PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Patria Boba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Santos

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233526491 NIÑA O NIÑO: Adalet Bogotá Muñoz

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Diana Carolina Muñoz Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2025	7:23	Aula párvulos 13	SEGUIMIENTO NOVIEMBRE 11/11/2025. COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 9:23 llega a la unidad operativa la señora Diana Muñoz con CC 1114805356 mamá de Adalet a quien se le informa que su compromiso se vence por certificados médico, auditivo visual, odontológico, crecimiento y desarrollo. Teniendo en cuenta que hoy finaliza el servicio 2025, se renovara con vigencia a febrero 2026, la mamá se compromete a presentar los certificados a esta fecha. Lee la novedad y firma en conformidad. 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
Alejandra Muñoz Profesional Apoyo Alejandra	Diana Muñoz 1114805356

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

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

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Párvulos NUIP: 1293[illegible] NIÑA O NIÑO: Adhara [illegible] Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Sofía Soler Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

FECHA	HORA	LUGAR	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
			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2025	7:48	Aula párvulos 13	Seguimiento novedad 10/06/25 - 04/09/25 - 10/07/25 - 28/07/25 - 31/08/25 - 13/09/25 - 30/09/25 - 28/10/25 - siendo las 7:48 llega a la unidad operativa la señora Tania Soler con CC 1073524047 mamá de Adhara, a quien se le informa que su compromiso se venció por vacunas faltantes y certificado de crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta que hoy finaliza el servicio 2025 se renovó con vigencia a febrero 2026. La mamá se compromete a presentar los certificados a esta fecha, lee la novedad y firma a conformidad. 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
Alejandra Aldana Profesional API [firma]	[firma] Martínez 1073524047

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___

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

PROCESO: IMPLEMENTACIÓN DE MODALIDADES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: Inicio [illegible] - [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Jaca Bella Vista — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Padilla

NIVEL: Párvulos — MODALIDAD: [illegible] — NIÑA O NIÑO: Alexis David Moreno Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Catalina Moreno Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Moreno — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/12/2025	7:37	Aula párvulos 13	Cierre noveno - 10/11/25 - 11/11/25 - 12/11/25 - 13/11/25 - 18/11/25 - 19/11/25 - 20/11/25 - 21/11/25 - 24/11/25 - 25/11/25 - siendo las 7:37 llega a la unidad operativo la señora Kati Castillo con cc 53069273 mamá de Alexis Castillo, la profesional recibe el niño del papá en presencia y con autorización de la acudiente donde se evidencia que la niña llega sin síntomas respiratorios y sin fiebre, por lo anterior se da ingreso a la niña por la acudiente lee el cierre de la novedad, firma a conformidad hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kati Castillo Murillo CC. 53069273

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											
05/12/2025	7:26	Aula párvulos 13	Cierre noveno 11/04/25 - 12/05/25 - 13/06/25 - 21/07/25 - 21/08/25 - 22/09/25 - 24/11/25. siendo las 7:26 llega a la unidad operativo la señora Andrea Moreno con CC 1001119336 mamá de Alexis a quien se le informa de la novedad. El compromiso por certificado odontológico crecimiento y desarrollo, teniendo en cuenta que hoy finaliza el servicio 2025 se renovara con vigencia a febrero 2026. La mamá se compromete a presentar los certificados en esta fecha, lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea moreno CC. 1001119336

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:

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic. Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvitos NUIP: 1233925213 NIÑA O NIÑO: Dima Valentina Gonzalez Lopez

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL RESPONSABLE DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Maria Yajaira Lopez Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mama Lopez PROFESIONAL ENLAZA(N)DO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05/12/2025	7:36	Aula parvulos 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD 13/05/25 - 04/06/25 - 13/06/25 - 14/07/25 - 11/08/25 - 29/09/25 - 30/09/25 - 13/10/25 - 21/10/25 - 31/10/25 - 11/11/25 COMPROMISOS DOCUMENTOS FALTANTES siendo las 7:36 llega a la Unidad operativa la señora Mama Lopez con cc 1003261909 mama de Dima a quien se le informa que se compromiso se vence por certificado de odontologia y vacunas faltantes. Teniendo en cuenta que hoy finaliza el servicio 2025 se renovara con vigencia al febrero 2026. La mama se compromete a presentar los certificados pendientes en esta fecha, lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional apl	Maria Yajaira, 1032614069.

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, RCL 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, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PPS-F-004
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021 (MES) - 2026 (AÑO)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE O UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Párvulos MES: 12 2025 NIÑA O NIÑO: Luz Isabella Rodríguez Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Lucía Moreno Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Arteaga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/12/2025	7:19	Aula párvulos 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28/11/25 - 01/12/25 siendo las 7:19 llega a la unidad operativa la señora Alexandra Moreno con el niño de Isabella a quien se le informa de la novedad por inasistencia de la niña al jardín se procede a realizar seguimiento durante el día a la niña y se recibe la novedad del 28/11/25. La acudiente fue la misma y firma de conformidad. 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
Alejandra Arteaga Profesional APJ	Alexandra M. CC 1019041455

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2025	16:24	Aula párvulos 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28/11/25 - 01/12/25 siendo las 16:24 llega a la unidad operativa la señora Sandra Sabogal con el 311-8558820 acudiente de Isabella a quien se le informa que la niña no asistió a clases por motivos de salud mirados, continuo con las pautas de las actividades propuestas manteniendo una actitud participativa y disfruta los alimentos ofrecidos durante la jornada, hizo los avances de higiene siguiendo las indicaciones. La acudiente fue la misma y firma de conformidad. 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
Alejandra Arteaga Profesional APJ	Sandra M. CC 1019041455

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2025	7:16	Aula párvulos 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19/08/25 - 01/09/25 - 22/09/25 - 06/10/25 - 03/11/25 - 21/11/25. COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES siendo las 7:16 llega a la unidad operativa la señora Alexandra Moreno con CC 1019041455 mamá de Isabella a quien se le informa que el compromiso venció por certificado de odontología teniendo en cuenta que el servicio 2025 finaliza hoy se renueva el compromiso a febrero 2026 la mamá se compromete a presentar los certificados a este fecha. La mamá lee la novedad y firma de conformidad. 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
Alejandra Arteaga Profesional APJ	Alexandra M. CC 1019041455

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Usme UNIDAD OPERATIVA: Jice Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Fusilo

NIVEL: Parvulos RUDA: 1231224935 NIÑA O NIÑO: Maikol Esteban Pulecio Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Yomeri Flores Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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											
05/12/2025	7:43	Aula parvulos 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD 20/10/25 - 20/11/25. CON PROMISO PRO-MENOS, FALTANTES. SIENDO las 7:43 llega a la unidad acompañado el señor Elvis Pulecio con cc 1192925493 para dar de Maikol a quien se le informa que su compromiso vencio por certificados visual odontologico y seguimiento-desarrollo, teniendo en cuenta que el servicio para finalizo hoy, se renovara el febrero 2026 ella para se compromete a presentar los certificados en esta fecha. El papa lee la novedad y firma a conformidad. 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
Alejandra Aldana Profesional APL	Elvis J.P.H. 1192925493

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