BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900201911-6 NÚMERO DE CONTRATO: 1360/2022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): CECILIA GUZMAN CC: 33340248
Código CUENTAME UDS: 136571118647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105436606

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01	RC	1.242.388.679	ANGELO	JESUS	ANDRADE	BELTRAN	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
02	RC	1.051.833.900	VALERIN	SOFIA	TORRES	ARIAS	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
03	RC	1.051.834.176	MAYLI	SOFIA	VELASQUEZ	MANJARREZ	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
04	RC	1.051.834.221	MATIAS	DANIEL	SUREZ	VELASQUEZ	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
05	RC	1.242.388.136	CRISTINA	ISABEL	CARMONA	MENDOZA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
06	RC	1.051.834.011	AURORA	ESTHER	PANTOJA	MENDOZA	2	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
07	RC	1.050.485.255	AARON	JOSE	SOLANO	SERRANO	1	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
08	RC	1.051.834.150	YULIENIS	SOFIAQ	PADILLA	APARICIO	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
09	RC	1.235.050.295	SOFIA		RODRIGUEZ	VERGARA	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
10	RC	1.051.834.182	LUCAS	TADEO	VILLALBA	ARANGON	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
11	RC	1.050.286.024	NEIDER	RAFAEL	SOLANO	RODRIGUEZ	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
12	RC	1.050.485.210	MATHIAS	ALEJANDRO	GARRIDO	APARICIO	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
13	RC	1.051.834.419	ZOHETH		OSPINO	MARTINEZ	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
14	RC	1.050.485.153	ISAMAR		RODRIGUEZ	GALOFRE	2	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
15	RC	1.042.595.896	RENATA	ISABEL	TATIS	BERRIO	1	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
16	RC	1.051.834.267	LIONEL	DAVID	GONZALEZ	GUERRERO	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
17	RC	1.051.834.208	ABRAHAM	YECITH	SOLANO	FLOREZ	2	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
18	RC	1.050.485.179	DALEYNIS		SERRANO	SERRANO	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
19	RC	1.051.834.169	JOSEPH	JOSUE	REYEZ	VILLALBA	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			

TOTAL 399

TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

13

Sedys ufa C.H.
COORDINADOR(A) EA

Cecilia Guzman Padilla
RESPONSABLE DE GRUPO

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION PROPICIOSOCIAL JESUS SIRVE PARA DE PAZ
NIT: [illegible] NUMERO DE CONTRATO: 1380250822
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP
Nombre Agente Educativo (a): YASMIRA JULIO CC: 23.096.917
Código CUENTAME UDS: 1365711118647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105406856

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1.048.943.720	SAMIR	ANDRES	CASTRO	MARTINEZ			R			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
02	RC	1.051.832.976	WINDER	JOSE	RIVERA	MEZA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
03	RC	1.051.833.371	JULIAN	DAVID	CARMONA	CARO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
04	RC	1.051.833.088	LIZ	DANIELA	MONRROY	PEREIRA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
05	RC	1.041.996.458	ALEJANDRO		ALZATE	MARTELO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
06	RC	1.051.832.944	WILLIAM	JOSE	GUARIN	CASTRO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
07	RC	1.050.484.719	SHARON	JHOANA	PEREZ	CUETO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
08	RC	1.051.832.893	OSTIN	ANDRES	ARRIETA	MARTINEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
09	RC	1.051.833.074	SARALI		OVIEDO	MARTINEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
10	RC	1.050.484.964	LUIS	EDUARDO	PEDROZA	GOMEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
11	RC	1.051.833.014	GABRIEL	JOSE	CASTELLAR	PEREZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
12	SD	VENEZOLANO	MANUEL	JOSE	HERNANDEZ	GONZALEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
13	RC	1.201.272.855	ZAIRA	LUCIA	LEIVA	BALLESTERO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
14	RC	1.048.943.730	SHAIRA	ANDREA	LEIVA	AGUILAR						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
15	RC	1.048.943.949	THIAGO	JOSE	BALLESTERO	TAPIA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
16	RC	1,201,265,359	JHOYKER		HERNANDEZ	ZABALETA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
17	RC	1.044.939.044	TIFFANY	SOFIA	FONTALVO	CARDONA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
18	RC	1.050.485.332	JOSE	ANDRES	MEZA	CASTRO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
19	RC	1.051.834.395	JULIAN	ANDRES	MARTINEZ	BETANCURT						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
20	RC	1.048.945.095	HELLEN	SANDRITH	TAPIA	BALLESTERO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
21	RC	1.051.834.440	DILAN	MANUEL	CASTRO	BESABE						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
22	RC	1.050.485.421	SALOME		OVIEDO	DE AVILA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
																																TOTAL	461	1	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Jedys Ufa @ H.
COORDINADOR(A) EA

Yasmira Julio
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO1.LPP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MOPOCOBOCHI EL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NÚMERO DE CONTRATO: 13062562022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
TIPO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR
Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): DAYSI NIÑO
CC 2305949
Código CUENTAME UDS: 13657111847
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31
Teléfono UDS: 3105436604

Hoja 1 de 1

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1.051.833.709	LUISANA		CHICO	YEPEZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
02	RC	1.050.484.921	ALANA	SOFIA	MARTINEZ	EDNA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
03	RC	1.048.446.388	JOSE	DAVID	MARTINEZ	GOMEZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
04	RC	1.051.834.003	EMANUEL		MERCADO	POLANCO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
05	RC	1.238.343.176	CAMILA		GONZALES	CASTELLAR			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
06	RC	1.051.833.825	ISABELLA	SOFIA	VILLA	AGRESOT			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
07	RC	1.050.484.871	MICHEL	SOFIA	CASTRO	BESABE			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
08	RC	1.051.833.470	DIEGO	ALEXANDER	PADILLA	MIRANDA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
09	RC	1.051.834.122	ALANA	MISHEL	MESA	POLONIA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
10	RC	1.048.944.849	OSCAR	LUIS	ALFARO	GARCIA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
11	RC	1.131.112.385	MAUREN	DANIELA	FUENTES	GUERRERO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
12	SD	VENEZOLANO	JOSUE	MIGUEL	ARIAS	CARVAJAL			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
13	SD	SIN DOCUMENTO	JESUS		ARRIETA	PADILLA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				1	
14	RC	1.131.113.116	JESUS	MANUEL	FUENTES	GUERRERO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
15	SD	SIN DOCUMENTO	DAVIANIS	MELISSA	BELTRAN	MARRIAGA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
16	RC	1.050.484.846	ANGEL	DAVID	ORDOÑEZ	LOPEZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				31	1

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS A FINAL DE MES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS A FINAL DE MES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE ESTAN DE BAJA ASISTENTES	

Ladyssa C H
COORDINADOR(A) EA

DAISY NIÑO
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PRE /ENCIÓN

FORM/ TO REGISTRO ASIST :NCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja _1_ de _1_

MINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACION BIOPSICOSOCIA JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NÚMERO DE CONTRATO: ____ 13002582022
AÑO: 2022
SEPTIEMBRE
INSTITUCIONAL
D DE ATENCIÓN: _____ TIEMPO COMPLETO
DE ATENCIÓN: _____

IDEN IFICACIÓN
Regio al: BOLIVAR
Nomb e Agente Educativo (a): RAFAELA GUARDO
Códig CUENTAME UDS: 136571118 47
Direc ón UDS: CR 17 (L 17-31

Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR
C.C 3334 279
Mun pio: SAN JUAN NEP.
Nombre Unidad de Servic / Unidad de Atención: CDI SA CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Teléfono UDS: 3105436806

INFORMACIÓ DEL USUARIO / USUARIA

TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL MARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS					TOTAL MENSUAL	
		PRIMER NOMBRE	SEGUN O NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLI O	AÑOS	MESES	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
RC	1.150.451.03	GUSTAV(	AD OLFO	BOSSA	VITAL	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.143.420.88	DEIDER	D AVID	CASSIANI	TORRES	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.051.834.42	ARCANGE L	R/ FAEL	APARICIO	BELTRAN	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.140.714.12	YULAINY	CA :OLINA	CARMONA	ANGARITA	2	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.140.714.29	HANNA	VAL :NTINA	YEPEZ	VILLLA	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.042.611.80	EZEQUIEI		PABUENA	CARMONA	2	6	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.051.834.26	THIAGO	R/ FAEL	MONTES	SILVA	2	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.050.455.18	LIZ	D AYAN	RUIZ	VILLALBA	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.051.452.40	SAMUEL	ENF RIQUE	DIVASTO	RODRIGUE Z	2	4	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.050.485.03	ROBERTI	AN DRES	DOMINGUEZ	SERRANO	2	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.050.485.07	AILIN	CA :OLINA	SARABIA	VALDEZ	2	6	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	1
RC	1.048.945.24	JHOJAN		LEIVA	FERNANDE Z	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.051.834.28	ANA	R OCIO	MARTINEZ	PEREZ	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	
RC	1.050.485.54	KEYLA	VAL :NTINA	DIVASTO	RIVERA	2	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	1
												TOTAL	392	2

cacion	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS META	
De	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAT	
ertura	TOTAL MUJERES GESTANTE	

Jeslya u/a O.A.
COORDINADOR A/E/A

Rafaela Guardo
RESPC ISABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento.. piense en el medi ambiente!

Cualquier copia impr sa de este documento se c nsidera como COPIA NO C NTROLADA

L S DATOS PROPORCIONAD S SERÁN TRATADOS DE A UERDO A LA POLÍTICA DE RATAMIENTO DE DATOS P RSONALES DEL ICBF Y A L LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900291051-6 NUMERO DE CONTRATO: 1104250222
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACION
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): EVELIA CARMONA CC: 33340672
Código CUENTAME UDS: 136571118647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105439606

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	RC	1.242.388.047	EMILY	ANDREA	ESCORCIA	VALETH	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
02	RC	1.050.484.978	SIMAR		YEPEZ	VILLA	3	-	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
03	RC	1.051.833.851	MAITTE		MARTINEZ	MORALES	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
04	RC	1.051.833.852	SEBASTIAN		MARTINEZ	MORALES	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
05	RC	1.051.833.848	JOSE	RAFAEL	HERNANDEZ	MATTOS	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
06	RC	1.043.330.120	SHAILIN	SOFIA	UTRIA	VALDEZ	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
07	RC	1.051.833.842	LUIS	DAVID	CHICO	VILLALBA	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
08	RC	1.051.834.094	EMMANUEL		DIAZ	CORTINA	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
09	RC	1.050.485.032	ANIUSKA	SOFIA	MOLINA	FRAGOSO	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
10	RC	1.051.834.232	LIAN	DAVID	TORRES	BUELVAS	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
11	RC	1.051.834.233	YOLEIDI		HERRERA	MARTINEZ	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
12	SD	VENEZOLANO	EMILIANGEL	ISABEL	GUTIERREZ	PAYAREZ	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
13	RC	1.300.000.861	KILLIAM´	JOSE	MARTINEZ	CARABALLO	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
14	RC	1.051.834.223	KENER	ANTONIO	ARRIETA	SILVA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
15	RC	1.201.275.224	ASTRID	YOHANA	ARIAS	GOMEZ	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
16	RC	1.043.488.118	BRYAN	STITH	RUIZ		3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
17	RC	1.048.945.092	LEWIS		PEREZ	LAREUT	2	-	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	
18	RC	10.489.945.256	SALOME		DIAZ	LAREUT	2	-	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	21	-	

TOTAL 378

Verificación De Cobertura

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL ,RESURGIENTO REBAÑO DE PAZ
NIT: [illegible] NUMERO DE CONTRATO: [illegible] 13620220022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP
Nombre Agente Educativo (a): MARIELA SARMIENTO C.C 45780777
Código CUENTAME UDS: 13657111864? Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17 31 Teléfono UDS: 3105436666

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	NOTA MENSUAL
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		
01	RC	1.051.834.172	EIMY		MARTINEZ	ZAMBRANO	7			21
02	RC	1.051.833.020	EMILIS		MARTINEZ	CARABALLO	4			21
03	RC	1.051.279.071	MATTIAS		PIMENTEL	POSSO	3			19 2
04	RC	1.051.833.776	YUTZARY	SHARITH	SARABIA	GUERRERO	3			21
05	RC	1.051.833.934	MAUREN	ROCIO	VILLEGAS	SANCHEZ	4			21
06	RC	1.051.833.209	TRINIDAD		FERIA	CARMONA	3			21
07	RC	1.050.484.938	AYLEEN		MARTINEZ	CARABALLO	2			21
08	RC	1.050.485.233	ISABELA		HERNANDEZ	RODRIGUEZ	2			19 2
09	RC	1.053.185.423	DAVID	SANTIAGO	TINOCO	BUELVAS	2			21
10	RC	1.137.542.482	JHAN	LUIS	BALLESTERO	BALLESTERO	2			21
11	RC	1.201.279.569	KEINER		HERNANDEZ	ATENCIO	2			21
12	RC	1.050.485.903	MAIKEL	ANDRES	SOLANO	SERRANO	3			21
13	RC	1.048.464.716	JOSIMAR	YORGELIS	MANJARRES	AROCHA	2			21
14	RC	1.051.834.426	LIAM	DAVID	BALLESTEROS	BALLESTEROS	3			21
15	RC	1.201.279.740	SANDER	ISAC	BELTRAN	ORTEGA	3			21
16	RC	1.142.952.060	WILMARIS		CASTILLO	JULIO	3			21
17	SD	VENEZOLANO	JHOSUAR	MATHEO	PEÑA	RINCON	3			21

TOTAL 354

Verificación De Cobertura

COORDINADORA ETA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: [redacted] NUMERO DE CONTRATO: 1365242022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): MARLENE PEDROZA C.C.33337216
Código CUENTAME UDS: 1365711186647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105409608

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1.043.271.086	JOSE	LUIS	DUQUE	CARMONA	4	11		20	
02	RC	1.050.484.764	ANGELIS	SOFIA	MONTES	MONRROY	4	6		20	
03	RC	1.050.484.793	KIMBERLY		SIERRA	VILLA	4	4		14	
04	RC	1.051.833.447	YOREMILIS		BELTRAN	MENCO	4	6		21	
05	RC	1.050.484.799	CARLOS	ANDRES	VILLA	ORTIZ	4	4		20	
06	RC	1.051.833.654	ROXIMAR		CARMONA	PEÑARANDA	4			21	
07	RC	1.051.833.876	IAN	ANDRES	LOPEZ	CASTELLANO	3	7		20	
08	RC	1.051.833.812	EDWIN	ANDRES	CARMONA	BRACHO	3	4		21	
09	RC	1.051.833.780	MAYBI	LORENA	VALDEZ	RAMIREZ	3	8		21	
10	RC	1.051.833.975	ESTIBANI		SOLANO	CARMONA	3	4		21	
11	RC	1.201.267.172	LUCIANA	CAROLINA	BALLESTERO	RODELO	4	10		21	
12	RC	1.050.484.914	MELANI	SOFIA	ARROYO	AYALA	3	8		20	
13	RC	1.023.982.916	KEINER	JOSE	MARTINEZ	HERRERA	4			21	
14	RC	1.045.765.617	JHON	ANGEL	MORALES	HERNANDEZ	4	4		21	
15	SD	VENEZOLANO	YOEL	ALEJANDRO	URDANETA	URDANETA	5	2		21	
16	RC	1.234.095.737	BEIKER	STITH	RUIZ	MARTINEZ	5	3		21	
17	RC	1.051.834.449	GABRIEL	ENRRIQUE	MARTINEZ	VALDEZ	1	7		21	
18	RC	1.050.485.207	ERIANYELI	DAYANA	CARMONA	BRACHO	2	1		21	
19	RC	1.051.834.291	ANA	VALENTINA	MONRROY	RINCON	2	10		21	
20	RC	1.051.833.584	ALICE		TORRES	SARABIA	4	9		21	
21	SD	VENEZOLANO	DAYERLIN		ARAUJO	BRACHO	3	3		TOTAL 430	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Nedys Ufa C
COORDINADOR(A) EA

emarlene Pedroza
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900301101-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1308256322
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
TIPO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MONTES C.C.2309[illegible]959
Código CUENTAME UDS: 1365711118547 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105436506

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
						EDAD		SEMANAS																							
								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
RC	1.160.463.026	SAILIN	PATRICIA	MARTINEZ	BADEL						A	A	A	A	A	A	A	A	D	A	A	D	A	A	A	A		21	
RC	1.050.484.689	SALOME		MONTES	HERNANDEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
RC	1.051.832.987	ADRIAN		MENDOZA	VILLA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.044.007.972	SANTIAGO	JOSE	IRIARTE	GAZABON						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.238.345.345	MATEO	ANDRES	MARTINEZ	PEREZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.137.729.149	ANYELINA	SOFIA	VALDEZ	DIATTA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.050.484.723	LUANA	SOFIA	MARTINEZ	CRUZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.012.389.237	ELENA	ISABNDEZ	HERNANDEZ	TORRES						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.051.833.506	ANA	SOFIA	RAMIREZ	ORTEGA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.051.833.382	EMILY		HERAZO	HERRERA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.050.454.672	ADRIAN		PADILLA	VALDEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
SD	VENEZOLANA	BRANYELIS	MICHEL	BELTRAN	REYEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.041.996.897	MATHIAS		MARTINEZ	PEREZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.050.485.247	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	OSPINO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.051.834.399	GABRIEL	JOSE	SARABIA	FERIA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	I		20	1
RC	1.051.834.379	IVAN	DAVID	BERRIO	MENDOZA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A		21	
RC	1.048.945.293	LENIN		POLONIA	MONTIEL						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	D	A	A.		21	
																												TOTAL	38	1

Verificación De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 MESES ASISTENTES
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE 5 MESES ASISTENTES
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

Jadya usa C H
COORDINADOR(A) EA

Rosa Montes R.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2019
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 802200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1302562022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
TIPO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): NORIS PADILLA CC_23089977
Código CUENTAME UDS: 1365711108647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105436508

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
RC	1.050.485.222	LUCIANA		YEPEZ	VALDEZ				21	
RC	1.050.485.122	ISABELA		CUETO	PATERSON				20	1
RC	1.050.485.130	SHARON	DANIELA	VALDEZ	VALDEZ				21	
RC	1.050.485.130	AARON	JOSE	BALLESTERO	VILLA				21	
RC	1.050.485.182	BERLIS	ISABEL	MONRROY	SARMIENTO				21	
SD	VENEZOLANO	OMAR	ENRRIQUE	BRIÑEZ	NUÑEZ				20	1
RC	1.300.000.684	YORDY	ANDRES	VILLA	CONSUEGRA				21	
RC	1.050.485.082	ANTHONY	MIGUEL	PEDROZA	VALDEZ				21	
RC	1.050.485.224	MARIANYIS		PEREZ	HERNANDEZ				20	1
SD	VENEZOLANO	ARIEL	DAVID	VALDEZ	VILLA				21	
RC	1.141.374.016	LANDY	DAVID	VILLA	GIL				20	1
RC	1.233.516.380	YORVI	YIHAN	GIL	RANGEL				21	
SD	VENEZOLANO	DILAN	JOSE	ARAUJO	BRACHO				21	
RC	1.048.464.948	LIAN	DAVID	CORTES	DIAZ				21	1
								TOTAL	290	6

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS NO ASISTENTES	

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900261191-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1365362022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): ARELIS SALCEDO CC: 45781477
Código CUENTAME UDS: 136571118647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105436606

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																	TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES		
01	RC	1.051.833.373	KATUISKA	MILENA	ARRIETA	MENDOZA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
02	RC	1.201.272.543	ANGEL	LUIS	VALDEZ	MONTERROSA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
03	RC	1.050.484.694	LAURA	MARIA	CORTINA	CARDONA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
04	RC	1.201.274.660	VANESA		GALINDO	DEL RISCO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
05	RC	1.051.833.275	THAMAR	SOFIA	GUERRERO	MERCADO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
06	RC	1.050.484.825	MARIA	CELESTE	HERNANDEZ	VASQUEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
07	RC	1.028.899.730	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	CASTRO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
08	RC	1.051.833.688	ISABEL	SOFIA	RODRIGUEZ	RIVERA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
09	RC	1.051.833.635	ELIANIS		CHICO	ARTEAGA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
10	RC	1.051.833.545	MARIA	CELESTE	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
11	RC	1.201.272.709	ALEXIS	JUNIOR	VALDEZ	VILLALBA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
12	RC	1.040.494.327	KEINER	DAVID	DE LA HOZ	HERNANDEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
13	RC	1.050.484.744	JAFETH	KEILER	VALDEZ	MONTERROSA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
14	RC	1.201.264.749	CARLOS	ANDRES	GARCIA	PEDROZA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
15	RC	1.048.914.349	CAMILA	ANDREA	RODRIGUEZ	ACOSTA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
16	RC	1.044.017.255	GAYNER		CONTRERAS	DOMINGUEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
17	RC	1.048.945.012	ROYBER		RODRIGUEZ	OSORIO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
18	RC	1.044.939.221	ARON		BALLESTERO	CARABALLO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
19	RC	1.050.484.662	KAROL		CONTRERAS	GUZMAN						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1

Verificacion De Cobertura
[redacted]

Jadys u/a C.H.
COORDINADOR(A) EA

Arelis Salcedo
RESPONSABLE DE GRUPO

396 3

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2019
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja _1_ de _1_

ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
9002901814
NÚMERO DE CONTRATO: 1380262022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
TIPO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR
Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): INGRIS DIAZ
C.C.33,340,978
Código CUENTAME UDS: 136571119547
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31
Teléfono UDS: 3105436606

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No.	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1.240.289.535	JUAN	DIEGO	CASTELLAR	FANDIÑO	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
02	RC	1.050.485.018	KENDRY		HERNANDEZ	MARTINEZ	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
03	RC	1.050.484.965	MATHIAS		PEDROZA	GOMEZ	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
04	RC	1.051.834.048	JERMENSON	DAVID	HERNANDEZ	MOLINA	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
05	RC	1.051.834.055	SHAIRA	LUZ	MONTES	MARTINEZ	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
06	RC	1.050.485.043	HEMER	JOSE	VALDEZ	CASTRO	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
07	RC	1.051.834.060	IZEL	CAROLINA	HERRERA	RODRIGUEZ	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
08	RC	1.050.485.048	ARANTZA	LUCIA	LEON	JIMENEZ	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
09	RC	1.051.834.237	NERYS	ISABEL	YEPEZ	VENECIA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
10	RC	1.051.834.356	BRIAN	YESID	RIVERO	JIMENEZ	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	
11	RC	1.050.485.063	DANIELA	SOFIA	RODELO	TORRES	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
12	RC	1.051.834.252	ANGELA	JOHANA	TORRES	MOLINA	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
13	RC	1.050.485.074	SHAMARA	SOPHIA	CASSIANI	BOLAÑOS	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
14	RC	1.051.833.774	DAMIAN	JOSE	GUEVARA	MONTALVO	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
15	RC	1.002.476.823	ANDRES	FELIPE	CUADRO	FERNANDEZ	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
16	RC	1.051.834.274	VALENTINA	SOFIA	BOLAÑO	OSORIO	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		331	

Verificacion De Cobertura

Yedys Ufa C H.
COORDINADOR(A) EA

Ingris Diaz Carmona
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

D ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
9002901814 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
SEPTIEMBRE AÑO 2022
ALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
VICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): MILADIS ANILLO C.C 23095965
Código CUENTAME UDS: 136571118647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105434606

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																	TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES		
01	RC	1.051.833.422	AARON	DAVID	CASTRO	VILLA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I		19	2
02	RC	1.050.484.727	DAYNIS	DE JESUS	GUERRERO	TORRES						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
	RC	1.050.484.737	DANNA	ELIETH	SEGURA	VILLA						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
04	RC	1.050.285.503	RONALDO		MARQUEZ	MORENO						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
05	RC	1.050.484.720	STEVEN	DANCELL	VILLA	BALLESTERO						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
06	RC	1.051.833.342	GABRIEL	JOSE	MANJARRES	BARRIOS						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
07	RC	1.050.484.773	JEAN	CARLOS	PADILLA	APARICIO						A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
08	RC	1.044.228.581	THIANIS	SOFIA	MARTINEZ	VILLARREAL						A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
09	RC	1.051.833.700	ADRIANIS	SOFIA	DE AVILA	HERNANDEZ						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
10	RC	1.143.471.113	ANTONELLA	ROUSS	SILVA	POLO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
11	RC	1.051.832.776	JEIKON	DAVID	GOMEZ	BALLESTERO						A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	18	3
12	RC	1.051.832.869	LUCIANA	SOFIA	AREIZA	RODRIGUEZ						A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2
13	RC	1.050.484.731	EDDIER	MANUEL	CASSIANI	FORRES						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
14	RC	1.034.792.396	ISANELA	SOFIA	MORENO	RAMIREZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
15	RC	1.051.834.393	HILARYS		DE ARCO	REYEZ						A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2
16	RC	VENEZOLANO	ABIEL	SANTIAGO	FERNANDEZ	FERNANDEZ						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		20	1
17	RC	1.050.485.282	JUAN	SEBASTIAN	CARMONA	BELTRAN						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	
																																TOTAL	342	15

Verificacion De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS PRESENTES A MESA ASISTENTES
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE EDAD PRESENTES
TOTAL MUJERES GESTANTES Y LACTANTES PRESENTES

Yadyrsula C.H.
COORDINADOR(A) EA

Miladis Anillo M.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

AD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
900280181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1302562022
SEPTIEMBRE AÑO: 2022
ALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
VICIO DE ATENCIÓN: TIEMPO COMPLETO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: CARMEN DE BOLIVAR Municipio: SAN JUAN NEP.
Nombre Agente Educativo (a): CARLOTA GUZMAN C.C.33340252
Código CUENTAME UDS: 136571118647 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN CAYETANO SEDE PRINCIPAL CON ARRIENDO
Dirección UDS: CR 17 CL 17-31 Teléfono UDS: 3105436606

Hoja 1 de 1

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01 RC	1.051.833.829	KARLA	GUADALUPE	MUÑOZ	RAMIREZ	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
02 RC	1.201.272.736	SHEYLI	JOHANA	OSORIO	MARTINEZ	4	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1
03 RC	1.050.484.757	ZOE	SOFIA	RAMIREZ	ESTRADA	4	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
04 RC	1.051.833.500	SHAREN	SOFIA	MARTINEZ	BETANCURT	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2
05 RC	1.050.484.840	NATALIA		MERCADO	BOTONERO	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
06 RC	1.050.484.844	MARGARETH	SOFIA	CONTRERAS	MERCADO	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
07 RC	1.051.489.904	LUISA	SAIDI	LOPEZ	ROMERO	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	I		15	6
08 RC	1.030.705.566	ARIELIS		VILLA	RODELO	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
09 RC	1.051.833.870	AMAIYA		RIVERA	MEDRANO	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
10 RC	1.045.311.046	YAIRA	SOFIA	OSPINO	CASTILLO	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A		19	2
11 SD	VENEZOLANO	JONAS	ULISES	MIRIELIS	VERGARA	4	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
12 RC	1.050.485.239	CARLOS	JOSE	CASTELLAR	MARTINEZ	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
13 RC	1.051.834.320	THIAGO		SILVA	MIRIELIS	2	0				A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2
14 RC	1.201.263.963	JUAN	DAVID	AVILA	BLANCO	5	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	2
15 RC	1.051.452.524	ANTONI	DE JESUS	REYES	MONTIEL						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0
																													TOTAL			300	15

Verificación De Cobertura

Ledys ufa C H.
COORDINADOR(A) EA

Carlota Guzmán Villa
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner