PROTOCOLO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC PV RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bolaños

NIVEL: 001 RUN: 1233895961 NIÑA O NIÑO: ISABELLA GERALDINE CUACAN

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/CUIDADOR/A DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAOLA CATALINA CUACAN DELGADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAOLA CUACAN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Millan

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 NOVEDAD											
29/5/2025	7:20	JIC Piedra Verde	CERTIFICADO MEDICO - SEGUIMIENTO NOVEDAD 27/06 - 30/07 QUE LA DIRECTORA DE JIC LA PROFESIONAL HABLA CON LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA PAOLA CUACAN IDENTIFICADA CON LA CC 1233895961 LE INFORMAN QUE TIENE PENDIENTE CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y LE SOLICITAN QUE PASE LO MAS PRONTO POSIBLE Y LE SUGIERA CUAL ES EL MOTIVO POR EL CUAL NO HA PASADO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO A LO QUE ELLA RESPONDE QUE NO LE HAN DADO CITA EN SALUD TOTAL QUE LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE NO LE TRAIGA EL SOPORTE YA QUE LA PROFESIONAL LE TIENE EN CUENTA CUALQUIER NOVEDAD QUE HAYA HASTA ESTE DIA HOY LUEGO DE DILIGENCIARLO EN LOS NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Millan. Profesional Api @	Paola Cuacan 1233895961

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

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

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

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

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO FORTALECIMIENTO DE RESILIENCIA SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PUERTA DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA PONTON

NIVEL: PVE RUN: 1036948946 NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: HELLEN DANIELA ESQUIVEL

NOMBRE DEL ACUDIENTE O CUIDADOR DEL NIÑO O LA NIÑA: JENNIFER ESQUIVEL GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFER ESQUIVEL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL REGISTRO: KAREN MILLAN

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 ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08/2025	7:20	JICC PUERTA VERDE	CERTIFICADOS MEDICOS - SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-06-2025 CT 1 DE 2025 = EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ENFERMERIA A LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA JENNIFER ESQUIVEL IDENTIFICADA CON CC. 1003087708 QUE SEGUN LO REFERIDO EL NIÑO PRESENTO EN EL MES DE SEPTIEMBRE LE ABRIO ADOLECIA OFTALMOLOGICA EN SU CAMPAÑA PREVENTIVA DE SALUD ASI QUE DE LO MISMO PIDIO SE LE SUMINISTRE NUEVE LA CITA Y TRATAR LA FECHA ASIGNADA PARA QUE LA NIÑA REALICE "SI SE PUEDE" LEE Y FIRMA HASTA ESE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE NUEVO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen Millan P Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Esquivel M 1003087708

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Apli	No Apli	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO FORMACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA ATENCIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

MODALIDAD: SJSA MEDIO OPERATIVO: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA PADILLA

NIVEL: PV1 NOMBRE Y APELLIDOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: DULCE SAMARA SILVA GUARIN

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIELA GUARIN

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIELA GUARIN PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIÑO(A): KAREN MILLAN

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 08 2025	13:10	JICC PIEDRA VERDE	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — En unidad entrega en jornada SI ___ NO X — En unidad entrega en ruta SI ___ NO ___	SALIDA ANTICIPADA : El día de hoy se acerca la mamá del niño la señora Manuela Guarin identificada con cc 1002544827 a la Unidad operativa Piedra Verde por el niño porque tiene cita de Medicina en la sede: Tenjo, MPA la profesional le lleva el proceso de las actividades pedagógicas con entusiasmo de las actividades consumio los alimentos (desayuno y almuerzo) excepto (Jugos y Leche - Fruta - Yogurt) se le solicita se campaña del Uniforme y le hace entrega de la cinta de los tenis del uniforme cualquier novedad informar. Frente a la novedad y ella hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen Millan Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manuela Guarin 1002544827

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 08 2025	7:40	JICC PIEDRA VERDE	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — En unidad entrega en jornada SI ___ NO ___ — En unidad entrega en ruta SI ___ NO ___	OTRAS NOVEDADES Ingresa el niño acompañado en compañía de su mamá la señora Manuela Guarin identificada CC 1002544827 y la profesional le pregunta como le he en la cita del día anterior, a lo de ella refiere bien que me dieron cada para el examen ya que ella ya tenía la cita pero de resto todo sin novedad. La profesional socializa esta novedad: ella lee, la firma hasta este punto llega: El diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen Millan Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manuela Guarin 1002544827

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08 2025	7:30	JICC PIEDRA VERDE	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — En unidad entrega en jornada SI ___ NO X — En unidad entrega en ruta SI ___ NO ___	CERTIFICADOS MEDICOS - SEGUIMIENTO NOVEDAD 30/07/2025 EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL LE REGALA A LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA MARIELA GUARIN IDENTIFICADA CON CC 1002544827 QUE TIENE PENDIENTE EL CERTIFICADO VISUAL DE NIÑO YA QUE VENCIO EL MES PASADO Y A LA FECHA AUN SE EVIDENCIAN AUDIFONOS LA PROFESIONAL LE RECUERDA GARANTIA DERECHO A LA SALUD Y LA MAMA RESPONDE " LA PROXIMA SEMANA DE SEPTIEMBRE LA SEÑORA LE INDICO LA FECHA. LA PROFESIONAL LE RECUERDA ESTAR ATENTA LA Y PRESENTE HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen Millan Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manuela Guarin 1002544827

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Modalidad: CNH

Fecha: Enero 2021 (V01) - 2021/01/01

Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JICC PUERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: HUGO ROLLA

NIVEL: PIT — NUIP: 1233126092 — NIÑA O NIÑO: ALAN MARTINEZ RIVERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SILVIA CATALINA RIVERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: EMILSON MARTINEZ — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HUGO ROLLA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	AL	10	Se realizó actividad de pilotaje SI ___ NO X	Se realizó actividad de cierre SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08 2025	7:07	JICC PUERTA VERDE	CERTIFICADOS MÉDICOS - SEGUIMIENTO NUTRICIONAL 2-10 AÑOS 2025 = El día de hoy la profesional dialoga con el papá del niño el señor Emilson Martinez, dando cumplido con el 80-100 % de asistencia a la jornada con la cual de acuerdo a la misma con que el refiere "Pirle es que fue un problema con la cosa que me cabia de mi pero ya puedo pedir cita el día de mañana completo, y le dan cita el día de mañana asignada la profesional le informa la fecha asignada la cual refiere estar pendiente y atenta a la cita si tenga tee y firma, hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leonardo Hilton Rolla Apoyo	CC 1035...

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilotaje SI ___ NO ___	Se realizó actividad de cierre 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 actividad de pilotaje SI ___ NO ___	Se realizó actividad de cierre SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Scanned with OKEN Scanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 3

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PICOTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA ROMERO

NIVEL: PRE GRUPO: 102-3-T-(M-J) NIÑO O NIÑA: ANGEL GUSTAVO GONZALEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR(A) DE LA NIÑA O EL NIÑO: CARMEN GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: CARMEN GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL REPORTE: KAREN MILENA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08/2025	7:30	JICC PICOTA VERDE	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	CERTIFICADOS MEDICOS - SEGUIMIENTO NOVEDAD 2025 - 2304 - 2305 - 2306 - 2307 - 2308 - 2309 - 2310 - 2311 - EL DIA QUE NOS LA PRESENTE LE ENTREGA A LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA CARMEN GONZALEZ IDENTIFICADA CON CC 52.466.940 PARA RECLAMAR LOS CERTIFICADOS MEDICOS VIGENTE DURATIVO PENDIENTE YA QUE LE DIA 23 DE 15 DIAS PARA EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y PODER EL CERTIFICADO MEDICO QUE ELLA PODRE PEDIR LE QUE NO SEA ASI LA SEÑORA SEMANA A VER QUE CITAS AGENDO A LA SEÑORA PARA PODER LLEVAR EL NIÑO A CABO LA PROFESIONAL LE PEDIRE ESTAR ATENTA E INFORMARME CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE LEE Y FIRMA. HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIADO ALLEGADO 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
Karen Milena P Profesional apoyo	Claudia Gonzales V. V 66837990

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Apli	No Apli	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	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 Apli

Scanned with OKEN Scanner

PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 3

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PERSONAL O UNIDAD OPERATIVA: Homero Arenas

NIVEL: CDI EDAD: 2 AÑOS 6 MESES NOMBRE DE NIÑA O NIÑO: ALESSANDRA YULIANA DIAZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: VERONICA DIAZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: VERONICA DIAZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: KAREN MILLAN

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08/2024	7:07	JICC Piedra Verde	Se inicia apoyo técnico - seguimiento nutricional 2024 - el dia de hoy la abuelita Yolanda Diaz identificada con CC 1079940334 le requiere Veronica Diaz identificada con CC 1079940334 el estado del que tiene pendiente certificado odontologico adjuntado por su entidad primaria de salud CAO se ella refiere " Aun se percibe el dia de ayer se fue con dolor pero le inhibe" la preocupa de poder ser que pueda tragar hoy dia fecha asignada 1/09/24 hora 7:00 am direccionamiento de 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
Karen Millan	Veronica Diaz 1079940334

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

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

NOMBRE, CÉDULA 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 pilotaje SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, CÉDULA 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

Scanned with OKEN Scanner

PROYECTO PROTECCIÓN DE ESTUDIOS BASADO EN PAPA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión 2

Fecha Mayo 2023 - 2024

Página 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PV. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PAI NUIP: 1153467258 NOMBRE DE NIÑA O NIÑO: LUNA JIMENA ROJAS CHAPARRO

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL REGISTRO: Karen Millan

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 ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08/2023	707	JICC PLORA VEREDA	Ceremonias Medicas - El dia de hoy la Profesional de la nina el señor Jenny Rojas remesa al lugar de la nina el señor Jenny Rojas identificado con CC 1007272707 se hace presente en las instalaciones de la IPS con la finalidad de realizar control y pues los remitados medica de valoracion en la historia social = medico - auditiva - fonoaudiologia - crecimiento y desarrollo mas lo que ella porta su mama tiene a demas la autorizacion de ella tiene valoracion pediatria hasta el mes de diciembre del 2023

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen Millan Profesional PAI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Rojas 1007272707

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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: No Aplica

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

Scanned with OKEN Scanner