofrecidos y no se evidencio ninguna anomalia, por lo cual se realiza cierre a la novedad del dia 10/03/2025, el padre lee y firma en común 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
Daily Gonzalez P.A.P.I.	- William Cardona Pardon 4438641

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	
13/03/2025	11:05	puerto principal	Siendo las 11:05 llega la niña en compañia de la madre quien refiere que se encontraba llevando a Daylin a otra sede para la intalacion de Audiocom, por lo cual la niña ingresa con el audifono en forma de bolsita la madre le indica a la profesional la forma adecuada de usarlo, la niña esta en buenos condiciones físicas, visibles y buen animo la madre lee y firma en conjunto acuerdo se anexa certificado de asistencia. 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
Daily Gonzalez P.A.P.I.	Marineb C. 52187062

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-316
Versión: 3
Fecha: Marzo 2021 (1 3 0 3 - 2 0 2 1)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pj 11 NUIP: 1230923322 NIÑA O NIÑO: Daiana Julieth Cardona Cerquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marinela cerquera Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marinela Cerquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly 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											
			CIERRE NOVEDAD 13/03/2025											
13/03/2025	16:15	Aula pre jardin 11	Siendo las 16.15. la profesional le informa a la señora Marinela cerquera con CC 52187062. madre de la niña que durante la jornada la niña estuvo tranquila, se dejo la balanza con el dispositivo como bien cual participo en las actividades, por lo cual se hace cierre a la novedad del dia 13/03/25 sale en adecuadas condiciones fisicas y afectivas 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 PAPI.	Marinela cerquera 52187062

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	16:20	Aula pre jardin 11	NOVEDAD SEGUIMIENTO COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS 11/02/2025. Siendo las 16:20 la profesional le informa a la madre la señora Marinela cerquera con cc 52187062. que el dia de ayer 12/03/2025 se venció el certificado odontologico, por lo cual debe gestionar ante su EPS y presentar el nuevo certificado, siendo garante al derecho a la salud Se firma compromiso desde el 13/03/25 al 13/04/25: 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 Gonzalez P A P.I.	Marinela cerquera 52187067

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											
19/3/2025	930	Puerto principal	CIERRE NOVEDAD COMPROMISO POR CERTIFICADOS 11/02/2025 - 13-03-2025 - 12/02/2025 La Señora Marinela Cerquera Hernandez con cc. 52187062 madre de la niña, hace entrega del certificado odontologico, por lo cual se da cierre a las novedades por compromiso de certificados medicos, ya que a la fecha queda con todos los certificados vigentes la madre lee y firma el cierre de las novedades de los dias 11-12 de febrero y 13/03/25 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 PAPI.	Marinela 52187067

Powered by CamScanner

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 2030
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro Pan RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Pre-A NUIP: 1027303091 NIÑA O NIÑO: Diego Ibrahim Sierra Montealegre
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sully Montealegre Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sily Montealegre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD ENTRE PARES 06/12/25 - 20/12/25											
11/03/2025	7:35	Aula Pre jardin 11	Siendo las 7:35 la señora Sily Montealegre con CC 1073236241, madre del niño, hace entrega del soporte de asistencia a Templo Corporacional del día 5/03/25. se anexa en la historia social del niño y le recomienda a la madre continuar llevando al niño a las diferentes citas y devantar los soportes. La madre lee y firma en común 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 P.A.P.I.	Sily Montealegre 1073236241

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											
25/03/2025	7:40	Aula Pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADO MEDICO. 24/02/2025. Siendo las 7:40 la profesional le informa a la señora Sily Montealegre con CC 1073236241 madre del niño que se venció el primer compromiso y no presenta el certificado de crecimiento y desarrollo pendiente, por lo cual le firma el segundo compromiso del 25/03/2025 al 25/04/2025 para que realice la gestión ante su EPS Salud Total siendo garante al derecho a la salud del niño. La madre lee y firma la novedad en común 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 P.A.P.I.	Sily Montealegre 1073236241

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	SEGUIMIENTO NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 24/02/25 y 25/03/2025											
26/03/2025	8:00	Aula Pre jardin 11	Siendo las 8:00 la señora Sily Montealegre con CC 1073236241, hace entrega del certificado medico con hallazgo visual y auditivo, cita del día de hoy a las 6:30 en la EPS Salud Total, sin embargo continua con el compromiso hasta el 25/03/2025 - 25/04/2025 ya que el certificado de crecimiento y desarrollo continua pendiente, se le informa a la madre para que realice la gestión, la madre lee y firma en común acuerdo. 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
Dolly González P.A.P.I.	Sily Montealegre 1073236241

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sur UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pjj1 NUIP: 1141725196 NIÑA O NIÑO: David Santiago Pato Lopez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Lopez Garcia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yair Pato PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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
10/03/2025	8:27	Barranquilla Atlantico	Siendo las 8:27 la profesional se comunica desde el número 3115527121 al 3203071561 con la Señora Paola Andrea Lopez con CC 1031143544 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia al lo que refiere "profesora buenos días, David no asistira al jardin por dos semanas, yo que salimos de viaje a la ciudad de Barranquilla con vuelo de regreso para el dia 24/03/2025 siendo este un viaje familiar programado" la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono se recomienda informar si se presento alguna anomalia durante el viaje y se realizara seguimiento al caso, 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
Dolly Gonzalez P.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
14/03/2025	8:38	Barranquilla Atlantico	SEGUIMIENTO NOVEDAD 10/03/2025. Siendo las 8:38 la profesional desde el número 3115527121 al 3203071561 con la Señora Paola Andrea Lopez con CC 1031143544 madre del niño para realizar seguimiento y saber como esta el niño la madre refiere "David esta muy bien, contento disfrutando del paseo" la profesional le recomienda informar cualquier anomalia que le presente. y se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre esta 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
Dolly Gonzalez P.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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 10 - 14 Marzo 2025.
19/03/2025	8:08	Barranquilla Atlantico	Siendo las 8:08 la profesional desde el número 3115527121 al 3203071561 con la Señora Paola Andrea Lopez con CC 1031143544 madre del niño para realizar seguimiento y comunicarle sobre la alambrada general del dia viernes la madre refiere "profesora buenos dias David esta bien se ha adaptado muy bien, pero no pudimos ir a la reunion porque nosotros regresamos a Bogota el viernes 21, pero hasta las 3:00 de la tarde" la profesional le informa 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
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-29
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20210701
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sur UNIDAD OPERATIVA: JICC Pradera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1141125280 NIÑA O NIÑO: David Santiago Pozo Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Lopez Arguello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yair Pozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 10-14-19 Marzo 2025
20/03/2025	8:25	Barranquilla Atlantico	Siendo las 8:25 la profesional se comunica desde el 3115727521 al 3203071581 con la señora Paola Lopez con CC 1031143544 madre del niño. para realizar seguimiento a la novedad debido al viaje en familia a lo que refiere. profesora buenos dias. David estuvo feliz, disfruto del paseo y hoy tenemos el vuelo para Bogotá, ya el Martes David regresa al jardin, la profesional refiere que se registra novedad con lo comunicado por telefono. 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
Dolly Gonzalez PAPI.	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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 10-14-19-20 Marzo 2025
25/03/2025	7:40	Auto pre jardin 11	Siendo las 7:40 llega el niño David en compañia del Padre el Señor Yair Pozo con CC 1015478836, quien refiere que el dia viernes llegaron del paseo familiar, David estuvo feliz y disfruto sin ninguna novedad, el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles y de buen animo, se socializa las novedades de los dias 10-14, 19 y 20 de Marzo; el padre lee y firma el seguimiento de hoy 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 PAPI.	Yair Pozo Corrado 1015478836

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE NOVEDAD 10-14-19-20 Marzo 2025
25/03/2025	16:13	Auto pre jardin 11	Siendo las 16:13 la profesional le informo al señor Yair Pozo Coronado con CC 1015478836, padre del niño que durante el dia el niño estuvo alegre, activo, participativo, comio bien los alimentos ofrecidos por la seño se da cierre a las novedades de los dias 10-14, 19-20 de Marzo. el niño sale en adecuadas condiciones fisicas visibles y buen animo, el padre 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 PAPI.	Yair Pozo Coronado 1015478836

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 2/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PAI NUIP: 1028954034 NIÑA O NIÑO: Rafael José Gomez Hercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Sofia Hercado Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Hercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
03/03/2025	8:15	casa	Siendo las 8:15 la profesional se comunica desde el 3115527421 al 3171279914 con la señora Leidys Sofia Hercado con cc: 1067592343 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos dias Rafael ha estado indispuesta no pasa nada, noche, lo voy a tener en la casa para cuidarlo" la profesional le recomienda llevarlo al centro de atención medica e informar cualquier anomalia, se informa 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
Dolly González P.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
04/03/2025	8:10	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03/03/2025 La profesional siendo las 8:10 se comunica desde el 3115527421 al 3171279914 con la señora Leidys Sofia Hercado con CC 1067592343 madre del niño, para realizar seguimiento ya que el niño no asistio la madre refiere "profesora a Rafael le quiere dar gripa entonces lo voy a tener hoy en la casa para evitar que le de frio y que no se enferme" la profesional le recomienda llevarlo al centro de atención medica si continua asi, se informa que se registro novedad con lo comunicado por telefono la madre manifiesta 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
Dolly González P.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
05/03/2025	8:23	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4 MARZO 2025. Siendo las 8:23 la profesional se comunica desde el 3115527421 al 3171279914 con la señora Leidys Sofia Hercado con CC 1067592343 madre del niño para realizar seguimiento la madre refiere "profesora buenos días, Rafael esta resfriado y como esta dando un virus lo voy a tener acá con cuidados en casa para que no le vaya a dar gripa" la profesional le recomienda llevarlo al centro medico ya que lleva varios días allí se informa que se registro novedad con lo comunicado por telefono quien esta 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
Dolly González P.A.P.I.	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P4.6-1.8
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 - 2/03/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1028054034 NIÑA O NIÑO: Rafael José Gomez Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Sofia Mercado Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly 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											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4-5 MARZO 2025											
06/03/2025	8:17	casa.	Siendo las 8:17 la profesional desde el 3115527121 se comunica al 3171279419 con la señora Leidys Sofia Mercado con CC 1067595343, para hacer seguimiento la madre refiere "profesora buenos días ya Rafael esta mejor le corresponde una cita mañana para el día de mañana a las 9:00 entonces mañana temprano lo llevo al jardín por la cita" la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono 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
Dolly Gonzalez PAP1.	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											
07/03/2025	8:15	casa.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4-5-6 MARZO 2025											
			Siendo las 8:15 la profesional desde el 3115527121 se comunica al 3171279419 con la señora Leidys Sofia Mercado con CC 1067595343 madre del niño para hacer seguimiento la madre refiere "profesora buenos días, vamos de salida para la cita medico en Suba en el Virrey solla" la profesional le recomienda traer copia del soporte de atención o certificado se informa que se registra novedad con lo comunicado, 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
Dolly González PAP1.	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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 3-4-5-6-7 MARZO 2025											
10/03/2024	7:10	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:10 llega el niño en compañía de la madre la señora Leidys Sofia Mercado con CC 1067595343 quien refiere que "el día viernes llegamos tarde a la cita y no la atendieron, pero el niño se encuentra bien, no esta resfriado y no le dio fiebre este fin de semana estuvo bien" la profesional socializa la novedad de los dial 3-4-5-6-7 de Marzo 2025 se informa que se realizara observación de seguimiento para evidenciar que no presente ningun síntoma referente a su salud. La madre lee y firma la novedad en común acuerdo. 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
Dolly Gonzalez P.A.P.1.	Leidys Mercado R. 1067595343

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-33
Versión: 8
Fecha Mismo: 2021-01-0000 - XXXXXXXX
Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1031169695 NIÑA O NIÑO: Thomas Jesus Higuera Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Gaitan Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina Gaitan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly 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											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-28 Febrero 2025											
03/03/2025	7:40	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:40, llega el niño al jardin, despues de cumplir los dos dias de incapacidad por activacion de poliza, llega en compañia de la madre, la señora Karina Gaitan con CC 1019061202, la madre refiere profesora el niño esta bien, no manifesto dolor ni presento ninguna anormalidad, asi mismo refiere que envio el correo, solicitando la historia clinica, el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas no se evidencia nada alrededor de su diente con apariencia normal, tiene buen estado de animo, de salida con la madre, la novedad del 28/02/2025 se realiza lectura y firma de la novedad del dia de hoy.											

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 P.A.P.I.	Karina Gaitan 1019061202

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/03/2025	16:12	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-28 Febrero 2025											
			Siendo las 16:12, la profesional le informa a la madre la señora Karina Gaitan con CC. 1019061202. que durante el dia el niño no presento ninguna anomalia referente al diente, no se evidencio anomalia realizo todas las actividades con agrado, consumio bien los alimentos y no manifesto dolor, sale en adecuadas condiciones fisicas y de animo asi mismo se recomienda revisar el correo para verificar que le envien la historia clinica segun atencion por activacion de poliza, 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 P.A.P.I.	Karina Gaitan 1019061202

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-28 Febrero y 03/03/2025											
05/03/2025	9:35	casa	Siendo las 9:35 la madre la señora Karina Gaitan con CC 1019061202 comparte por whatsapp desde el numero 3002243563 al 3115827271 el PDF de la historia clinica de la atencion recibido por activacion de poliza en la clinica Juan N. Corpas por lo tanto la profesional procede a enviar el correo solicitando la autorizacion de las ordenes se envia desde el correo gonzalezaguilera1709@gmail.com a autorizacionesyudaestadosisco adjuntando los documentos solicitados para este proceso como historia clinica, plata, ordenes y documento de identidad del niño, quedando a la espera de respuesta del correo. 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 P.A.P.I.	NO aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20211150001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Norma Padilla
NIVEL: PJ 11 NUIP: 1031905695 NIÑA O NIÑO: Travis Jeremiah Higuera Gaitan
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Gaitan Escoba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina Gaitan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-28 Febero ; 3-5 Marzo 2025											
06/03/2025	16:10	Aula pre jardin 11	Siendo las 16:10 la profesional recibio la respuesta recibida de la autorizacion para la consulta ambulatoria de odontologia pediatrica de la radiografia panoramica de maxilares, la cual fue aprobada mediante el envio desde el correo garciatelaguero17@gmail.com al correo karinagaitan0923@gmail.com el cual pertenece a la madre la señora Karina Gaitan con C.C. 1019061202 solicitandole realizar el procedimiento respectivo a las ordenes medicas ante la respuesta de seguridad de vida del estado S.A. e informar lo referente, a la autorizacion, la madre confirma el recibido del correo, lee y firma la novedad. Se socializa la novedad del dia 03/03/2025											
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 P.A.P.I.			- Karina Gaitan. 1019061202											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9 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											
20/03/2025	7:35	Aula pre jardin M	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS 20/01/2025 - 20/02/2025 Siendo las 7:35 la profesional le informa a la señora Karina Gaitan con C.C. 1019061202, madre del niño que a la fecha aun tiene pendiente presentar el certificado odontologico, por lo cual se firma un tercer compromiso por quince dias desde el 20/03/2025 hasta el dia 11/04/2025 para realizar la gestion en su EPS Nueva EPS siendo garante del derecho a la salud del niño, la madre lee firma en comun acuerdo. 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											
Dolly González P.A.P.I.			"Karina Gaitan. 1019061202											

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												
27/03/2025.	12:20	puerto principal	Siendo las 12:20 llega la señora Karina Gaitan con C.C. 1019061202, madre del niño para recogerlo ya que va a celebrarle el cumpleaños con el papa esta tarde porque el se va de viaje y hoy tiene mas tiempo para la celebracion. se hace entrega del refrigerio para la tarde (leche, granadillo y galleta de leche) el niño sale en adecuadas condiciones, felices y alegre la madre lee y firma en comun acuerdo. 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											
Dolly González P.A.P.I.			- Karina Gaitan. 1019061202											

Powered by CamScanner