| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA<br>MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR | FS.MO12.PP<br>Versión 2 | 11/5/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) | FUNDACION CELESTIN FREINET | | | NIT DE LA EAS | 830142249-7 | |
| REGIONAL | BOGOTA | CENTRO ZONAL | BARRIOS UNIDOS | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | BOGOTA | |
| N° CONVENIO | 11006442023 | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | 1/02/2023 | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | 1/02/2023 |
| | | | | | Hasta: | 30/10/2023 |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Institucional - CDI: | | | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | 1/03/2023 |
| | Institucional - Hogar Infantil: | | X | | Hasta: | 30/03/2023 |
| | Familiar: | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | SORAYA GONZALEZ CIFUENTES |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | ELSA LILIANA SASTOQUE TINJACA |

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de MARZO del año 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO | HOGAR INFANTIL NIÑOS DEL PROGRESO |

| COBERTURA PROGRAMADA | | | | COBERTURA ATENDIDA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPOS DE EDAD | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS | DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO | GRUPOS DE EDAD | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS | DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD |
| Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | 0 | | Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | 0 | |
| Niños/as menores de 24 meses | | 25 | | Niños/as menores de 24 meses | | 24 | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | | 25 | | Niños/as entre 24 y 36 meses | | 25 | |
| Niños/as mayores de 36 meses | | 70 | | Niños/as mayores de 36 meses | | 53 | |
| TOTAL | 1 | 120 | 21 | TOTAL | 1 | 102 | 21 |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | En el mes de MARZO se presentaron 20 bajas coberturas |

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MARZO del año 2023 en la cuidad de BOGOTA a solicitud del supervisor del contrato

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS |
|---|---|
| SORAYA GONZALEZ CIFUENTES | |
| NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS<br>52033409 | |

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

**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

Mariana Cardo
31-03-2023.

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 CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): DENNYS PALACIO CC 52449996
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| 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 | | | | | 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 | 1019162578 | AMELIE | JULIANA | SUESCA | PELUFFO | 0 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 02 | SD | 7A835E36A453493DABB7B8EF1C7E6B6D17420 | YAILIZABETH | ZARAY | RONDON | FERNANDEZ | 1 | 0 | | | I | I | I | I | I | I | I | R | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 21 | V |
| 03 | RC | 1083987457 | SAMY | MALEN | MALES | ESPINOSA | 0 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 04 | RC | 1074833030 | YEHIDEN | | MONTAÑO | PINILLA | 0 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 05 | RC | 1028959666 | SAMANTHA | SARAIT | CANELONES | LARA | 1 | 1 | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 20 | 1 | |
| 06 | RC | 1014904386 | SALOME | | RAMIREZ | NAVARRO | 1 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 18 | 3 | |
| 07 | RC | 1014905635 | LIAN | GAEL | SANABRIA | RODRIGUEZ | 0 | 6 | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 12 | 9 | |
| 08 | RC | 1028959950 | VALERIA | DE LOS ANGELES | PACHECO | TERAN | 0 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 8 | 13 | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 121 47

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 8 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Marcela Rojas Torres
COORDINADOR(A) DE LA

Dennys Palacio
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

Mariana Caicedo
31/03/2023

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 6 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:** Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): JENSSY ASTRID TOVAR BONILLA CC 1016060026
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| 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: L | M | MI | J | V | SEGUNDA: L | M | MI | J | V | TERCERA: L | M | MI | J | V | CUARTA: L | M | MI | J | V | QUINTA: L | M | MI | J | V | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 1 | RC | 1014903952 | GUADALUPE | | JUYO | CRUZ | 1 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 02 | RC | 1014903659 | EMMANUEL | | DIAZ | DUARTE | 1 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 3 | RC | 1243761412 | DANNA | SOFIA | RIVERA | GARCIA | 1 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 4 | RC | 1039708434 | DEIBERTH | JOSUE | PEREZ | GONZALEZ | 1 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 5 | RC | 1105063457 | EDIANNYS | VICTORIA | MENDOZA | CARDENAS | 1 | 3 | | | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 16 | 5 | |
| 6 | RC | 1019160223 | LIANNA | | ORTIZ | VARGAS | 1 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 7 | RC | 1083437268 | ADRIAN | MIGUEL | CRESPO | VELANDIA | 1 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 8 | RC | 1023169429 | LAUREN | SOFIA | FUNTES | RAMOS | 1 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | | 17 | 4 | |
| 09 | RC | 1014903869 | AYZAL | HOOR | IGBAL | VEGA | 1 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 10 | RC | 1243761187 | ANNY | VICTORIA | MORENO | CARDENAS | 1 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 11 | RC | 1014903714 | GABRIEL | ANDRES | PEDREROS | PUCHIA | 1 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 12 | RC | 1070026265 | CLARA | ANTONELLA | FAJARDO | ESTRADA | 1 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | 8 | 13 | |
| 13 | RC | 1070026264 | CLARA | CELESTE | FAJARDO | ESTRADA | 1 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | 8 | 13 | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 238 | 35 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 13 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Maricela Rojas Torres
COORDINADOR(A) EA

Astrid Tovar
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

Monica Parcelo
31/03/2023

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**

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA MARCELA CAMELO CC 1068973447
Código CUENTAME UDS: 1100100132998. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

**INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA**

| 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 | | | | | 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 | 1015487396 | GUADALUPE | | ALARCON | FLOREZ | 1 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 02 | RC | 1015487190 | IAN | | CABRERA | MORENO | 2 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 03 | RC | 1014902973 | GABRIELA | | NEIRA | CAÑON | 2 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 04 | RC | 1014983450 | LUCIANA | | LOZANO | PEÑA | 2 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 05 | RC | 1145429870 | ELIZABETH | VIVIANA | RUIZ | ROA | 2 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 06 | RC | 1028958340 | KLEYDIMAR | KLAYDETH | RUIZ | GAMBOA | 2 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| | RC | 1014903358 | SARA | ISABELLA | AVILA | PARRA | 2 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 01 | RC | 1010849933 | VICTORIA | MIRANDA | PEREZ | ALEJOS | 2 | 2 | | | I | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 2 | |
| 02 | RC | 1028958299 | CARLOS | ADRIAN | MARIÑO | PEÑA | 2 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 03 | RC | 1037302518 | MELANNY | SOFIA | MEDINA | HERNANDEZ | 2 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | I | I | A | A | A | A | | I | I | I | I | A | A | A | A | | 15 | 6 | |
| 04 | RC | 1015486857 | DANNA | CAMILA | SUESCA | PELUFFO | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 05 | RC | 101125988 | JOEL | | BOTERO | FAJARDO | 2 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 13 | PPT | 6151292 | LIAM | SAMUEL | HERNANDEZ | RODRIGUEZ | 2 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 2 | |
| 14 | RC | 1015486612 | SAMANTHA | | MARTINEZ | ARRIETA | 2 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 15 | RC | 1014903251 | SAMUEL | DAVID | POLANCO | CARDENAS | 2 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 16 | 5 | |
| 16 | RC | 1243854574 | EMILY | | CORTES | BRICEÑO | 2 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 17 | RC | 1014903150 | EMMA | LUCIA | BASABE | VARGAS | 2 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 18 | RC | 1011259665 | EMILIA | | RODRIGUEZ | MONTILLA | 2 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 19 | SD | 0440F2FC90234A26A06523BA64394FCB51397 | CELESTE | DE LOS ANGELES | MARIÑO | CASTILLO | 2 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 20 | RC | 1120508136 | JHAN | CARLOS | BALLESTAS | MOLINA | 2 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 406 | 15 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

COORDINADOR(A) EA

Adriana Camelo Castro
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

Marcela Camelo
31/03/2023

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 CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA MARCELA CAMELO CC 1068973447
Código CUENTAME UDS: 1100100132998. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

**INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | L | M | MI | J | V | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1015487248 | MELANIE | | BARON | CUERVO | 2 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 02 | RC | 1011110986 | STEFANELL | | DEFORD | CARDENAS | 2 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 03 | RC | 1031857687 | MIA | LUCIANA | PINILLA | | 2 | 3 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 13 | 8 | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 55 | 8 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 3 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Marcela Rojas Torres
COORDINADOR(A) EA

Adriana Camelo Castro
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

Adriana Camelo
31/03/2023

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 CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA ROCHA BARBOSA CC 53071113
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| 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 | 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 | 1222222922 | CAMILA | ANTONELLA | BENAVIDES | CONTRERAS | 3 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 02 | RC | 1015486009 | DYLAN | BACCHELY | BONILLA | GOMEZ | 3 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 03 | RC | 1234898151 | DARYEERID | NICOLLE | ALVAREZ | RUIZ | 3 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 04 | RC | 1014901630 | DYLAN | ADRIAN | PIÑEROS | GONZALEZ | 3 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 05 | RC | 1014901232 | TOMAS | GUILLERMO | MORENO | VELASQUEZ | 3 | 8 | | | A | I | A | I | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | A | A | A | A | A | 17 | 4 | |
| 06 | RC | 1222223679 | ANDRES | FELIPE | REALES | MENDOZA | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 07 | RC | 1083578914 | EMILY | SOFIA | OROZCO | ALVAREZ | 3 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 08 | RC | 1014901890 | ANALIA | | SANCHEZ | URBANO | 3 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 09 | RC | 1233699341 | THIAGO | JOEL | FANDIÑO | ROMERO | 3 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 10 | RC | 1011110521 | JERONIMO | | MURCIA | GONZALEZ | 3 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 11 | RC | 1028729262 | MARIANA | | ORJUELA | RODRIGUEZ | 3 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 12 | RC | 1074827469 | EMETH | | RESTREPO | MONROY | 3 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 13 | RC | 1014902490 | SARA | VICTORIA | PARRADO | BELTRAN | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 14 | RC | 1014902442 | SALOME | | AGUIRRE | GONZALEZ | 3 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 15 | RC | 1019157251 | SARA | LUCIA | LOPEZ | JARAMILLO | 3 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 16 | RC | 1206225469 | SANTIAGO | ENMANUEL | MACHUCA | LEMUS | 3 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 17 | SD | 53A407AE308C4BC7805A067A92B0AD5528187 | YAENDRIS | EIMAR | RONDON | MOLINA | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 18 | SD | 786C28B27F694A1690366E72CFE79E9B22513 | VEHILYS | JOSE | CARDENAS | CARDENAS | 3 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 19 | PPT | 6064300 | RODRIGO | JOSUE | DURAN | ARAUJO | 3 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| 20 | RC | 1011257056 | SARA | ISABELLA | AVIEDO | ORTIZ | 3 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | 21 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 419 | 4 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 20 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Marcela Rojas Torres
COORDINADOR(A)/EA

Marcela Rocha Barbosa
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

31/03/2023

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**

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA ROCHA BARBOSA CC 53071113
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | 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 | 1014902816 | MARIA | VICTORIA | TRUJILLO | ARIZA | 2 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 02 | RC | 1222223422 | MARIA | PAZ | ARTUNDUAGA | MURILLO | 3 | 2 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 03 | RC | 1027302267 | NOA | SAMAY | BARAHONA | CHAPARRO | 3 | 3 | | | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 2 | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 61 | 2 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 3 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Marcela Rojas Torres
COORDINADOR(A) TÉCNICO

Marcela Rocha Barbosa
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

Mónica Cardo7
31/03/2023

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 CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 1100644203
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA GONZALEZ CC 11023948171
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1141139600 | JHONATAN | MATHIAS | UÑATE | ROMERO | 2 | 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 | 1031856126 | LIAM | JACOB | TORRES | GONZALEZ | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 03 | PPT | 6849123 | SAMUEL | DAVID | CRESPO | RODRIGUEZ | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 04 | RC | 1014902846 | JORGE | ESTEBAN | SIERRA | LARA | 2 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 05 | RC | 1025463342 | MIA | RENATA | FALABELLA | ESCALONA | 3 | 1 | | | A | I | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 2 | |
| 06 | RC | 1094289835 | EVELYN | VALERIA | JAIMES | SANTA | 3 | 0 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 07 | SD | DEF5877138664 30E92C84E6A27A32C5A54803 | FRANCISCO | MATHIAS | FLORIDA | ISTURIZ | 3 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | R | | | | | | | | | | | | | | 5 | 16 | V |
| 08 | SD | 2E84ECF90DE944484C673FF6DBEDF991573 | ALISSE | MICHELLE JOSE | HOLGUIN | TABARES | 3 | 10 | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 19 | 2 | |
| 09 | RC | 1070630207 | JOEL | ANDRES | OSPINA | GUTIERREZ | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 18 | 3 | |
| 10 | RC | 1010848382 | SANTIAGO | | CORTES | CHARRY | 3 | 8 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | I | A | I | A | I | I | I | | 8 | 13 | |
| 11 | RC | 1015486184 | THIAGO | | SOLORZA | URREGO | 3 | 5 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 13 | 8 | |
| 12 | RC | 1016748820 | SANTIAGO | | CORTRES | AGUILAR | 3 | 1 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 13 | 8 | |
| 13 | RC | 1028729137 | DANNA | SOFIA | GARCIA | QUEVEDO | 3 | 10 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 13 | 8 | |
| 14 | RC | 1026602066 | AIBERSON | ISAAS | SANABRIA | GONZALEZ | 3 | 5 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 13 | 8 | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 226 | 68 | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Marcela Rojas Torres
COORDINADOR(A) EA

Andrea Gonzalez C.
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

Yeiner Cano
31/03/2023

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F8.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 8 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): LADY VIVIANA AREVALO FLOREZ CC 53000981
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS: 4661402

Hoja ___ de ___

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| 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 | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | L | M | X | J | V | L | M | X | J | V | L | M | X | J | V | L | M | X | J | V | L | M | X | J | V | | | |
| 1 | RC | 1014896339 | JERONIMO | | RODRIGUEZ | MONTILLA | 4 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 02 | RC | 1014900583 | ISABELLA | | RUIZ | AVILA | 4 | 0 | | | I | A | I | I | A | I | A | I | I | A | I | A | I | | A | I | A | I | I | A | I | I | | 8 | 13 | |
| 3 | RC | 1014899052 | BIANCA | ISABELLA | BONILLA | ROBAYO | 4 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 4 | RC | 1011109772 | SOFIA | | SALAZAR | BELLO | 4 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 16 | 5 | |
| 5 | RC | 1030703213 | LIAM | SANTIAGO | FUENTES | USA | 4 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 6 | RC | 1123817768 | THOMAS | SANTIAGO | LASSO | REINA | 4 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 7 | RUMN | 4948472 | EMA | LUISCIANA | RUMBOS | TORRES | 4 | 4 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 8 | RC | 1032945768 | SAMUEL | MATIAS | CAMACHO | ZAMBRANO | 4 | 3 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 09 | RC | 1079537509 | JUAN | ESTEBAN | BURGOS | GUAÑARITA | 4 | 1 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 10 | RC | 1072432731 | LUCIANA | | BOHORQUEZ | ESPINOSA | 4 | 5 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 11 | RC | | WAIDERLYS | CAROLINA | RODRIGUEZ | FONSECA | 4 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 12 | RC | 1140908474 | JOSEPH | MATHIAS | MESTRE | CHALA | 3 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 13 | RC | 1222210743 | MARIANA | | CUEVAS | LEON | 4 | 7 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 18 | 3 | |
| 14 | RC | 1145328936 | VALERY | SOFIA | BECERRA | LOPEZ | 4 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 15 | PPT | 5934361 | ABDIAS | JESUS | MENDEZ | DELGADO | 3 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 16 | RC | 1046818630 | MATHIAS | DAVID | OROZCO | VARGAS | 4 | 9 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 17 | RC | 1014897888 | LUCIANA | | MEDINA | ORTIZ | 4 | 11 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 18 | RC | 1233514126 | ELIZABETH | | TARRIBA | MUÑOZ | 4 | 10 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 16 | 5 | |
| 19 | RC | 1073723404 | ALAN | SANTIAGO | PACHECO | DIAZ | 4 | 8 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | | 21 | 0 | |
| 20 | RC | 1013694451 | MAICOL | STIVEN | ORDUZ | HERNANDEZ | 4 | 6 | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | I | I | I | I | | | 17 | 4 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 390 | 30 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 20 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Marcela Rojas Tarres
COORDINADOR(A)/EA

LADY VIVIANA AREVALO
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

Yenica Cancelado
31/03/2023

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F8.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 6 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 110064420223
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): LADY VIVIANA AREVALO FLOREZ CC 53000981
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS: 5108294

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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: MIERCOLES | PRIMERA: JUEVES | PRIMERA: VIERNES | SEGUNDA: LUNES | SEGUNDA: MARTES | SEGUNDA: MIERCOLES | SEGUNDA: JUEVES | SEGUNDA: VIERNES | TERCERA: LUNES | TERCERA: MARTES | TERCERA: MIERCOLES | TERCERA: JUEVES | TERCERA: VIERNES | CUARTA: LUNES | CUARTA: MARTES | CUARTA: MIERCOLES | CUARTA: JUEVES | CUARTA: VIERNES | QUINTA: LUNES | QUINTA: MARTES | QUINTA: MIERCOLES | QUINTA: JUEVES | QUINTA: VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 1 | RC | 1027539327 | GABRIELA | | MARTINEZ | ARTURO | 4 | 10 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | 13 | 8 | |
| 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 13 | 8 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 1 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Marcela Rojas Torres
COORDINADOR(A) EA

LADY VIVIANA AREVALO
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

Marcela Cuellar
31/03/2023