ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez F.

NIVEL: Párvulos C NUIP: CO591390 NIÑA O NIÑO: Matias David Morgado Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefani Alexa Perez Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefani Alexa (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez B.

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Agosto 01 2025	8:00 am	J.I.C Villa Mary	Se acerca a la Unidad Operativa, la señora Stefani Alexa Perez Castillo identificada con CO591392, mamá del niño. la cual firma compromiso por todos los certificados médicos, teniendo en cuenta que el niño ingresó en Julio. la mamá informa que esta en espera que le asignen lo más pronto una EPS, subsidiada. Debido a que hace poco llegó de Venezuela y esta haciendo los tramites. la profesional queda atenta a la solicitud. La señora realiza firma con número de cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jiménez Beltrán. Profesional en Atención a la primera infancia.	Stefani Perez - 28.479.600.

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20210153OO - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Aguez F.

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.233.701.810 NIÑA O NIÑO: Santiago Armenta Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuritza Carolina Lopez Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuritza Lopez (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez B.

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Agosto 01 2025	7:30 am	J.I.C Villa Mary	Se acerca a la Unidad Operativa, el señor Luis Angel Armenta G. identificado con cédula N°o 1.143.521.119 papa del menor. Realiza firma en el compromiso por vencimiento del certificado odontologico. la Fecha máxima para presentarlo es el 30/09/2025. El padre manifiesta que solicitará la cita, de manera inmediata. la profesional queda atenta. El padre, realiza lectura a la novedad, registra firma y cédula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en Atención a la primera infancia	Armenta Gomez Luis Angel cc:1143521.119

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez F.

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.019.162.629 NIÑA O NIÑO: Santiago Jesús Pantaleón Duran.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Yorley Duran Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayra Yorley (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marluz Jimenez B.

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
Agosto 01 2025	7:00 am	J.I.C Villa Mary	Se acerca a la Unidad Operativa, la señora Mayra Yorley Duran Jiménez identificada con PPT 6638478, mamá del niño. la cual firma compromiso por los certificados Visual y auditivo, El plazo máximo para poder presentarlo es el 30 de sep/25. la sta se compromete a gestiar la cita, lo más pronto posible, la profesional queda atenta, le solicita a la señora que realice lectura a la novedad registrando firma y cédula. En este punto termino 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
Marluz Jiménez Belhon. Profesional en atencion a la primera infancia.	✓ - 6638478

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez F.

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.233.702.328 NIÑA O NIÑO: Elver Jose Camargo Pabón.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohany del Carmen Camargo Carmona.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohany Camargo (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez B.

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Agosto 01 2025	8:00 am	JIC Villa Mary	Se acerca a la Unidad Operativa, la señora Yohany del Carmen Camargo Carmona, identificada con cédula Venezolana No 21.037.818, madre del niño, la cual firma compromiso por todas las certificadas médicas el cual no ha presentado ninguno. El plazo máximo para traerlas es el 30/09/2025. la sra manifiesta que solicitará las citas correspondientes para poderlas presentar en el jardín. la sra realiza lectura a la novedad registrando firma y cedula. En este punto finaliza 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
Mariluz Jimenez Beltrán. Profesional en Atención a la primera infancia	Yohany Camargo

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez F.

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233.702.027 NIÑA O NIÑO: Alan Smith Mosquera Coronado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoenis Darlina Coronado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoenis Darlina (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez B.

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Agosto 01 2025	7:30 am	JIC Villa Mary	Se acerca la Sra. Yoenis Darlina Coronado, identificado con cédula No 1.235.247.842. mamá del menor. la cual firma compromiso, por el certificado medico odontologico el cuál se le vencio en agosto, el plazo maximo para presentarlo es hasta el 30 de septiembre del 2025. la sra se compromete a sacar la cita lo más pronto posible. la profesional queda atenta, le solicita a la sra que realice lectura a la novedad, registrando firma y cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jiménez Beltrán Profesional en Atencion a la primera infancia.	✓Yoenis C. 1235247842.

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/25	8:00 am.	J.I.C Villa Mary	Se acerca la sra Yoenis Darlina Coronado, identificado con c.c 1.235.247.842, mamá del niño, quién se acerca al salón para hacer entrega de la Fotocopia del certificado medico actualizado. la cual se le aviso porque ya estaba vencido, Se debe llevar el niño a control dentro de seis meses es decir 13/02/26. la profesional agradece y le informa a la mamá que este documento sera anexado a la historia social del niño. la sra realizo lectura a la novedad, registrando firma y cedula, estando de acuerdo. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltrán profesional en atención a la primera infancia.	Yoenis C 1235247842

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez F.

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1.233.701.548 NIÑA O NIÑO: Mia Nazaret Paredes Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milanyela Gonzalez Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milanyela Gonzalez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez B.

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Agosto 01 2025	7:40 am	J.I.C Villa Mary	Se acerca a la Unidad operativa, la señora Milanyela Gonzalez Moreno identificada con PPT 4579204, mamá de la niña. la cual firma compromiso por el certificado Odontologico, el cual se solicito el dia de la matricula. La fecha máxima para entregar el certificado es el 30/09/25. la sra se compromete a sacar la cita lo más pronto posible y enviar soporte apenas la tenga. La sra realiza lectura a la novedad registrando firma y cédula. En este punto finaliza 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
Mariluz Jimenez Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia.	- 4579204.

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/25	7:30 am.	J.I.C Villa Mary.	Se acerca a la unidad de servicio la sra. Milanyela Gonzalez Moreno, identificada con PPT. 4579204. mamá de la niña, quién hace entrega de la Fotocopia del certificado odontologico el cual hasta la fecha no lo habia traido, el certificado actual se vence dentro de dos meses, es decir 14/02/26. la profesional agradece y le informa a la mamá que este documento sera anexado a la historia social de la niña. la sra realiza lectura a esta novedad, registrando firma y cedula, estando de acuerdo. En este punto termina la novedad anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera infancia. Mariluz Jimenez Beltrán.	· 4579204 ·

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