PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 123[illegible] NIÑA O NIÑO: Adelis Sofia Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Arteta

ACUDIENTE PRIMARIO: Andrea Arteta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lady Araujo

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 14.08 2025 | 16:20 | Aula Parvulos 10 | SEGUIMIENTO POR COMPROMISOS DE CERTIFICADOS MEDICOS DE LOS DIAS 14.07.25 - 06.08.25 - 14.08.25 El dia de hoy la profesional Viviana le indica a la señora Andrea Arteta con CC: 1143433082 mamá de Adelis, solicitar las citas medicas para que haga entrega de los certificados correspondientes en la historia social de su hija, se le socializa la novedad a la mamá quien procede a leerla y Firmar estar de acuerdo. En este punto se Finaliza con 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 |
|---|---|
| LADY VIVIANA ARAUJO PROFESIONAL API | Andrea Arteta 1143433082 |

| 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 ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 27.08 2025 | 13:20 | Centro Medico de Salud Tipo II Suba | Siendo las 13:20 la profesional Viviana tiene comunicación telefonica con la señora Andrea Arteta con CC: 1143433082 mamá de Adelis, desde el número de cel 3057386092 al 3044141999 Para conocer el motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy a lo que refiere la mamá "Hola Profe estabamos en cita y hasta ahora vamos de regreso" la profesional le indica traer soportes de la cita y la mamá de igual manera se le informa que la novedad esta siendo registrada. 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 |
|---|---|
| LADY VIVIANA ARAUJO PROFESIONAL API | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de pólizas: SI X NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 27.08.25. | | | | | | | | | | | |
| 28.08 2025 | 7:25 | Aula PV 10 | Siendo las 7:25 llega al jardin la señora Andrea Arteta con CC: 1143433082 mamá de Adelis, quien le informa a la Profesional Viviana que sin ninguna novedad con su niña. La profesional Viviana recibe a la niña en el Aula y en donde logra observar la niña entra en buen estado de animo, se le indica a la mamá que se tendrá bajo observación durante la jornada y se socializa la novedad a lo que procede a leerla y Firmar estar de acuerdo. En este punto se Finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DEL LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| LADY VIVIANA ARAUJO PROFESIONAL API | Andrea ARTETA 1143433082 |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 8

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 1019163208 NIÑA O NIÑO: Esteban Andres Valencia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jady Arevalo

| 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 rutas: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| | | | Siendo las 13:10 la profesional Viviana tiene comunicación telefónica con la señora Angie Vargas con CC: 1010040721 mamá de Esteban y para conocer el motivo de inasistencia del día de hoy, desde el número de celular: 305 338 6042 al 310 354 9529 a lo que refiere la mamá "Hola prof buenas tardes no lo envié hoy que ayer tenemos cita de crecimiento y desarrollo el día de hoy a la 13:30" la profesional viviana le indica a la mamá traer el comprobante o certificado de la asistencia a la cita, también se le indica a la mamá que la novedad esta siendo registrado. En este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |
| 19.08 2025 | 13:10 | Centro Medico Unicentro Colsubsidio | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X | Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| | | | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD del 19.08.25 siendo las 7:33 llega la señora Angie Vargas con CC: 1010040721 con su hijo Esteban quien le refiere a la profesional viviana que sin ninguna novedad frente a su hijo la profesional viviana lo recibe en el aula de PV10 y en lo que logra observar el niño ingresa en buen estado de animo, se le socializa la novedad a la mamá que procede a leerla y firmar estar de acuerdo. En este punto se finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |
| 20.08 2025 | 7:33 | Aula PV 10 | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | ANGIE VARGAS 1010040721. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X | Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | SEGUIMIENTO POR DOCUMENTOS EN SALUD PENDIENTES DE LOS DIAS 28.01.25 - 27.02.25 - 25.03.25 - 30-04-25 30-05-2025. 27.06.25 siendo las 7:45 la señora Angie Vargas con CC 1010040721 mamá del niño Esteban realiza entrega de certificados! Medico, crecimiento y desarrollo, Auditivo y visual, a la profesional Viviana para ser adjuntado en la carpeta de su hijo Esteban, la profesional Viviana le indica a la mamá que se realiza COMPROMISO DE CERTIFICADO adjuntado logico, ya que se vencio el 13.08.25, la profesional Viviana le socializa la novedad a la mamá de lo que procede a leerla y firmar estar de acuerdo. En este punto se finaliza con la novedad. | | | | | | | | | | | |
| 20.08 2025 | 7:45 | Aula PV 10 | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | ANGIE VARGAS 1010040721. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-018
Versión: 3
Fecha: Mayo 2023 (PMSO - 2023-0027)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233920110 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Portilla Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Portilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jady Arevalo

| 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 |
|---|---|---|---|
| 14.08 2025 | 16:20 | Aula PV 10 | SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS: 23.01.25 - 20.02.25 - 20.03.25 - 21.04.25 - 07.05.25 - 06.25 - 31.07.25 siendo hoy 16:20 se realiza Firma de Compromiso por certificados medicos, con el señor Juan Portilla con cc: 1015464323 papa de Juan Jose, donde realiza entrega de ampro donte de cita con valoracion integral para el dia 26.09.25 Clinica Suba Hora 2 PM la Profesional Viviana le indica al Padre de Familia que por favor dar cumplimiento a la cita y agendar la de odontologia para los certificados correspondientes, se le socializa la novedad al papa, a lo que refiere Firma y estar de acuerdo. 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 |
|---|---|
| JADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL APJ | Juan Portilla cc 1015464323 |

| 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-P56-208
Versión: 8
Fecha: Mayo 03/2021 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 10 NUIP: 1128888393 NIÑA O NIÑO: JULIAN JOSE VALDES MEDINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eduard Jose Valdes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduard Valdes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yadu Arevalo

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS: Siendo las 7:30 Se realiza la siguiente novedad con el motivo de informar que la profesional Viviana [illegible] notifica al señor Eduard Jose Valdes con cc: 1118851752 padre del niño Julian, que se realiza compromiso por los certificados correspondientes al crecimiento y desarrollo, medico, visual, auditivo y odontologico con validez de entrega correspondiente a 22.09.2025, la profesional le indica al padre de familia gestionar las citas en este trascurso de tiempo, se le socializa la novedad al papa a lo que refiere estar de acuerdo y Firma. En este punto Finaliza la novedad. |
| 21.08 2025 | 7:30 | Aula PV 10 | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| YADU VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | Eduar Valdes 1118833193 |

| 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-P02-S08
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (1800 - 2000 2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV10 NUIP: 1233923780 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Maldonado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Vargas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Paola Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lady Arevalo

| 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 |
|---|---|---|---|
| 14.08 2025 | 11.30 | Jardin Puerta Principal | Siendo las 11:30 llega al jardin la señora Diana Vargas con cc: 1014245689 y su hija Emmy, donde le identifica a la profesional Viviana, que llegan en este horario ya que se encontraban en una cita de ortopedia en la clinica infantil santa maria del lago programada a las 9:30, la profesional viviana le solicita el comprobante de la cita y la mama le realiza entrega del certificado de la consulta y Autorización de acudiente con sus respectivos documentos de identidad, se le socializa la novedad a la mamá quien procede a leerlo a refiere estar de acuerdo Firmandolo. En este punto se finaliza con 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 |
|---|---|
| LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | Diana Vargas 1.014.245.689 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 14.08 2025 | 16:30 | Aula PV10 | MUERTE DE LA NOVEDAD 14.08.2025. Siendo las 16:30 llega al Jardin el señor Juan Pablo Maldonado con cc: 1020740030 papá de Emmy, donde la profesional le informa que durante la jornada y en lo que logra observar la niña no registra novedad en cuanto a salud, de lo contrario estuvo participativa en cada una de las actividades al igual que consumio los alimentos con mucho agrado y en su totalidad, se le socializa la novedad — el Papá a lo que refiere estar de acuerdo y Firma 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 |
|---|---|
| LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | 1020740030 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18.08 2025 | 7:45 | Aula PV 10 | SEGUIMIENTO DE NOVEDAD POR COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS DE LOS DIAS: 23.01.25 - 20.02.2025 20.03.25 - 15.04.25 - 02.05.25 - 27.06.25 - 31.07.25 El dia de hoy, la profesional viviana le indica al señor Juan Pablo Maldonado con cc: 1020740030 papá de Emmy, solicitar las citas medicas y pasar los comprobantes para dar cumplimiento con los documentos pendientes en la historia social de su hija, se le socializa la novedad al Papá lo que procede a leer y Firmar estar de acuerdo. En este punto se 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 |
|---|---|
| LADY VIVIANA AREVALO PROFESIONAL API | 1020740030 |

Powered by CamScanner