	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: I.C.C. Media Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 12 NUIP: 1233996994 NIÑA O NIÑO: Angel David Sandra Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gloria Mayorga

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
31 Marzo 2025	7:40	Jardín infantil cc Piedra Verde Aula	Seguimiento de la novedad por certificados médicos pendientes del 24-01-2025 / 24-02-2025. Siendo las 7:40, se acerca al jardín la señora Leidy Aguirre identificada con cc numero 1233899171 madre de Angela dejada en el aula, le profesional le refiere que a la fecha el niño aun tiene pendiente los certificados crecimiento-desarrollo-visual-auditivo y odontologico, para que por favor gestione las citas lo mas pronto posible y presente los soportes. Se le informa a la señora Leidy que el compromiso que hay adquirere tiene plazo hasta el 30/04/2025. La señora lee lo anotado, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Yormen Mayorga Profesional A.V.I	leidy Aguirre 1233899171

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mono 2021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 12 NUIP: 1077763167 NIÑA O NIÑO: Emir David Arroyo Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suny Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Suny Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Marzo 2025	7:15	Jardín Infantil CC Piedra Verde Aula	Seguimiento de la novedad por certificados medicos pendientes del 24-01-2025 / 24/02-2025. Siendo las 7:15 se acerca al jardín el señor William Arroyo identificado con c.c. numero 1193150575 (padre de Emir F) dejarlo en el aula la profesional le refiere que a la fecha el niño tiene pendientes los certificados medicos visual, auditivo, odontologico y crecimiento - desarrollo para que por favor gestione con su EPS mutual ser las citas lo mas pronto posible y presente los soportes. se le informa que este tercer compromiso que adquiera vence el 30/04/2025. El señor ke la novedad refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga / Profesional A.T.	• William Arroyo • 1193150575

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSE-209 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021(18/05/2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUMA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 17 NUIP: 1102836886 NIÑA O NIÑO: Ariana María Sierra Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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 de la novedad del día 25-26-27/03/2025
28 Marzo 2025	8:00	SU casa	Siendo las 8:00 la profesional Patricia Mayorga se comunica vía telefónica desde el número 3183956252 al número 3017269778 que corresponde a la señora Kelly Fuentes, identificada con CC número 1102874115 madre de Ariana para saber de la niña la señora refiere "profesora ya está mucho mejor el lunes retorna al jardín" la profesional registra la novedad, por este mismo medio se la socializa y ella refiere estar de acuerdo. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga / 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
			Seguimiento de la novedad por certificados médicos pendientes. del 24/01/2025 - 24/02/2025
31 Marzo 2025	7:15	Jardín Infantil CC Piedra Verde	Siendo las 7:15 la profesional le refiere a la señora Kelly Fuentes que a la fecha la niña aun tiene pendientes los certificados de crecimiento-desarrollo, visual y auditivo para que por favor gestione las citas con su eps nueva eps y presente los soportes. Se le informa que este es el tercer compromiso adquirido el cual tiene el 30 de abril de 2025, a la señora le la novedad, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga / Profesional A.P.I	Kelly Fuentes 1102874115

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211016300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JJCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 17 NUIP: 1102641885 NIÑA O NIÑO: Kimberly Tatiana Garcia Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Seguimiento de la novedad por certificados médicos pendientes 24/01/2025 - 24/02/2025.
31 Marzo 2025	7:40	Jardín Infantil CC Piedra Verde Aula	Siendo las 7:40 la profesional le refiere a la señora Angie Bermudez, identificada con c.c. número, 1000951880 madre de Kimberly para informarle que a la fecha aun están pendientes los certificados crecimiento-desarrollo visual y auditivo para que gestione con su eps nueva eps las citas lo más pronto posible y presente los soportes. Se anexo a la historia social el soporte medico donde la niña asistio a la cita el 7/01/2025. La señora lee la novedad, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga / Profesional A.V.I	• Angie Bermudez • 1000951880

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Mayo (2021/01/8300 - 2008/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV 12 NUIP: 1053869160 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Barrios Coronado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulizza Coronado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulizza Coronado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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 de la novedad del día 19-20-25-26-27 de marzo de 2025.
28 Marzo 2025	16:15	Jardín Infantil C.C. Piedra Verde	Siendo las 16:15 se acerca al jardín la señora Yulizza Coronado identificada con C.C. número 1003287475 madre de Emmanuel a recogerlo del aula, la profesional le refiere el niño pasó toda su jornada activo, fue participo en la propuesta pedagógica, consumió los alimentos, descansó y se ve en buenas condiciones físicas. La señora lee la novedad refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga Profesional A.P.I.	Yulizza Coronado 1003287475

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
			Seguimiento de la novedad por certificados médicos pendientes del 24/01/2025 - 24/02/2025.
31 Marzo 2025	7:15	Jardín Infantil CC Piedra Verde	Siendo las 7:15 la profesional le refiere a la señora Yulizza Coronado identificada con CC número 1003287475 madre de Emmanuel que a la fecha aún tiene pendientes los certificados médico, visual, cuidado crecimiento - desarrollo para que por favor gestione su cita lo más pronto posible y presente los soportes, se le indica que hoy adquiere su tercer comparendo el cual vence el 30 de abril de 2025. La señora lee la novedad, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga Profesional A.P.I.	Yulizza Coronado 1003287475

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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRE-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 22021018000 - 20062021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: IV 12 NUIP: 1031860774 NIÑA O NIÑO: Esteban Pena Bertel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rafaela Bertel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rafaela Bertel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Mayo 2025	7:05	Jardín infantil cc Piedra Verde 2	Seguimiento de la novedad por certificados médicos pendientes del 29-01-2025 / 24-02-2025. La profesional le refiere a la señora Rafaela Bertel identificada con c.c. número 1047265923 madre de Esteban que a la fecha aun esta pendiente el certificado de crecimiento - desarrollo del niño para que gestione con su ips salud total la cita lo mas pronto posible se le informa a la señora que el compromiso que hoy adquiere se vence el 30/04/2025, ella refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Carmen Moreno / Profesional A.P.I	• Rafaela Bertel • 1047265923

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSE-309 Versión: 0 Fecha: Mismo [2021018300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P.V 12 NUIP: 1083064715 NIÑA O NIÑO: Stefanny Andrea Mejia Brito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Brito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Seguimiento de la novedad por certificados medicos pendientes del											
19 Marzo 2025	7:15	Jardín Infantil cc Piedra Verde Aula	Siendo las 7:15 la profesional le refiere a la señora Maria Lourdes Brito identificada con C.C. Numero 1083864306, madre de Stefany que a la fecha la niña tiene pendiente los certificados medicos visual, auditivo, odontologico y de crecimiento desarrollo así como la fotocopia del carnet de vacunas, para que por favor gestione y citas a la eps salud total y presente los soportes, se le informa a la señora que el compromiso que ha adquirido tiene vencimiento el 19/04/2025, la señora le le la novedad, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto Va 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
Patricia Mayorga / Profesional A.P.I	Maria Lourdes Brito Maestre

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P66-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC c. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 12 NUIP: 1031859780 NIÑA O NIÑO: Liam Smith Morales Escorcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dina Escorcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dina Escorcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Marzo 2025	7:20	Jardín Infantil cc Piedra Verde Aula.	Seguimiento de la novedad por certificados medicos pendientes del 24/01/2025 y 24/01/2025 siendo las 7:20 la profesional le retiere a la señora Dina Escorcia identificada con c.c. numero 1104422742 madre de Liam que a la fecha el niño tiene pendiente los certificados de crecimiento - desarrollo, visual, auditivo y odontologico para que por favor el gestione su cita con su eps compensar y presente el soporte lo mas pronto posible se le informa que este es el tercer compromiso y se vence el 30/04/2025 la señora lee la novedad, retiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga Profesional A.P.I.	1104422742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021 (01/03/00 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pre N NUIP: 1047597577 NIÑA O NIÑO: Sulcidys Margarita Romero Pajaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gaby Pajaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gaby Pajaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Seguimiento de la novedad por certificados médicos pendientes del 24/01/2025 - 24/02/2025.
31 marzo 2025	7:30	Jardín Infantil CC Piedra Verde Aula	Siendo las 7:30 la profesional le retiene a la señora Gaby Pajaro identificada con CC número 1043966229 madre de Sulcidys, que a la fecha la niña todavía tiene pendientes los certificados médicos visual, auditivo, odontológico y crecimiento - desarrollo para que gestione con su EPS y tramitar las citas lo más pronto posible y presente los soportes. Se le indica que este es el tercer compromiso firmado y tiene vencimiento para el 30 de abril de 2025 la señora lee la novedad, retiene estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga / Profesional A.P.T	• Gaby Pajaro. • 1043966229.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSE-309 Versión: 0 Fecha: Mayo [2021]16800 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: IV 17 NUIP: 1104019755 NIÑA O NIÑO: Isa Mar Campo Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rufina Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Maguesa

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 de la novedad por certificados médicos pendientes del día 24/01/2025 - 24/02/2025.
31 Marzo 2025	7:15	Jardín Infantil CC Piedra Verde. Aula	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Rufina Rodriguez, identificada con c.c. número 1002403946 madre de Isa Mar a dejarla al aula y la profesional le refiere que a la fecha la niña aun tiene pendiente el certificado médico para que gestione con su eps Salud total la cita lo más pronto posible y presente el soporte. Este mes la niña tuvo la cita de crecimiento-desarrollo visual, auditivo el día 14/01/2025 y odontológico el 18/03/2025, donde los soportes se anexan a la historia social de Isa. La señora lee la novedad, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Maguesa / Profesional A.P.I	• Rufina Rodriguez • 1002463946.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210164000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 12 NUIP: 1243763597 NIÑA O NIÑO: Briana Anthonella Bernal Gomez

MADRES/PADRES/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Federico Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Federico Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Mayorga.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Seguimiento de la novedad d por certificados medicos pendientes del 24-01-2025 / 24-02-2025
31 Marzo 2025	7:30	Jardín Infantil cc Piedra Verde Aula	Siendo las 7:30 se acerca al jardín el señor Federico Bernal identificado con cc. número 1023959366 padre de Briana a dejarla la profesional le refiere que, a la fecha la niña tiene pendiente el certificado odontologico para que gestione su cita con su eps familiar lo mas pronto y presente los soportes. Se anexaron los soportes de cita medica crecimiento - desarrollo, visual y auditivo al cual asistio el dia 4/03/2025. Se le informa al señor que el compromiso que hay adquirido tiene plazo hasta el 30/04/2025, el señor lee la novedad retira estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Patricia Mayorga / Profesional A.I.S	• Federico Bernal • 1023959366

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	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