	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo [2021/01/8300 - 2006/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: 10 3 PREJAR NUIP: 1031156179 NIÑA O NIÑO: Naheia Olivero Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catherine Mendoza Perea

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catherine Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
21/03/25	7:10	JIC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 29/01/2025 - 24/02/2025: "Certificados" Siendo las 7:10 se realiza novedad de seguimiento por certificados medicos pendientes en donde queda clara que a la fecha continua pendiente el certificado odontologico motivo por el cual se le indica a la señora Yolima Castillo acudiente de Naheia que debe informarle a la señora Catherine Mendoza Perea que debe realizar el agendamiento de la cita para garantizar el derecho a la salud de la niña, a lo cual la señora refiere "el señor no le digo a la mama para que saque la cita" la novedad es leida y firmada por la señora Yolima estando de acuerdo con lo redactado. 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
DERLY GUTIERREZ PROFESIONAL APT	1.019.060.095

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: FOR-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021(016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: IV 11 NUIP: 1063154273 NIÑA O NIÑO: Ariana Marmol Benitez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurneis Benitez Atencia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurneis Benitez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	CERTIFICADOS MÉDICOS: DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/25	16:00	JICC Piedra Verde	Siendo las 16:00, se redacta novedad de compromiso por certificados medicos, en donde la profesional Derly Gutierrez le deja claro a la señora Yurneis Benitez, madre de la niña que debe realizar el agendamiento de los citas para entregar los certificados medicos requeridos por el jardin, los cuales son: general, visual, auditiva, odontologico, crecimiento y desarrollo, A/b cual la señora refiere " bueno señorita de todo modo voy a solicitar pronto". se aclara que la novedad tiene vigencia hasta el 04 de Abril del 2025 la novedad es leida y firmada por la señora Yurneis quien se encuentra de acuerdo con lo redactado, 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	Yurneis Benitez 1063154260

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
14/03/25	12:30	Casa	Siendo las 12:30 la profesional Derly Gutierrez llama desde el numero 3202139769 al numero 312 604 3973 donde contesta la señora Yurneis Benitez con CC 1063154260 a quien la profesional le pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al Jardin el dia de hoy, a lo cual la señora refiere " señorita es que la niña amaneció con vomito entonces la voy a tener en casa segun como siga mirare si la llevo a un almedico" la profesional le manifiesta que permanecera pendiente agradeciendo que todo quede redactado por novedad, 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	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 DE LA NOVEDAD 14/03/2025:
19/03/25	7:30	JICC Piedra Verde	Siendo las 7:30 llega la niña Ariana Marmol Benitez en compañia de su mamá Yurneis Benitez quien le refiere a la profesional Derly Gutierrez lo siguiente " señorita como le vengo diciendo hoy traigo la niña sin ninguna novedad ya no tiene malestar de todas maneras queda pendiente por si cualquier cosita" la niña ingresa tranquilamente al aula mientras la profesional se encarga de socializar la novedad redactada el 14/03/2025 cabe aclarar la señora Yurneis se encuentra de acuerdo y de la misma forma se encarga de leer y firmar la novedad de hoy estando de acuerdo con lo redactado, 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	Yurneis Benitez 1063 154260

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

NIVEL: Pv II NUIP: 1019162164 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Moreno Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katia Nada Florez Quintana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katia Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
24/03/25	7:30	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24/01/2025, 24/02/2025: "Certificados" Siendo las 7:30 se redacta novedad de compromisos por certificados médicos por medio de la cual se deja claro que a la fecha la niña continua teniendo pendiente el certificado visual, por la cual la profesional le indica a la señora Katia que debe hacer el agendamiento de la cita y entregar el soporte para garantizar el derecho a la salud de la niña, a lo cual la señora refiere, "Bueno profe apenas tenga la cita le aviso". la novedad tiene vigencia hasta el 30 de Abril del 2025 y es leida y firmada por la señora Katia estando de acuerdo con lo redactado 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APS	Katia Florez 1102121854

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: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 2021018500 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 11 NUIP: 1209966194 NIÑA O NIÑO: Diego Fuer Alimer Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Cruz Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
25/03/25	16:15	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24/02/2025: Siendo las 16:15 se radica novedad por compromiso de certificados medicos, en donde se deja claro que a la fecha queda pendiente el certificado odontologico por tratamiento motivo por el cual la profesional Derly Gutierrez le manifiesta a la señora Sandra Cruz que debe realizar el agendamiento de la cita para garantizar el derecho a la salud del niño a lo cual la señora refiere "si señora, en esa estamos apenas logramos la cita ya le aviso" la novedad es leida y firmada por la señora Sandra Cruz aclarando que tiene vigencia hasta el 30 de Abril del 2025. 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	Sandra Cruz CC 36681694

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: FOR-Pes-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021/01/8300 - 2000/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 11 NUIP: 1013283456 NIÑA O NIÑO: Aimer Galeano Coronado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mauricio Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daly Gutierrez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/25	16:00	JIM Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA MEDIDA 27/01/2025 - 24/02/2025 "Certificados" Siendo las 16:00 se redacta medida de compromiso ya que a la fecha sigue pendiente el certificado odontológico del niño, motivo por el cual la profesional le indica al señor Mauricio Galeano que es necesario realizar con prontitud el agendamiento y entregar el respectivo soporte garantizando de esta manera el derecho a la salud del niño por lo tanto la medida tiene vigencia hasta el 30 de April del 25 la novedad es leída y firmada por el señor Mauricio Galeano hasta este punto llega el diligenciamiento de esta medida

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORA GUTIERREZ Profesional ART	Mauricio Galeano 80036593

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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	
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-P65-309 Versión: 0 Fecha: Mesno 12021018800 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV II NUIP: 1233926374 NIÑA O NIÑO: Thiago Angel Ducha Mayorga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdaly Mayorga Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdaly Mayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deiry Gutierrez

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
26/03/25	7:00	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 23/01/2025, 24/02/2025: "Certificados" siendo las 7:00 se redacta novedad de seguimiento por certificados medicos, en donde se aclara que a la fecha el niño continua con el certificado odontológico, crecimiento y desarrollo pendiente. motivo por el cual la profesional Deiry Gutierrez le indica a la señora Magdaly que debe realizar el respectivo agendamiento y entregar el soporte a la cual la señora refiere "si profe en eso estoy" Se aclara que la novedad tiene urgencia hasta el 30 de Abril del 2025. la novedad es leida y FIRMADA por la señora Magdaly estando de acuerdo con lo redactado. 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
DEIRY GUTIERREZ Profesional ART	Magdaly Mayorga

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: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 (018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: AI-T1 NUIP: 1233976139 NIÑA O NIÑO: Mateo Jazziel Ortiz Bandera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Udenis Ortiz Bandera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Udenis Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
24/03/25	7:30	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 28/01/2025 24/02/2025: "Los niños se reclama novedad de seguimiento por certificados medicos ya que Mateo a la fecha tiene pendiente el certificado visual, auditivo y odontologico. Por lo tanto la profesional Derly Gutierrez le indica a la señora Udenis que debe hacer el respectivo agendamiento para garantizar el derecho a la salud del niño a lo cual la señora refiere "si señor voy a realizar el agendamiento y le aviso" se aclara que la novedad tiene vigencia hasta el 30 de abril del 25 la novedad es leida y firmada por la señora Udenis. 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
DERN GUTIERREZ PROFESIONAL AFT	Udenis Ortiz Bandera 1085094161

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