PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA I.E.D. Pedro Vélez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bautista

NIVEL Pre N° RUAV 1079-1-17755 NIÑA O NIÑO: Maria José Cardeño Cardeño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Gabriela Cardeño Camilo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Cardeño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/08/2023	7:20	Aula Pre 9	SEGUIMIENTO DE LA INASISTENCIA GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO PRESENTADO EL DIA 10-08-2023 LA madre de familia Carmen Cardeño identificada con C.C 1039915685 entrega en físico el certificado medico en mención para el respectivo seguimiento y archivo de la niña María José Cardeño Cardeño la cual se encuentra con diagnostico Gastroenteritis y Colitis no especificada. Se le informa a la madre de familia que debe enviar el certificado escaneado al correo de coordinación del CD-ORTEGA. La madre de familia se compromete a enviar esta hoy mismo con la firma y autenticado el sello y la fecha. Hasta ese punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

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

Sandra Jazmin Urquijo Rincon
Profesional Atencion primera Infancia

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

Carmen Cardeño 1039915685

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: 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 rutas: 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

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJ. CC. Diadema RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ-9 NUIP: 10-1[illegible]300 NIÑA O NIÑO: Daniela Isabel Vega Gonzalez

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Gonzalez Ipian

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Gonzalez PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/08/2025	8:00	Aula PJ-9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADOS MEDICOS DESDE LA FECHA: 10 DE ABRIL - 10 DE MAYO - 07 - JULIO - 202[illegible]. La profesional en atención Sandra Urquijo presenta a la madre de familia Edwin Gonzalez nuevamente los certificados de su hija Daniela Vega ya que el compromiso adquirido desde el 30 de JULIO DE 2025 para lo cual [illegible] no vio hija durante [illegible] y en cumplimiento a la [illegible] a la salud [illegible] Edwin Gonzalez [illegible] Fecha de entrega 01-08-202[illegible]											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincon Profesional Atención Integral	4969869

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: 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 pilas: 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

Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: C.C. Diana Turbay RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL PJ-4 RUPI 1032491496 (Niña o Niño) Juan Hiren Malagón Garces

ACUDIENTE RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Garces Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Echaverry Garces PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/08/2025	7:50	Aula PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD NO. CERTIFICADO MEDICO INCAPACIDAD CON FECHA 11 DE ENERO, 28 DE FEBRERO, 28 DE MARZO, 11 DE ABRIL, 02 DE MAYO, 01 DE JUNIO, 30 DE JUNIO, 30 DE JULIO DE 2025. La profesional en Atención Primera Infancia Sandra Urquijo pregunta a la Madre de familia el certificado donde dice que el estudiante Juan Hiren Malagón ya que el compromiso adquirido para el día 01-08-2025 para la cual hace entrega del mismo. Se le informa a la madre de familia que el documento debe ser entregado en físico y no en digital. Se le recuerda que el día 04-08-2025 tiene cita de seguimiento y valoración de la misma manera se le recuerda que el día 05-08-25 tiene cita de seguimiento y valoración por especialista odontología.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Manzanillo Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Garces Toro 1014002271

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08/2025	8:10	Aula PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS INCAPACIDAD CON FECHA: 11-ENERO, 28 DE FEBRERO, 28 DE MARZO, 11 DE ABRIL, 02-MAYO, 01 DE JUNIO, 30 DE JULIO, 30 DE AGOSTO 2025. La profesional en atención Sandra Urquijo presenta a la Madre de familia Katherine Garces nuevamente el seguimiento y valoración del niño Juan Hiren Malagón ya que el día 04-08-2025 para la cual hace entrega del certificado medico que me dice que el certificado medico adquirido no cumple con los requisitos y tampoco el tiempo de incapacidad se le recuerda que el día 05-08-2025 se le recuerda que el compromiso es certificado odontológico adquirido el día 04-08-2025 debido al incumplimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Manzanillo Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Garces 1014002271

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2025	8:00	Villeta	La profesional en atención Sandra Urquijo se comunica vía telefónica con el número de celular 3132826813 el número arroja el nombre de Camila contesta la madre de familia Katherine Garces quien manifiesta que el día de hoy Juan Hiren Malagón ya no hará parte del proceso debido a que se encuentra en la villeta hacer tratamiento odontológico y vamos a darle el cupo para el mes de noviembre se le informa de nuevo. Cupo me entiendo. La profesional recomienda llevar que el niño debe tener todos los tratamientos odontológicos antes de ingresar nuevamente al proceso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Manzanillo Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PAS-007

Versión: 3

Fecha: 03/01/2023 - 30/12/2023

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.T.C. Rincón Bajo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Padilla

NIVEL: PJ9 NUIP: 1013942978 NIÑA O NIÑO: Mateo Jacobo Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Yineth Jacobo Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nohora Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Viasus

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 RAC: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/07/2023	8:00	Aula PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE CON FECHA 12 DE MAYO A 23 DE JUNIO-2023: la profesional en atención primera infancia asignada al valor de Tránsito Erika Jacobo Montealegre identificada con CC 1072655060 hace el respectivo seguimiento y Acompañamiento de la niña Mateo Jacobo Gomez identificado con RC 1320729 para poder evidenciar el certificado medico pendiente, pero actualmente no tiene el certificado medico pendiente ya que se comunicaron con la madre y manifestó que no tiene pedido la cita para los controles (la profesional le comparte nuevamente el proceso que debe realizar para agendar los controles) solicitados. de el jardín, acordando con la madre que nos enviara la orden de los controles de la cita agendada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Viasus Nunca acabo Profesional Atención primera infancia	1072655060

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BIOPSICOSOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PS-PAIS-018
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/21/2021 - 30/MAY/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 9 NUIP: 1012369349 NIÑA O NIÑO: Thiago Daniel Galvez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidy Paola Gonzalez Narcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Galvez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/08/2025	8:00	Aula PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE DE FECHA 17 DE FEBRERO, 04, 12, 17 DE MARZO 10 DE ABRIL, 02 DE MAYO, 03 DE JUNIO - 04 JULIO - 2025: LA PROFESIONAL EN ATENCION Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Yuleidy Gonzalez identificada con CC 1012369349 por el certificado auditivo del niño Thiago Galvez ya que el compromiso adquirido en el dia 04-07-2025 para la cual refiere no ha llegado, no llamaron y no es posible. La profesional recomienda agilizar el tramite garantizando derecho a la salud del niño nuevamente se genera compromiso vía telefonica auditiva con fecha 04-08-2025. Hasta este punto queda 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
Sandra Jazmin Urquijo Ruiz Profesional Atención primera infancia	Yuleidy Gonzalez 1.012.369.972

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
08/08/2025	14:00	Casa	La educadora especial Diana Navarrete realizó 3 llamadas telefonicas desde el numero de celular 3102475489 al numero 3029181261 para identificar el motivo por el cual en niño Thiago Galvez no ha recibido el Jardin virtual no es posible la comunicación, Nuevamente la profesional en atención Sandra Urquijo se comunico a las 14:00 horas al numero del celular 3133726851 al numero 3029181261 donde contesta la madre de familia Yuleidy Gonzalez identificada con CC a quien le informa el motivo de la llamada el cual el niño no ha recibido el Jardin virtual para lo cual refiere no tiene internet en la casa donde reside por lo cual no ha podido ingresar a la plataforma. Hasta este punto queda 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
Sandra Jazmin Urquijo Ruiz Profesional Atención primera infancia	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2025	10:00	Aula PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA EL 04, 29 DE ABRIL, 27 DE MAYO, 02 DE JUNIO, 04, 29 DE JULIO 2025: La profesional en atención Sandra Urquijo realiza llamada de seguimiento de novedad a la madre de familia Yuleidy Gonzalez identificada con CC 1012369349 para indagar por el motivo por el cual el niño Thiago Galvez no ha recibido el Jardin virtual, no es posible establecer comunicación. Hasta este punto queda 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
Sandra Jazmin Urquijo Ruiz Profesional Atención primera infancia	1033777885

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.E.D. Diaspra Veloz RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P.J-01 RUAV: 1.1.1.0.2.4.9.2.0.1 NIÑA O NIÑO: Dylan Valentina Pedraza Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Yohana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo Rincon

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 ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO DE LA ACUDIENTE GENERANDO UN CERTIFICADO MEDICO DEFINITIVO CON FECHA 25 DE ABRIL, 02 DE MAYO, 03 JUNIO, 04 Y 17 JULIO DE 2021 LA NO ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE Urquijo DEBIDO A LA MADRE DE FAMILIA Leidy SEGUN MANIFIESTA CON CERTIFICADOS POR LA CONTAGIO DE LA GRIPA A BRONCOSPASMO POR LA CUAL REQUIERE Dylan NO ME FUERON ENTREGADO Pita EN FOTOGRAFIAS. LA ACUDIENTE MANIFIESTA CONTINUA SALUD DE LA HIJA CUMPLIR CON LO ESTIPULADO PARA EL CERTIFICADO. NUEVAMENTE SE ENVIA CONSENTIMIENTO CON FECHA. 06 ABRIL 2021 POR WHATSAPP DONDE PUNTO. PARA ESTE MOMENTO SE DILIGENCIA EL FORMATO
06/04/2021	8:00	Aula PJ 01												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincon Profesional Hipertrofia Psicologia Infantil	Leidy J. 1019018052

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA 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 ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PROTECCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJ. CC. Prados Unidos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: 12-1-9 RUN: 12.100-2-161 NIÑA O NIÑO: Estefanny Andrea Arteaga Lozano

NOMBRE CORresponsabilidad DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andy Andres Arteaga Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andy Cespedes PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo Yt.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación Acogida SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/08/2025	8:00	Hulo PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO RADICADO EL 04 DE MAYO DEL 2025 DE LA PROFESIONAL EN ATENCION Sandra Urquijo PRESENTA A LA MADRE DE FAMILIA Andy Figueroa IDENTIFICADA CON CC 1067902506 CON EL CERTIFICADO MEDICO ORDENAMIENTOS Y VIA MADRE DE LA NIÑA Estefanny Arteaga EL CUAL MANIFIESTA CUMPLIMIENTO EL DIA 04-08-2025 HASTA LO CUAL SE PUEDE EVIDENCIAR NO VIENE CITA NO HUBO ASISTENCIA LA PROFESIONAL RECOMIENDA DARLE EL MANEJO PARA TRAER TODOS LOS CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES DE LA ATENCION CADA VEZ QUE VAYA A LA CITA. EN ESPERA EN ESTE CERTIFICADO MEDICO, CUAL QUEDA CON FECHA 12-08-25 SE ENVIA A LA MASTER NUMERO FIRMA DE MAMA CONTINUA CONDICIONES CUMPLIDO 04-25											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Profesional Atención primera infancia	Andy Figueroa 1.067 902 506

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/08/2025	7:40	Casa	La profesional en atención Sandra Urquijo se comunico via telefonica con el numero de celular 3133762617 al numero 3167122719 donde contesta la madre de familia Andy Figueroa identificada con CC 1067902506 a quien se le presenta el motivo por el cual la niña Estefanny Arteaga no ha llegado al jardin para lo cual responde que envio los documentos pertinentes, ya que la niña fue trasladada de jardin, se le recuerda que la niña debe asistir para el diligenciamiento 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
Sandra Jazmin Urquijo Profesional Atención primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/08/2025	7:50	Hulo PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA: 12-1960570-2025 La madre de familia Andy Figueroa identificada con cc 1067902506 entrega el certificado medico de la profesional en atención Sandra Urquijo a quien se le informa que la niña Estefanny Arteaga no ha llegado via peatonal, via vehicular, ni via transporte publico, manifiesta que la niña no asistio hoy 13-08-2025 la cual se le recuerda que debe asistir todos los dias para el diligenciamiento 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
Sandra Jazmin Urquijo Profesional Atención primera infancia	Andy Figueroa 1.067 902 506

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P48-308
Versión: 0
Fecha: Inicio: 03/12/2020 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJ-CC Prados Verdal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: pta NUIP: 1143330270 NIÑA O NIÑO: Mariela Lefrero Grijalba Vieira
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lely Johanna Vieira Jimenez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lely Vieira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

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											
14/oct/2021	8:00	14460 IPS-9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CENTRAL (14/20) REPORTE PENDIENTE CON FECHA 10 DE MARZO, 02 DE MAYO, 03 DE JUNIO, 14 JULIO-2021 Y LA NO REMISIÓN EN ATENCIÓN Sandra Urquijo asegura y la madre de familia Lely Vieira identificada con CC 1111752927 en el cierre auditivo, seguimiento y Verandio de la niña Mariela Grijalba ya que el compromiso firmado ante el 14-DIC-2021 para la cual con- sulta Prof. No se realizó agendar cita, madre ha venido y no hay agenda continuamente con el agendamiento para cumplir la oportunidad mira que verbalmente lo hizo compromiso de certificado visual, auditivo Secretaría de Verandio con letra JI 04/05/21 para el cumplimiento a derecho de la salud											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Navarrete Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lely Vieira · 1111752927

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											

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 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-P18-10
Versión: 3
Fecha: Marzo 03/2021 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J.C. Nelva Vera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Ramirez

NIVEL: JJ-9 NUIP: 1249760347 NIÑA O NIÑO: Karen Daniela Viasus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Yamid Viasus Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Viasus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Orjuela R.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilotos: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/09/2023	7:00	Huca PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO (INCAPACIDAD) CON FECHA 14- JULIO 2023; LA profesional en atención Sandra Viasus informante y la madre de familia Karen Viasus identificada con CC 1019075200 por el certificado Social de la Fundación Darsela ya que el consultorio adquirido cerro el 14-08-2023 hasta la cual retiro los cupos y citas, Pasa el certificado y se les con esperanza. La profesional el atención recomienda agilizar el proceso para cumplimiento, quedando pendiente a la fecha nuevamente se llama comunicando con certificado virtual de la Fundación Darsela con fecha 12-09-2023 Hasta el momento llega el direccionamiento de Pita Vacunación											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Orjuela Ramirez Profesional atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Yamid Viasus TI. 1019075200

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilotos: 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 pilotos: 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 INTEGRALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J. El Prado y Villa PRESTADOR/A UNIDAD OPERATIVA: Monica Chanilla

NIVEL: PJ-9 NUIP: 1078703226 NIÑA O NIÑO: Ana de Jesus Lopez Batista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Daniela Batista Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Batista PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08/2023	16:30	Hola PJ9	SEGUIMIENTO DE LA MODALIDAD GENERALIZADA POR CERTIFICADO MEDICO RECIBIDO EL DIA 01 DE JUNIO DE 2023 HASTA EL 29 DE JULIO - 2023. La profesional en atención Sandra Viasus informa a la madre de familia Erika Batista con CC 1007613210 que el certificado odontológico de la niña Ana Lopez ya que el consultorio Jamundi Suba el 28-08-23 para la cita de control pero no ya que la niña continua con tratamiento ortodoncia hasta el 29 de septiembre de 2023 por lo cual se agenda cita para el 29 de septiembre a las 8:30 am para el control de ortodoncia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Cajigas Martinez Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Batista 1007613210

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