	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031659963 NIÑA O NIÑO: Edwin Santiago Solanillo Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Ortiz Gate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuranyi Dominguez Ibarra

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/7 2026	7:02 a.m	JIC la Florida	El dia de hoy se hace firmar a la sra Lina Ortiz cc.1030597609 madre del niño la novedad por documentacion faltante. ya que a la fecha, no cuenta con los soporte de Asistencia de los controles de Crecimiento y Desarrollo y odontologico. ella refiere! "Bueno profe voy a solicitar las citas". la profesional le comento la importancia de los controles medicos y traer los soportes al jardin. la novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuranyi Dominguez Ibarra Profesional en Atencion primera Infancia	Lina maria Ortiz cc.1030597609

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 LA NOVEDAD
16/07 2026	16:40 p.m	JIC la Florida	En el momento de la salida del niño la profesional realiza seguimiento por documentacion faltante y se le informa a la Sra Lina Ortiz cc1030597609 Madre del niño que a la fecha no se cuenta con los soportes de crecimiento y Desarrollo y certificado odontologico, se realiza cierre de la novedad por finalizacion del convenio. Fin 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
Yuranyi Dominguez, Ibarra Profesional en Atencion primera Infancia	Lina maria ortiz cc1030597609

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
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 póliza: 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 23/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Jardin NUIP: 1047317325 NIÑA O NIÑO: IVIS Elizabeth Serrano Rivero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Rivero Aranguren

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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
01/7/2026	7:20 a.m	JIC la florida	El dia de hoy se hace Firmar novedad por compromiso ya que a la fecha no cuenta con los soportes de asistencia a los controles de Crecimiento y Desarrollo y Odontologico. ella refiere:" pork mi esposo tiene un problema con una Eps de la empresa donde el trabajo tiene que solucionar eso para pedir citas". la profesional en atención le comento la importancia de los controles medicos. esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama profesional en Atencion primera Infancia	* Genesis Rivero ppt-6287230

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 LA NOVEDAD
16/07/2026	16:20 p.m	JIC la florida	En el momento de la salida de la nina la profesional realiza el seguimiento por documentacion faltante. y se le informa a la Sra Genesis Rivero ppt 6287230 madre de la nina que a la fecha no cuenta con los soportes de Crecimiento y Desarrollo, odontologia Se realiza el cierre de la novedad por finalizacion del convenio. Fin 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
Yurany Dominguez Ibama profesional en Atencion primera Infancia	* Genesis Rivero PPT 6287230

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
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 póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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