PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P53-326
Versión: 0
Fecha: Macro Ef221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

AD Soacha UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ12 NUIP: 1027402103 NIÑA O NIÑO: Mariana Cortanedo Cabrejo

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Cabrejo Arev

NTE PRINCIPAL: Luisa Cabrejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/03/205	7:55	Aula PJ12	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES la Profesional Xemena Beltran le informa al el Señor Santiago Castañeda Vargas con cc1020763611 papá de la niña Mariana quien al momento de ingresar al Jardin tiene pendiente el certificado medico certificado vigente, por lo cual la profesional le informa que debe hacer con su EPS COMPENSAR sus citas por medicar lo mas pronto posible y presentar el respectivo soporte de las citas para ser archivados en la historia social de la niña garantizando el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que hoy adquiere vence el 7/04/2021 se hace lectura de la novedad y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Xemena Beltran-Profesional AP.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

SANTIAGO CASTAÑEDA VARGAS 1020763611

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 ____

HA	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 ____

HA	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: KOA-P08-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021/01/0000 - 2000/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.F.C.C. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUM: 1026310284 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Florez Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorledir Salgado Mator

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorledir Salgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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
06/03/2025	7:50	Aula PJ12	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES la profesional Ximena Beltran le informa a la Señora Yorledir Salgado Mator con CC 1101462255 mama del niño Luis quien al momento de ingresar al jardin no cuenta con ningun certificado medico al dia por lo cual la profesional le informa que debe gestionar con su EPS MUTUAL SER dicho certificado medico para poder ser presentado el respectivo soporte para poder ingresar, se le informa que el compromiso que hoy adquiere vence 31/01/2025 se realiza lectura de la novedad a lo cual la mama esta de acuerdo con lo escrito y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Beltran - Profesional AP	Yorledis 1101462255.

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	

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 BENEFICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRE-XXX Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 (XXX - 2025/03/21 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIECP Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1233124230 NIÑA O NIÑO: Alahomy Alejandra Perez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Patricia Perez Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xeimna Belton

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
25/03/2025	16:15	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025, 24/02/2025 El dia de hoy se le informa a la señora Paula Patricia Perez Tique con CC 1001114652 mamá de Alahomy que al momento toda- via tiene pendiente el certificado de eps y radiologia por lo tanto debe asistir a su EPS FAMISANAR para progra- mar la cita y traer el respectivo medico para anexarlo a la historia social de la niña garantizando el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que hay adquirido vence el 30/04/2025 se hace lectura de la novedad y se firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xeimna Belton Profesional PEI	Paula Perez 1001114652.

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-P66-308 Versión: 0 Fecha: Marzo [2021]18500 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. El Prado RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1233943779 NIÑA O NIÑO: Mia Valentina Maldonado Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Delgado Segura

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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
25/03/2025	16:39	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025, 24/02/2025 El dia de hoy se le informa a la señora Leidy Tatiana Delgado Segura con cc 1233895528 mama de la niña Mia que al momento todavia tiene pendiente el cerfificado Visual, auditivo y control de tratamiento odontologico por lo tanto debe acercarse a su EPS SANITAS para programar las citas y traer el recordatorio medico para anexarlo a la hoja de vida social de la niña, garantizando de esta manera el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que ha adquirido vence el 30/04/2025, se hace lectura de la novedad y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Beltran - Profesional APT	Tatiana Delgado 1233895528

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	

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: 6 Fecha: Mayo [2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1013158178 NIÑA O NIÑO: Keyder Jesus Perez Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keyfanny Yanniva Perez Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keyfanny Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Belton

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 NOVEDAD											
25/03/2025	16:31	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025. 24/02/2025 El día de hoy se le informa a la señora Keyfanny Yanniva Perez camacho con PPT 68433841 mamá Keyder que al momento faltaba tener pendiente todos los certificados medicos por lo tanto debe acudir a la EPS FAMISANAR para programar la cita y traer el certificado medico para anexarlo a la historia clinica del niño garantizando el derecho a la salud, & le informa que el compromiso que hay radicado vence el 30/04/2025. Se hace lectura de la novedad a lo cual se esta de acuerdo con lo escrito y se firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Belton - Profesional APT	Keyfanny P. PPT. 68433841.

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	Cód Spc: FOR-P66.308 Versión: 0 Fecha: Mayo 20210105000 - 20200/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1033766347 NIÑA O NIÑO: Deimian Alejandro Rodriguez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Tatiana Rodriguez ordoñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	7:30	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025. 24/02/2025 El dia de hoy el Señor Geffrey Esteban Rodriguez Moreno con cc 1006693635 papá del niño Deimian de acerca al jardin donde la profesional le informa que en momento la niña tiene pendiente el certificado de cdo, y control de tratamiento odontologico por lo tanto debe acudir a su EPS FAMISANAR para programar larcotar y traer el recordatorio medico para anexarlo a la historia social del niño garantizando el derecho a la salud se informa que el compromiso que hoy adquiere es el 30/04/2025, se hace lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo con lo anterior y de firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Ximena Beltran Profesional APT

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Geffrey Esteban Rodriguez Moreno 3022418454

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-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2022 (01/03/22 - 30/03/2022) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1233924301 NIÑA O NIÑO: Karla Isabel Canon Alarcon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ghina Tatiana Alarcon Cardona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ghina Alarcon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Belton

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											
25/03/2025	7:12	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS DEL 24/01/2025, 29/01/2025 - El dia de hoy se le informa a la señora Ghina Tatiana Alarcon Cardona con cc 1000961302 madre de la niña Karla que al momento faltan tiene pendiente el certificado visual, auditivo y odontologico por lo tanto debe acercarse a la EPS CAPITAL SALUD para programar las citas y traer el reporte del medico para anexarlo a la historia social de la niña, garantizandole el derecho a la salud, se informa que el compromiso que hay actualmente vence 30/04/2025, se hace lectura de la novedad a lo cual la mama esta de acuerdo y firma											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Belton - Profesional APT	Tatiana A. CC 1000961302

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: 8 Fecha: Marzo 2021/18300 - 23/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J.C.C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ 12 NUIP: 1243762763 NIÑA O NIÑO: Danna Isabella Ruduz Betancourt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johanna Betancourt Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Betancourt PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Belton

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											
25/03/2025	16:05	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025, 24/02/2025 El día de hoy se le informa a la señora Leidy Johanna Betancourt con CC. 1020780438 mamá de la niña Danna que al momento todavía tiene pendiente el certificado odontológico por lo tanto debe asistir a su EPS FAMISANAR para programar la cita y traer el certificado medico para anexarlo a la historia social de la niña garantizandole el derecho a la salud, se informa que el compromiso que hay adquirido vence el 30/04/2025 se hace lectura de la novedad a la cual la mamá esta acuerdo con lo escrito y de forma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Belton - Profesional APF	Leidy Betancourt 1020780438

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 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: PSPI-P&S-329
Versión: 8
Fecha: Memo 20210183000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: JIPCP Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ12 NUIP: 1125669 NIÑA O NIÑO: Liam Jeremias Mejias Mora

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Mora Mendez

NTE PRINCIPAL: Martini Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemena Beltran

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	16:46	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 24/01/2025 - 24/02/2025. El día de hoy se le informa a la señora Mariana Mora Mendez con PPT 17323868 mama del niño Jeremias que al momento tenga pendiente el certificado de eps y cobro por lo tanto debe acudir a su EPS CAPITAL SALUD para programar las citas y traer el recordatorio medico para anexarlo a la historia social del niño garantizando el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que hay activo vence el 30/04/2025, se hace lectura de la novedad a la cual la mama esta de acuerdo y firma.

NOMBRE, RÓL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yemena Beltran-Profesional

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Mariana 17323868

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 ____

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, RÓL 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 ____

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, RÓL 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-P85-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. C.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1233922664 NIÑA O NIÑO: Danna Salome Merchan Bolaños

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Bolaños Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirei Bolaños PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Delton

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
25/03/2025	16:18	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025, 31/03/2025. El día de hoy se le informa al señor Giovany Merchan Vargas con CC 79869480 Papá niña Salome que al momento todavía tiene pendiente el certificado de cvb, medico y odontologico por lo tanto debe asistir a su EPS FAMISANAR para programar la cita y traer el recordatorio medico para anexarlo a la historia social de la niña garantizandole el derecho a la salud se informa que el compromiso que hoy adquiere vence el 30/04/2025 y se hace efectiva de la novedad a lo cual esta de acuerdo con lo escrito y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xemena Delton-Profesional APE	Giovany Merchan V 79.869.480

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-P66-329 Versión: 0 Fecha: Marzo 23/2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JITEP Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJT2 NUIP: 1084726554 NIÑA O NIÑO: Edr Andres Gonzalez Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Paola Mendoza Segura

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Verenca Beltran

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/03/2025	8:00	Aula PJT2	SEGUIMIENTO INCAPACIDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/07/2025 - 29/07/2025 El día de hoy se le informa a la señora Marcela Paola Mendoza Segura con cc 1084726554 mamá de Edr que al momento Edr aun tiene pendiente el desarrollo de CYD. VITAL y cambio de EPS por lo tanto debe asistir a su EPS NUEVA EPS para programar la cita y traer el respectivo soporte medico para anexarlo a la historia social del niño garantizando el derecho a la salud, se informa que el compromiso que hoy adquirió tiene el 30/04/2025 se hace lectura de la novedad a lo cual se esta acuerdo con lo escrito y se firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Verenca Beltran-Profesional AP.I	Marcela 1084726554.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: 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 pilas: 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-PSS-908 Versión: 6 Fecha: Mayo (2021018500 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Usme UNIDAD OPERATIVA: J.J.C.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ12 NUIP: 1031[illegible] NIÑA O NIÑO: Marcela Daniela Diaz Elfiandre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Priscila Roribel Elfiandre Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Priscila Elfiandre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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											
25/03/2025	16:36	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/09/2025, 24/02/2025. El día de hoy se le informa a la señora Priscila Roribel Elfiandre Rojas con PPT 6533952, mamá de la niña Marcela que al momento toda-vía tiene pendiente todos los certifica-dos medicos por lo tanto debe acer-car a la EPS CAPITAL SALUD para programar ha-cer y traer el reporte de la cita medica para anexarlo a la hoja de vida social de la niña garantizando el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que hoy adquirio vence el 30/04/2025. se hace lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Beltran - Profesional	Priscila C 6533952

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: PSPS-F-26
Versión: 8
Fecha: Inicio 02/01/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

SAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ12 NURP: 1216485676 NIÑA O NIÑO: Gian carlo chavez

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Javier Carlo Cabezas

NTE PRINCIPAL: Luis Carlo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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
06/3/2025	8:00	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DE 06/02/2025 La profesional Xemena Beltran le informa a la señora Sindy Johana Chavez Palomino con CC 1053006576 que a la fecha el niño aun tiene pendiente los certificados de crecimiento y Desarrollo, visual, auditivo y odontologico, por lo cual se debe gestionar cita URGENTE lo mas pronto posible y sacar el respectivo de las ordenes medicas para anexar a la historia social del niño garantizando el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que hoy adquirio vence 6/14/2025, se realiza lectura de la novedad y se firma

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xemena Beltran-Profesional APT	Sindy Chavez

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
07/3/2025	9:50	Casa	El dia de hoy se comunica la profesional Xemena Beltran desde el numero 3123340055 con la señora Sindy Johana Chavez Palomino con CC 1053006576 al numero 3102370550 mama del niño Gian para preguntar porque el niño no asistio el dia de hoy al jardin a lo cual refiere "profe buen dia es que anoche en la comida algo le sento pesado en tercer dia interfuerte por eso le doy la cuidar mejor en casa profe", la profesional le recuerda la importancia de asistir al jardin, se hace lectura de la novedad esta telefonica. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xemena Beltran-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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/3/2025	7:25	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 07/03/2025 El dia de hoy se acerca al jardin la señora Maria Alejandra Moreno Arrega con CC 1014237895 Acudiente del niño Gian Gustavo refiere "profe buen dia la mama de Gian me dijo que el niño ya esta bien por eso hoy lo llevaron para la casa para hacerlo el jardin", la profesional le recibe a el niño en el parque en buenas condiciones, Asi mismo se realiza la entrega de la novedad del dia 07/3/2025 a lo cual la acudiente queda agradecida con lo escrito, se hace lectura de la novedad y se firma 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
Xemena Beltran-Profesional APT	Alejandra M. 1014237895

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PGP-F55-108
Versión: 8
Fecha: Memo 20251015309 - 30/05/2025
Página: 1 de 2

SAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICP Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ12 NUIP: 1122143541 NIÑA O NIÑO: Christopher Zaid Gil Avendaño

MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Mireya Avendaño Ardila

ENTE PRINCIPAL: Diana Avendaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/03/2025	16:25	Aula PJ12	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 10,11 DE MARZO 2025 la Profesional Xemena Beltran hace entrega del niño Zaid a la señora Diana Mireya Avendaño Ardila con CC 52927874 mamá del niño donde le informe que el niño participo de manera activa en cada una de las propuestas pedagogicas implementadas el día de hoy dentro de un agrado todos sus alimentos. No presento ningun quebranto de salud durante el día, se entrega el niño en aparentemente buenas condiciones firmar. Enseguida se le informa de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Xemena Beltran - Profesional AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Avendaño 52'927.874

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	IX	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			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 23/01/2025, 24/02/2025 El dia de hoy se le informa a la señora Diana Mireya Avendaño Ardila con cc 52927874 mamá del niño Zaid que al momento todavia tiene pendiente el Certificado medico, cyd y Auditivo por lo tanto debe acudir a la EPS SALUD TOTAL para programar las citas y traer el Recordatorio medico para anexarlo a la hoja social del niño garantizando el derecho a la salud, se informa que el compromiso que hoy podia vence el 30/04/2025, se hace lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Xemena Beltran - Profesional AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Avendaño 52'927.874

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 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.PES.308 Versión: 6 Fecha: Mayo 2021/16/30 - 2/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jerusalen RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ12 NUA: 1022334410 NIÑA O NIÑO: Gael Cardenas Tremont
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mabel Gabriela Tremont Tejada
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mabel Tremont PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xamena Delton

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
27/03/2025	16:21	Aula PJ12	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 25, 26 DE MARZO 2025 la Profesional Xamena Delton hace entrega del niño Gael a la señora Yusmaira del Valle Tejado genet con CC 1350154O abuela materna del niño donde se le informa que el niño durante la jornada se mantuvo activo en cada una de las propuestas pedagogicas, compartio con agrado todos los momentos y no presento ningun quebranto de salud durante el dia, se informa que el niño se encuentra en optimas condiciones para el reencuentro, se realiza lectura de la novedad a la cual la abuelita esta de acuerdo con lo escrito y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xamena Delton - Profesional APE	• Yusmaira del Valle Tejado 1350154O

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 ←

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03/2025	7:28	Aula PJ12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO 24/02/2025 - 24/02/2025 El dia de hoy se le informa al señor Carlos Cardenas identificado con CC 1066R72914 papá del niño Gael que al momento todavia tiene pendiente el certificado de odontologia por lo tanto debe antes de 2/04/25 EPS SANITAS para programar por ahi poder el respectivo medico para anexarlo a la historia social del niño garantizando el derecho a la salud, se le informa que el compromiso que hay adquirido vence el 30/04/25 se hace lectura de la novedad a la cual el papá esta de acuerdo con lo escrito y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xamena Delton - Profesional APE	• Carlos Cardenas 1066R72914

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