PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: PS6 RUDI: 1031359676 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Rueda Conde

CARACTERIZACIÓN DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hogar Materno Conde DSSA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Conde PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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
5 dic 2025	7:16	Aula PS6	CIERRE # LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 22-09-25 / 27-10-2 5-12-2025 POR COMPROMISOS DE CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 7:16 la profesional Liliana Duarte le informa a la Señora Angie Conde con CC: 1020800962 madre de Victoria que «hoy se da Cierre a los Compromisos por Certificados médicos, ya que NO Cumplió con la entrega de Certificado Crecimiento y desarrollo - medico - Visual - auditivo y Odontológica que tenia pendientes» Se le recuerda a la Mamá gestionar se cita ante la EPS y dar Cumplimiento a los derechos en Salud de la niña, la cual acepta mediante lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APM	Angie Conde 1020800962

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
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 salas 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJC NUIP: 1019160985X NIÑA O NIÑO: Nicolas Matthias Garcia Vielma
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DE NIÑO: Astrid Soraika Vielma Padilla
ACUDIENTE PRINCIPAL: Astrid Vielma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-dic 2025	7:20	Aula PJC	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE CUMPLIMIENTO DE LOS DIAS 19-08-25 / 25-08-25 / 18-11-25 / 5-12-25 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 7:20 la profesional Liliana Duarte se reune a la Señora Astrid Vielma con CC: 1024602617 Madre de Nicolas de 6 años Se da Cierre a las Novedades de Cumplimiento por Certificados medicos ya que NO Completo Con la entrega de Certificado Esta Central Administrativa del Niño que estaba pendiente Se le recuerda a la Madre Gestionar Su Cita ante la EPS y dar cumplimiento a los deberes en Salud del niño la Madre acepta Realizo lectura de la presente Se firma de acuerdo y Firma, hasta este punto va la diligencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Astrid vielma 1024602617

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
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 salas: 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

Powered by CamScanner

PROCESO PROTECCIÓN DE INTEGRACIÓN SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marisa Bonilla
NIVEL: PJG NUIP: 1233923965 NIÑA O NIÑO: Valery Samantha Flores Aparicio
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Alexandra Aparicio Obregón
ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Aparicio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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 NOVEDAD
5-dic 2025	7:26	Aula PJG	CIERRE A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 27-10-2025 / 27-11-2025 / 5 diciembre 2025 siendo las 7:26 la profesional Liliana Duarte le informa a la Señora, Monica Aparicio con CC: 1033335434 madre de Valery, que hoy se da Cierre a los Compromisos por Certificados médicos, ya que NO cumplio con la entrega de Certificado Odontologico que se encontraba pendiente se le recuerda a la mamá gestionar la Cita ante su EPS y dar cumplimiento a los derechos en Salud de la niña, la mamá acepta, firma, lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional PJG	Mónica Aparicio 1033335434

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
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 rutas: 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Página 1 de [illegible]

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

NIVEL: PJG   NUIP: 1500170393X   NIÑA O NIÑO: Dorima Victoria Sanchez Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belmary Carolina Florez Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belmary Florez   PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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
5-dic 2025	7:26	Aula PJG	CIERRE A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 19-03-25 / 17-05-25 / 12-06-25 / 14-07-25 / 16-07-25 / 6-08-25 / 5-12-25 / 22-08-25 / 22-09-25 / 25-09-25 / 1-10-25 / 4-11-25 / Siendo las 7:26 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. La Señora Belmary Florez con C.C. 1237443322 por la profesional Liliana Duarte le refiere a la Señora que hoy se da cierre a las novedades porque NO cumplió con compromisos por certificados médicos ya que NO - visual, de crecimiento y desarrollo - la entrega del certificado pendiente. Se le recalca a la mamá la niña, q se encontraban pendientes, gestionar su cita ante la EPS y dar cumplimiento a los derechos en Salud de la niña, la mamá acepta, realiza lectura de la novedad, refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional API	Belmary Florez 1237443322

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	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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marina Bonilla

NIVEL: PJC | NUIP: 1032532733 | NIÑA O NIÑO: Ahemiel Matias Gonzalez Vivanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvia Zuley Vivanco Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvia Vivanco | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-dic 2025	7:40	Aula PJC	CIERRE A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS PIAS PENDIENTE 24-11-25 / 5-12-25 POR CERTIFICADO MEDICO se informe siendo las 7:40 la profesional Liliana Duarte le informa al Señor Hernan Gonzalez con cc: 73202546 padre de Ahemiel que hoy se da cierre a las novedades de compromiso por certificados medicos ya que NO cumplio con la entrega de Certificado Odontologico del niño que estaba pendiente se le recuerda al padre gestionar su cita ante la EPS y dar cumplimiento a los derechos en salud del niño el padre acepta, realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional ASS	Hernan Gonzalez 73202546

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: ICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marisa Bonilla

NIVEL: PJG NUIP: 1233923100 NIÑA O NIÑO: Noah Figueroa Serrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DE NIÑO: Lady Juliett Serrano Ortega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Serrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Uparte

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 NOVEDAD
5-dic 2025	7:10	Aula PJG	CIERRE MES NOVIEMBRE DE COMPROMISO DE LOS DIAS 1-08-25 / 1-09-25 / 1-10-25 / 4-11-25 / 5-12-25 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 7:10 la Profesional Liliana Uparte le refiere a la señora Leidy Serrano con CC: 1019036007 madre de Noah que hoy se da cierre a los novedades de Compromiso por distintas medicos y o que NO cumplio con la entrega de certificado medico - usual - oportuno y Odontologico del niño que se encontraba pendiente, se le seguido a la espera de la respuesta por parte de la EPS y dar cumplimiento a los derechos de salud del niño la mamá acepta y firma, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Uparte Profesional ABE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Serrano C.C. 1019036007

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
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 rutas: 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: No aplica

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 MINUTO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJC NUIP: 1126382215 NIÑA O NIÑO: Layer Thatiana Caicedo Camilo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maide Yakira Caicedo Camilo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maide Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-12-2025	7:21	Aula PJ6	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE SEMPRONIZO DE LOS DIAS 7-08-25 / 8-09-25 / 8-10-25 / 10-11-25 / 5-12-25 POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE Siendo las 7:21 la profesional le informa a la Señora Maide Caicedo con CC 1002923391 Padre de Layer que hoy Seda Cierre a las novedades por Compromiso de Certificado medico ya que NO Cumplio con la entrega de la Certificado Odontologico de la niñaque se encontraba Pendiente Se le recuerda a la mamá gestionar su Cita ante la EPS y dar Cumplimiento a los deberes en Salud de la niña, la mamá acepta realizar lectura de la novedad. y Firma, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liliana Duarte profesional ASF

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maide Caicedo 1002923391

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE RESIDENCIA SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

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

NIVEL: PJG NUIP: 1233925910 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Ortiz Cuervo

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Cuervo Ortiz

AGENTE PRINCIPAL: Viviana Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-dic 2025	7:16	Aula PJG	CIERRE A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 6-08-25 / 14-09-25 / 8-10-25 / 10-11-25 / 5-12-25 POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE Siendo las 7:16 la profesional le informa a la Señora Viviana Cuervo cc: 1070917561 madre de Emmanuel que hoy se da Cierre a las novedades de Compromiso por Certificados medicos ya que, NO cumplio con la entrega de Certificado Odontologia del niño que se encuentra pendiente. Se le recuerda la importancia de asistir a la EPS y dar Cumplimiento a los derechos en Salud del niño la mamá acepta, realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y Firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional ABE	Viviana Cuervo 1070917561

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, RCL 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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, RCL 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 MISIONAL DE INTEGRACIÓN SOCIOECONÓMICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 3

Fecha: Mayo 23/2025 - 20250523

Página: 1 de 1

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

NIVEL: PJG NUIP: 1031853944 NIÑA O NIÑO: Mayte Sofia Valenzuela Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Garzon Jimenez

ADOLESCENTE PRINCIPAL: Angie Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-dic 2025	7:30	Aula PJG	CIERRE FILAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 9-09-25/ 9-06-25/ 10-07-25/ 11-08-25/ 25-08-25/ 29-09-25/ 8-10-25/ 23-10-25/ 7-11-25/ 20-11-25/ 5-12-25. Siendo las 7:30 la profesional Liliana Duarte le informa a la Señora Angie L Garzon con CC: 1020777956 madre de Mayte Sofia Angie L Garzon con CC: 1020777956 madre de Mayte Sofia Valenzuela Garzon que hoy se da Cierre a las Novedades de Compromiso por Cumplido medicina Ya que NO Cumplio con la entrega de Citas de Control Adolescente de la niña y se encontraba pendiente se le informa a la mamá que se esta ante la EPS y dar cumplimiento a los derechos en Salud de la niña la mamá acepta molta lectura de la novedad firma estar de acuerdo y Firma hasta este punto Va 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
Liliana Duarte, profesional Apt	Angie L Garzon 1020777956.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mayra bonilla.
NIVEL: PJG NUIP: 1233974423 NIÑA O NIÑO: Emily Arteja Guerra
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Helen guerra Serna
ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga gerna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-dic 2025	7:22	Aula PJG	CIERRE A LAS NOVEDADES DE COMPROMISO DE LOS DIAS 13-09-25/ 22-09-25/ 22-10-25/ 24-10-25/ 25-11-25/ 5-12-25 POR CERTIFICADO MEDICOS PENDIENTES siendo las 7:22 la Profesional Liliana Duarte le refiere a la Señora Olga Guerra con cc 1019090109 madre de Emily que hoy se da cierre a las novedades de compromiso por Certificados medicos ya que NO cumplió con la entrega de Cita Control Odontologica de la niña el cual estaba pendiente se le recuerda a la mamá gestionar Sujetos ante la EPS y dar Cumplimiento a los derechos de Salud de la niña, la mamá acepta realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional API	Olga Guerra 1019090109

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

Powered by CamScanner