	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 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: pregardns NUIP: 1023991869. NIÑA O NIÑO: Mary paz yayo acero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yineth acero

ACUDIENTE PRINCIPAL: yineth acero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vaneesa Contreras

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-sep 2026.	13:05	Patio Jardin	En la tarde de hoy se acerca la señora yineth por Mary, la profesional le informa que durante su proceso de acogida Mary logra integrarse con facilidad al grupo y las experiencias, consume sus alimentos con gusto y realiza totinat y es muy perceptiva, se hace entrego del paquete complementario, lacteo, galletas y fruta. la madre agradece la información. A este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * yineth Acero castro 1002550259

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
04-sep 2026.	7:30	Aula	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realizo socialización documental a la señora yineth sobre los soportes médicos pendientes de Mary 1) Crecimiento y desarrollo 2) Audiovisual 3) adaptología. se realizo compromiso con fecha hasta el 05/10/2026. Teniendo en cuenta el parto de corresponsabilidad. A este punto finalizo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: yineth Acero castro 1002550259

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-Sep 2026	9:20	HOGAR	En la mañana de hoy la profesional Vanessa se comunica al 3004899403 con la señora yineth sobre la inasistencia de Mary, quien refiere que "profe la niña no la llevo hoy porque tiene cita médica, mañana te llevo el soporte, gracias por preguntar". la profesional agradece la información brindada. A este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pregardin NUIP: 1031188559 NIÑA O NIÑO: Daniel Mateo Gonzalez Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras

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
04-Sep 2026	7:40	Aula	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Karen sobre la actualización de los soportes médicos de Daniel (1) odontología, (2) crecimiento y desarrollo (3) fisioterapia los cuales se encuentran vencidos. se realiza compromiso con fecha hasta el 05/10/2026 teniendo en cuenta nuestra parte de corresponsabilidad. A este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Bernal cc# 1000018575

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-Sep 2026	11:48	Portería	Siendo las 11:48; ingresa Daniel en compañía de su madre la señora Karen quien refiere "profe estaba compartiendo con el y se me hizo tarde que pena". Al momento del ingreso se observa a Daniel tranquilo y de buen ánimo. la profesional le recuerda los horarios de ingreso del jardín. A este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Bernal cc# 1000018575

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-Sep 2026.	9:25	Portería	En la mañana de hoy ingresa Daniel en compañía de su madre la señora Karen, quien refiere "profe es que se nos hizo un poco tarde, y lo estaba organizando que pena". La profesional agradece la información. Al momento del ingreso se observa a Daniel feliz y de buen ánimo. A este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Bernal cc# 1000018575.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.339 Versión: 0 Fecha: Memo 20210152000 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: PJ B | NUIP: 1026632872 | NIÑA O NIÑO: Paula Gabriela Contreras Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-SEP 2026.	9:40	HOGAR	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza llamada al 3043546115 para indagar por la inasistencia de Paula, responde la señora Maria, "profe por la lluvia decidí dejarla en casa y no llevarla" la profesional agradece la información brindada. A 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
Vanessa Contreras Profesional APS	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD
07-SEP 2026.	7:30	Aula	En la mañana de hoy ingresa Paula en compañía de su madre la señora Maria, quien refiere "profe la niña estuvo en casa, está bien" la profesional agradece y socializa la anterior novedad. Al momento del ingreso se observa a la niña feliz. La profesional socializa a la madre la actualización del soporte Odontológico de Paula el cual se encuentra vencido. Se firma el presente compromiso con fecha hasta el 05/10/2026. Teniendo en cuenta el punto de corresponsabilidad. 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
Vanessa Contreras Profesional APS.	Maria Lorena Torres Santana 1018434174

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 ____

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: PJ B NUIP: 1013699902 NIÑA O NIÑO: Holland Elizabeth Quiroga Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Quiroga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Quiroga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-Sep 2026	7:45	Aula	En la mañana de hoy, la profesional Vanessa realizó socialización documental a la señora Esmeralda sobre la actualización del soporte de parentesco. El cual se encuentra vencido. Se realiza compromiso con fecha hasta el 05/10/2026. Teniendo en cuenta nuestro pacto de corresponsabilidad. A 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
Vanessa Contreras Profesional APE.	Esmeralda Quiroga. 1018473325.

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: PJB NUIP: 1010253256 NIÑA O NIÑO: Emy Salome Morales Castaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicole Castaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicole Castaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras

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
04-sep-2026	7:50.	Aula.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

En la mañana de hoy, la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Nicole sobre la actualización del soporte ① cronológico de Emy, el cual se encuentra vencido. Se realiza compromiso con fecha hasta el 05/10/2026. teniendo en cuenta nuestro punto de corresponsabilidad. A este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nicole Castaño 1018409006.

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 d: 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

1 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación: SI ____ NO

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210115305 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: PJ B. NUIP: 1028675804 NIÑA O NIÑO: Adriana Lucia Gonzalez Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wleidmar Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wleidmar Gonzalez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras

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
04-sep 2026	8:00	Aula	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Wleidmar sobre la actualización de documentos faltantes y cronograma de Actividad rural, odontología, los cuales se encuentran vencidos. Se firma compromiso con fecha hasta el 05/10/2026. Teniendo en cuenta nuestro ejecto de corresponsabilidad. A 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
Vanessa Contreras Profesional API.	x Wleidmar Gonzalez 5478389

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09-09 2026	10:00	HOGAR.	En la mañana de hoy la profesional se comunica al 3023274308 para indagar con la señora Wleidmar por Adriana. quien informa "profe, yo tenia unos compromisos en la mañana y no la alcanzaba a llevar, por eso no fue". La profesional agradece la información brindada. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-09 2026	9:15	HOGAR	En la mañana de hoy la profesional se comunica al 3023274308. con la Wleidmar, quien refiere que: "profe hoy tengo el día libre y estaré con la niña compartiendo." La profesional agradece y recuerda la importancia de la asistencia. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-09 2026	8:20	Aula	En la mañana de hoy la profesional recibe a Adriana quien ingresa en compañía de su madre Wleidmar quien refiere "profe, que pena no haberla traido, he tenido cosas que hacer y yo se con quien esta bien la niña" La profesional agradece la información y socializa la anterior novedad. Al momento del ingreso se observa a Adriana tranquila y de buen animo. A 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
Vanessa Contreras Profesional API.	x Wleidmar Gonzalez 5478389

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1123784116 NIÑA O NIÑO: Yosilet Sofia Argote Pitre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Delly Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Delly Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras.

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 NOVEDAD
01-09 2026	7:40	HOGAR LA MARIA	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza llamada al 3102956590 comunicandose con la señora Delly quien refiere "profe la niña esta bien tiene visita de las familias en el hogar" Ca. profesional agradece la información brindada. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	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
02-09 2026	7:55	Aula	En la mañana de hoy ingresa Yosilet en compañía de su acudiente la señora Delly quien refiere "profe la niña tuvo visita el día de ayer, le fue bien" La profesional agradece la información y socializa la anterior novedad. Al momento del ingreso se observa a Yosilet feliz y de buen ánimo. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	Delly Gonzalez 1076006004

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
04-09 2026	7:30	Aula	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Delly sobre los soportes medicos pendientes de Yosilet ① crecimiento y desarrollo ② Audiometria ③ odontología, con fecha hasta el 05/10/2026 teniendo en cuenta el pacto de corresponsabilidad. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	Delly Gonzalez 1076006004

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
08-09 2026.	7:40	HOGAR LA MARIA	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza llamada al 3102956590 para indagar por Yosilet responde la señora Delly "profe hoy la niña tiene visita de las familias por eso no vá" La profesional agradece la información brindada. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: prejardín B NUIP: 1021189325 NIÑA O NIÑO: Jhojan Esmeit Lizcano Mojin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jefi Mojin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jefi Mojin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-09 2026	7:30	AULA	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Jefi sobre los soportes médicos pendientes de Jhojan (Conocimiento y Desarrollo ② Audiovisual, ③ Odontología los cuales tienen fecha hasta el 05/10/2026 teniendo en cuenta nuestro pacto de corresponsabilidad. se firma compromiso A 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
Vanessa Contreras Profesional API	Jefi Liseth Mojin Quiros cc: 1003807572

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10.09 2026	8:45	HOGAR	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza llamada al 3214626132 para indagar por Jhojan, responde la señora Jefi quien informa "profe el niño hoy está conmigo en casa compartiendo conmigo" la profesional agradece la información brindada A 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
Vanessa Contreras Profesional API.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-09 2026	7:50	Aula	En la mañana de hoy ingresa Jhojan en compañía de su madre Jefi quien refiere "profe el niño está bien, estuvo conmigo" La profesional agradece la información, socializa la anterior novedad. Al momento de ingreso se observa a Jhojan tranquilo, y de buen ánimo. A 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
Vanessa Contreras Profesional API	Jefi Liseth Mojin Quiros cc: 1003807572.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15.09 2026	9:26	Portería	En la mañana de hoy ingresa Jhojan en compañía de su madre la señora Jefi quien refiere "profe nos levantamos en poco tarde pero aquí estamos" La profesional agradece la información y recuerda el horario de ingreso. El niño ingresa tranquilo. A 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
Vanessa Profesional API	Jefi Liseth Mojin Quiros cc: 1003807572.

Powered by CamScanner