PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.I Prados Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: N12 — RUPS: 1081161581 — NIÑA O NIÑO: Eduard Alejandro Rodriguez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Adriana Yineth Medina Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Medina — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 salas SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
3/12/2025	10:10 am	Aula pregadin 2	Cierre Novedad por: Certificados Pendientes (odontologia) 11-08-2025 10-09-2025 / 14-10-2025 / 4-11-2025 / 3-12-2025. El dia de hoy ingresa el niño Alejandro en compañia del Padre de familia el señor Eduard Hernay Rodriguez Figueroa cc 1024472451 quien hace entrega de certificado de odontologia expedido en cita a las 8:48 am en Clinica adoptanos tus dientes donde indica que no requiere tratamiento y proxima control en 6 meses, cumpliendo con el compromiso anterior, por lo cual se anexa el certificado junto con el recordatorio de la cita la cual vencera hoy y lugar, de tal manera que se garantice el derecho a la Salud integral el padre se encuentra de acuerdo con el contenido y refiere que se encuentra de acuerdo con el contenido y firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APL Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eduard Rodriguez 1024472451

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO ___	Se realizó activación de salas 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 salas 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: PROMOCIÓN DE DERECHOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Sede: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Rincón Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

Nivel: PAI2 — NUIP: 1030403584 — NIÑA O NIÑO: Jeremias Medina Luna

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosalba Luna Calleros

DOCENTE PRINCIPAL: Rosalba Luna — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/12/2025	7:30 am	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 30-10-2025 - 4-11-2025: El dia de hoy la madre de familia la Señora Rosalba Luna Calleros cc 1057746477 hace entrega del certificado de desafiliación a la nueva EPS por parte de Sura ya se encuentra activo para solicitar citas, la misma indica que ya realizara la solicitud de que sea atendida en el punto de Suba ya que por el momento la atenderian en la Autopista Norte pero debe ir hasta este lugar para realizar solicitud de citas, se anexa documento como soporte de cumplimiento del proceso, se crea esta novedad, la mamá hace lectura e indica estar de acuerdo con el contenido hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosalba Luna Calleros 1057746477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/12/2025	7:30 am	Aula prejardin 2	CIERRE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES 4-08-2025 / 4-09-2025 / 9-10-2025 / 10-11-2025: El dia de hoy la madre de familia hace entrega del certificado de la EPS la cual verifica que ya esta activo en el Servicio y puede empezar a agendar citas, se le indica que es necesario garantizar el derecho a la Salud por lo que se compromete a realizar el proceso para que el niño sea atendido en pediatria y todas las especialidades que necesita. se anexa Documento a la Historia Social del niño como soporte del proceso verificado en la eps. Se hace el Cierre de la Novedad, Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosalba Luna Calleros 1057746477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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-P-SS-024

Versión: 3

Fecha: Marzo 02/2021 - 30/06/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincón Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maura Bonilla

NIVEL: PIV SIRBE: 1233924528 NIÑA O NIÑO: Arcangel Sofia Villalobos Fernandez

ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DE NIÑO: Mahamy Alejandra Fernandez Fernandez

DOCENTE PRINCIPAL: Mahamy Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emi Ben Chanto

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 NOVEDAD											
5-12 2025	7:00 am	Aula pregardin 2	Cierre Novedad Por Certificados Pendientes 02-09-2025 / 2-10-2025 4-11-5-12-2025: El dia de hoy se hace Cierre de la Novedad indicando a la madre de Familia que no se completaron los certificados medico nasal y odontologico por lo que indica la Señora Mahamy Alejandra Fernandez Fernandez CC 1233924428 que ha tratado de Solicitar Cita y al momento no le otorgan y por cuestiones laborales y horarios le queda imposible, se le pide que garantice el derecho a la Salud se hace el cierre por terminación de Servicio, la madre lee la novedad y refiere estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad.											

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

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

Profesional API Emi Ben Chanto

Mahamy FF CC 1233924428

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												

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-PAS-0016
Versión: 8
Fecha: Marzo 2023 (1 MES - SEMBRAR)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Prados verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: JI2 NUIP: 1143490062 NIÑA O NIÑO: Elhan Matias Camero Guerrero

ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Guerrero Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Carolina Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chaya

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X 10	Se realizó activación de pilares: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD		
5/12/2025	7:10 am	Aula pregarden 2	CIERRE NOVEDAD POR CERTIFICADOS PENDIENTES Certificado/Resumido 4-11-2025 - 5-12-2025: El día de hoy se hace Cierre de novedad por certificado de crecimiento y desarrollo ya que la madre de familia la Señora Diana Carolina Guerrero Sanchez cc 1013962963 hace entrega de Recordatorio de Cita para Pediatria el día 15-Diciembre-2025 y Valoración Integral el 30/12/2025, por lo que se le indica que es necesario que cumpla estas Citas ya que se está violando el derecho a la Salud del niño, indica "Pero tal si debe llevarlo porque con el es necesario" se le socializa este cierre e indica estar de acuerdo con el contenido Hasta Este punto se realiza el diligenciamiento por terminación del servicio de esta novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Chaya

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolina Guerrero S cc 1015462903 Bta

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Se realizó activación de pilares: 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 pilares: 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:

Powered by CamScanner