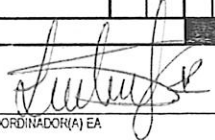
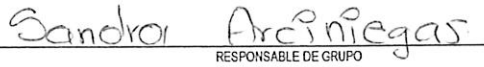


 BIENESTAR FAMILIAR	PROYECTO DE LEY PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.MC. DP				29/05/2018																				
							Ver				Página 1 de 1																				
							Clasificación de la Información: Pública																								
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830127966 MOS: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL										IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): SANDRA ARCINIEGAS Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12										Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52699012 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gastando Futuro Santa Cecilia / GA1UA1 Teléfono UDS: 314 4388212				Hoja 1 de 3							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
									JUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	JUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	JUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	JUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233925268	JHOJAN	DAVID	QUIROGA	CABIATIVA	1	0		A					A					A					A					40	
02	RC	1233925990	KAILANY	PAOLA	VERGARA	DE LAS SALAS	0	10		A					A					I					A					31	
03	RC	1233926105	ANDRES	FELIPE	MENDEZ	CASTRO	0	10		I					A					A					I					22	
04	RC	1249968443	MATHIAS	GABRIEL	TORRSS	PEREZ	0	7		I					A					I					A					22	
05	RC	1011263562	EDIXNERYS	CAMILA	NAVAS	GARCIA	0	10		I					I					A					A					22	
06	RC	1233925841	LIAM	DAVID	VILORIA	CUAO	1	2		A					I					I					A					22	
07	RC	1013283701	DAJAINER	JESUS	VIVAS	BALDOVINO	0	8		A					A					A					A					40	
08	RC	1045532113	EDDUAR	ARMANDO	VELAZQUEZ	MERCADO	1	10		A					A					A					A					40	
09	RC	1062548649	SAHYLI	LUCIANA	BONILLA	NUÑEZ	1	4		A					A					A					A					40	
10	RC	1050784395	ETHAN		TRESPALACIOS	RAAD	0	9		A					A					A					A					40	
11	RC	1233923993	MARIA	CELESTE	ARIAS	GARCIA	1	7		A					A					A					I					31	
12	RC	1233924871	ESTEBAN	ANDRES	PAEZ	FUENTES	1	2		A					I					A					A					31	
13	PPT	6794269	YOHANNI	YUSELA	MENDEZ	PRADO	20	10		A					A					A					A					40	
14	RC	1028959906	CHRISTOPHER	GAEL	MUJICA	VERDE	1	2		I					A					I					A					22	
15	RC	1066902953	AITANA	MICHELL	LOPEZ	ORTIZ	0	10		A					A					A					A					40	
16	RC	1028959285	IANN	JESUS	MONTERO	JIMENEZ	1	7		A					A					A					A					40	
17																															
18																															
19																															
20																															
									TOTAL 3113																						
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0																											
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		15																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		1																											
<div>COORDINADOR(A) EA: </div> <div>RESPONSABLE DE GRUPO: </div>																															



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Ver

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

MIT: 890107965

NÚMERO DE CONTRATO: 11006352023

Regional: BOGOTA

Centro Zonal SUBA

Municipio: BOGOTA

Hoja 2 de 3

MES. JULIO

AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (a): SANDRA ARCINIEGAS

CC 52698012

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA1/UA2

Código CUENTAME UDS: 110011130285

Teléfono UDS: 314 4388212

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA						
									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	1233927803	LUCIANA	VALENTINA	VILLASMIL	ZAMBRANO	0	4		A					A					A																3	1	
02	RC	1031860337	ANA	LUCIA	LAGOS	MARTINEZ	0	11		A					A					L																3	1	
03	ANM	29032022711	EILER	SAVIER	TOVAR	ABDULAH	1	3		A					I					A																	3	1
04	ANM	05022022151	LEAN	DAVID	MEDINA	GONZALEZ	1	5		i					A					A																	3	1
05	RC	1233928072	MARIANGEL		DE LA ROSA	LEGUIZAMON	0	3		A					A					I																	3	1
06	RC	1031860111	ANA	PAULA	HERRERA	BARRIOS	1	2		A					A					A																	4	0
07	RC	1028959427	AURORA	ESTEFANIA	DIAZ	PINTO	1	7		I					A					A																	2	2
08	RC	1233923602	FABIAN	DAVID	URREA	VILLAREAL	1	8		A					I					I																	2	2
09	RC	1233923603	FRANK	DAVID	URREA	VILLAREAL	1	8		A					I					I																	2	2
10	RC	1083065672	ALANA	MICHELL	HOYOS	DE LEON	0	8		I					I					A																	0	4
11	RC	1031859601	EMMANUEL	SANTIAGO	MAHECHA	ARIAS	1	3		A					A					A																	4	0
12	RC	1233928369	LIAN	DANIELA	MEDINA	GONZALEZ	0	2		I					A					A																	3	1
13	RC	1137882283	KEILLYS	JHOJANA	BARROSO	MUÑOZ	1	10		A					A					I																	3	1
14	RC	1121341642	BRIANNA	JIRETH	RACINES	GONZALEZ	0	6		A					A					A																	4	0
15	RC	1233928512	SOLANYI		PEREZ	ZAPATA	0	2		A					A					A																	4	0
16	RC	1027303079	DIEGO	IBRAHIM	SIERRA	MONTEALEGRE	2	0		A					I					A																	3	1
17	RC	1027303080	ALAN	BENYAMIN	SIERRA	MONTEALEGRE	2	0		A					I					A																	3	1
18																																						
19																																						
20																																						
									TOTAL																				49	9								

Verificación De Cobertura

4

13

9

COORDINADOR(A) FA

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

 BIENESTAR FAMILIAR		<div>PR PROCESO CIÓN Y PREVENCIÓN</div> FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F6.MO12.PP Versión 5				29/05/2018 Página 1 de 1																					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 630107965 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): SANDRA ARCINIEGAS Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52698012 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA1/AJA3 Teléfono UDS: 314 4388212																			
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA	SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA									
										LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES			
01	RC	1233922897	KAROL	VANESA	PATÍÑO	MARTINEZ	1	11		A				A			A			A						4	0				
02	SD	D55269351F6644D8A82014 D829485DCC24610	KATERIN	CAROLINA	RODRIGUEZ	YARI	30	9		A				A			P			P						2	2				
03	RC	1243764959	ELIECER	FERNANDO	YEPEZ	ALVEAR	0	4		A				A			A			A						4	0				
04	RC	1233927087	JOEL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	GALLO	0	6		A				I			A			A						3	1				
05	RC	1013700226	DERICK	MIGUEL	MORENO	BARROSO	0	6		I				A			A			I						2	2				
06	RC	1249968165	SARA	SOFIA	MARTINEZ	RAMIREZ	0	9		I				A			A			I						2	2				
07	RC	1233927548	SANTIAGO	ANDRES	ALGARIN	MEDINA	0	5		A				I			I			A						2	2				
08	RC	1233927340	DULCEMARIA		ROBAYO	FANDIÑO	0	5		A				I			A			A						3	1				
09	RC	1233701033	THIAGO	ALEJANDRO	GALINDO	BALLEN	1	6		A				A			I			A						3	1				
10	RC	1233927782	ZOE		PEREDES	SALCEDO	0	4		A				A			I			A						3	1				
11	RC	1233927807	JEANPIERRE	BENJAMIN	BRITO	CASTEL	0	4		I				A			A			I						2	2				
12	RC	1233928537	LILIAN	STEPHANIA	RODRIGUEZ	ANACONA	0	2		P				A			A			A						3	1				
13	RC	1233928044	MATHIAS		ZAPATA	LOPEZ	0	3		A				A			I			A						3	1				
14	RC	1028959620	ALAIA		GOMEZ	SANCHEZ	1	5		I				A			A			I						2	2				
15	RC	1066532822	MELANY	ISABEL	NUÑEZ	ALVARINO	1	0		A				A			A			A						4	0				
16	RC	1033832532	MATHEO	SABDIEL	CASTILLO	RODRIGUEZ	0	8		A				I			A			I						2	2				
17	RC	1031861001	MARIA	JOSE	ROJAS	NUÑEZ	0	4		A				I			A			A						3	1				
18																															
19																															
20																															
								TOTAL 4721																							
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		8				 COORDINADOR(A) EA																				Sandra Arciniegas RESPONSABLE DE GRUPO			
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		8																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		1																											

 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: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107585 MOS: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): YESSICA RODRIGUEZ Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1019088479 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA2/UA1 Teléfono UDS: 314 4388212						Hoja 1 de 3														
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS		
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1028958981	ALAN	LEONARDO	SIOLO	ORTEGA	1	10	1					A					A						A					3	1	
02	RC	1042982575	ADRIAN	RAFAEL	OCAMPO	VILLA	1	7	1					A					A						A					3	1	
03	RC	1028959742	DANNA	MARGARITA	PEDRAZA	LEON	1	3	1					A					A						A					3	1	
04	RC	1042982491	DARIALYS	ANDREA	DITTA	CASTRO	1	10	A					A					A						A					4	0	
05	RC	1233923976	EMMANUEL	DAVID	ARRIETA	RODRIGUEZ	1	7	A					1					A						A					3	1	
06	RC	1247259085	DILIA	ROSA	NIETO	ROJAS	1	4	A					A					1						A					3	1	
07	RC	1243763828	JUAN	DAVID	AGUILERA	CANTILLO	0	9	A					A					1						A					3	1	
08	RC	1028959572	KALETH	SAMUEL	RAMOS	BAEZ	1	5	A					A					A						A					4	0	
09	RC	1233924206	ESTEFANY	DILAY	CARDENAS	HERNANDEZ	1	6	A					A					A						A					4	0	
10	RC	1028958859	ISSABELLA		ESALA	MONTALVO	2	0	1					1																0	2	
11	RC	1042982632	LIAM	SANTIAGO	BOLIVAR	ROJANO	1	6	1					A					A						A					3	1	
12	RC	1031859446	SARA	VALENTINA	CUENCA	VARGAS	1	4	A					A					A						A					4	0	
13	AC	3011202101	LUIS	MATEO	LOPEZ	CHAVEZ	1	7	1					A					A						A					3	1	
14	RC	1145230480	MHYA	ALEJANDRA	PEREZ	BUENO	1	11	A					A					A						A					4	0	
15	RC	1233924106	MIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	BITRAGO	1	6	1					A					A						A					3	1	
16	RC	1233924383	ZOE	SOFIA	ORTEGA	LAMBERTINEZ	1	9	1					1																0	2	V
17	RC	1233927352	JOEL	DAVID	RIVERA	MOLINA	0	6											A						A					2	0	
18	RC	1013283360	AYLIN	XIMENA	LARA	SANCHEZ	1	4											A						A					2	0	
19																																
20																																
								TOTAL																				51	13			
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0																												
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		16																												
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																												

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

	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: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107965 Municipio: BOGOTÁ Módulo de Atención: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRENDAMIENTO - FAMILIAR INTEGRAL						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): YESSICA RODRIGUEZ Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1019088479 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA2/UA2 Teléfono UDS: 314 4388212						Hoja 2 de 3																
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS				
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA									
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO		
01	RC	1249968396	ALLISON	JULIANA	LUNA	ZAMBRANO	0	8	A								A															4	0	
02	RC	1025159096	SANTIAGO	JOSE	CALIZ	MARTINEZ	0	2	P								A															3	1	
03	RC	1233929001	ZOE	ANTONELLA	MUÑOZ	PADILLA	0	1	P								P															1	3	
04	RC	1233927250	ANNE	MEILYN	IBARRA	YUCO	0	6	A								A															4	0	
05	RC	1028959748	JAIROLYN	ZULEMA	SALCEDO	GONZALEZ	1	3	A								A															4	0	
06	RC	1233927049	DULCE	MARIA	GUERRA	MEZA	0	7	A								A															4	0	
07	RC	1011265544	MIA	ISABELLA	GOMEZ	MUÑOZ	0	1	P								P															0	4	
08	RC	1019163889	DOMINIC		BALAGUERA	RUBIO	0	5	A								A															3	1	
09	RC	1233927994	DANNA	ISABELLA	BENAVIDES	QUEVEDO	0	3	A								A															4	0	
10	CC	1073152587	MICHELL	KATHERIN	AVELLA	ACOSTA	18	6	P								P															0	2	I
11	RC	1026604854	GERDID	ABDEL	PINTO	SIMANCAS	0	7	A								A															4	0	
12	RC	1233923140	JOSE	DAVID	PONTON	ALVARADO	1	10	A								A															4	0	
13	RC	1031861247	IAN	SAMUEL	LOZANO	SALAMANCA	0	2	A								A															4	0	
14	RC	1233927832	SAMUEL	DAVID	MARTINEZ	MONTES	0	4	A								A															3	1	
15	RC	1031859668	Gael	JERONIMO	JOYA	RODRIGUEZ	1	4	A								A															4	0	
16	RC	1233926500	MARTIN	Gael	DEL TORO	TREJOS	0	8	I								A															3	1	
17	RC	1244058113	AILETH	SAMARA	AGUIRRE	VELOSA	0	2	A								A															4	0	
18	RC	1233927494	ADELYS	SOFIA	MUÑOZ	ARTETA	0	5									A															2	0	
19																																		
20																																		
									TOTAL																				55	13				
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		9																														
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		8																														
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																														


COORDINADORA (A) EA


RESPONSABLE DE GRUPO

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

Qualquier 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ
Centro Zonal: SUBA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA RODRIGUEZ
Código CUENTAME UDS: 110011130285
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12

Hoja 3 de 3
Municipio: BOGOTÁ
CC 1019088479
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA2/UA3
Teléfono UDS: 314 4388212

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									ASISTENCIAS	FALTAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									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	1233923833	BRENDA	SALOME	GARCIA	CASTILLO	1	8				1				1																		0	2	I
02	RC	1233927573	ELI	DAVID	NUÑEZ	RODRIGUEZ	0	6				1				1																		0	2	I
03	RC	1243761327	LIAM	ANDRES	PACHON	HURTADO	1	9				A				A				A					A									4	0	
04	RC	1233926211	DANNA	ISABELLA	RUBIO	REYES	0	9				1				A				A					A									3	1	
05	RC	1233925305	ANALY	ANTONELLA	HERRERA	URDANETA	1	0				1				A				A					A									3	1	
06	RC	1233925321	JORDY	ALFONSO	RAMIREZ	ESTACIO	1	1				A				A				A					A									4	0	
07	RC	1011331697	FRANYELIS	CAROLINA	HERNANDEZ	RIVERO	0	9				A				A				1					A									3	1	
08	RC	1016972063	GOHAN	DAVID	ACERO	ROJAS	0	10				A				A				A					A									4	0	
09	RC	1233926245	JOLLY	ALESSANDRA	FLORES	GUEVARA	0	9				1				A				A					A									3	1	
10	RC	1233924649	KENDER	JOSUE	MONTENEGRO	CORTES	1	4				1				A				A					A									3	1	
11	RC	1243763343	LUIS	MATIAS	PADILLA	PALACIO	0	11				A				A				A					A									4	0	
12	RC	1031859548	JEREMIAS		SARMIENTO	MONTALVO	1	4				1				A				A					A									3	1	
13	RC	1233924472	MATIAS		MUÑOZ	RINCON	1	6				A				A				A					A									4	0	
14	RC	1031860440	SARA	LUCIA	GONZALEZ	JIMENEZ	0	10				1				A				A					A									3	1	
15	RC	1019162263	TANIA	VALENTINA	MARTINEZ	CONDIZA	1	1				1				A				A					A									3	1	
16	RC	1077094975	JOSE	DANIEL	RODRIGUEZ	VEGA	1	2				A				A				A					A									4	0	
17	RC	1146686315	ALAN	ESTEBAN	BUSTOS	BUSTOS	1	6				A				A				A					A									4	0	
18	RC	1243860637	SHALOM	NICOLLE	CONSUEGRA	RODRIGUEZ	1	10												A					A									2	0	
19	RC	1240297489	ARELYS	SOFIA	DE LAS SALAS	MUÑOZ	0	9																	A									2	0	
20																																				
								TOTAL																									56	12		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

17

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

0

COORDINADOR(A) EA

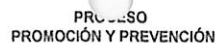
Yessica Rodriguez

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Qualquier 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

**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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

MIT-ACS0107965

NÚMERO DE CONTRATO: 11006352023

Regional: BOGOTA

Centro Zonal SURA

Municipio: BOGOTÁ

MFS: JUL0

AÑO: 2023

Nombre Asente Educativo (a): FLOR ALBA GOMEZ

CC 52252174

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 110011130285

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **Gestando Futuro Santa Cecilia / GA31UA1**

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

Dirección UDS: Calle 135 # 159 - 12

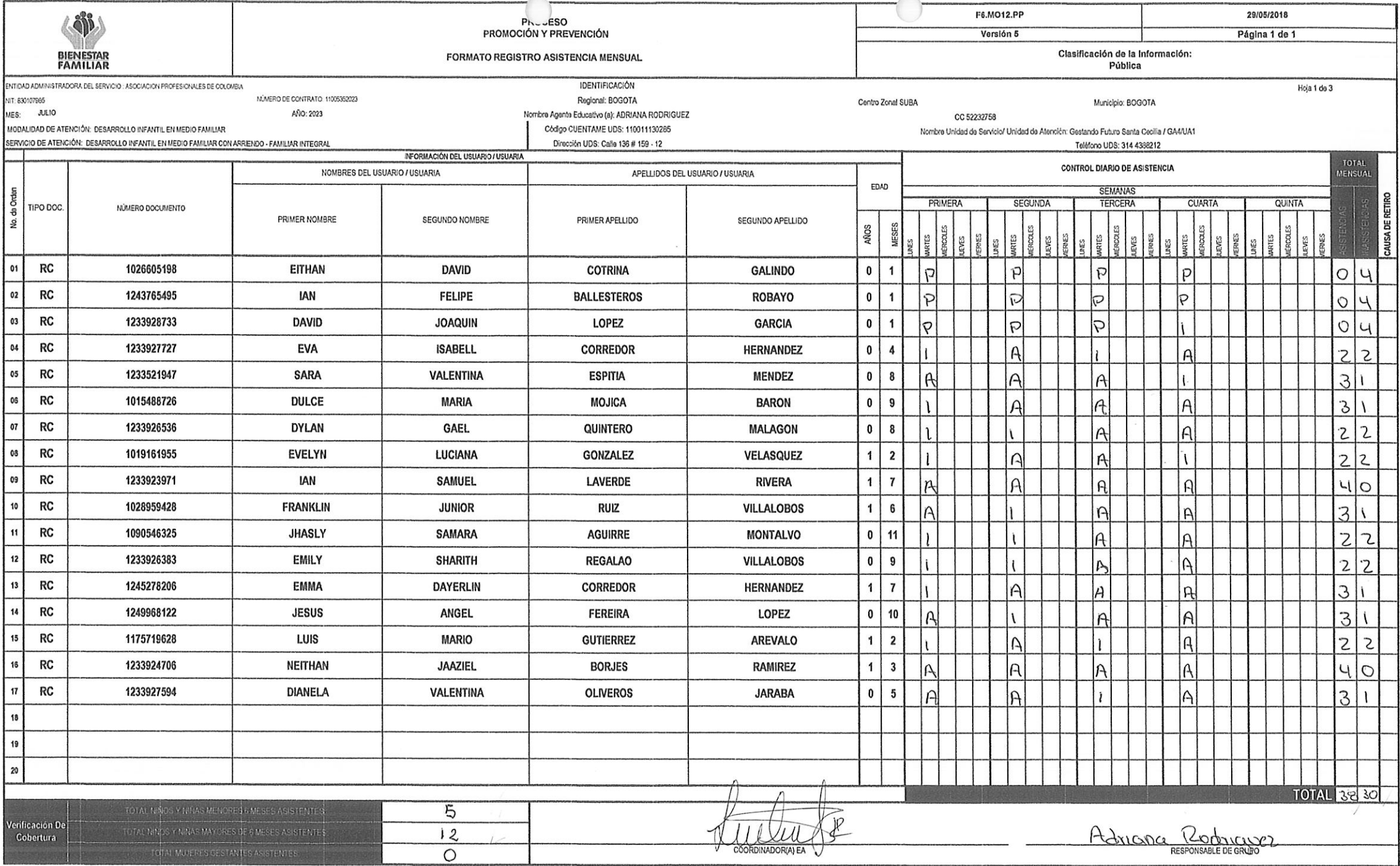
Téléphone UDS: 314 4388212

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROC. PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.1 PP		29/05/2018																							
							Versión 5		Página 1 de 1																							
							Clasificación de la Información: Pública																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107065 MIS: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON APRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL							IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): FLOR ALBA GOMEZ Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12		Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52252174 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA3UA2 Teléfono UDS: 314 4388212		Hoja 2 de 3																					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		AÑOS	MESES	SEMANAS																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
								LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1233927001	PAULA	HELENA	ZAMBRANO	MARTINEZ	0	7																				0	4			
02	RC	1233926750	BRYANN	ANDRES	VELASQUEZ	GUZMAN	0	8																				2	2			
03	RC	1031860731	KARIM	DE JESUS	CASTRO	SANCHEZ	0	7																				2	2			
04	RC	1031860641	IAN	SEBASTIAN	MENDEZ	FLOREZ	0	8																				2	2			
05	RC	1249968185	ASLI	SARAY	PARRA	PEREZ	0	10																				3	1			
06	RC	1031860623	ELIAN	DAVID	QUINTERO	SANCHEZ	0	10																				4	0			
07	RC	1233926038	EILYN	ESTEFANIA	PINTO	ISISIS	0	10																				0	4			
08	RC	1079942706	LUISA	SOFIA	GUERRA	CONTRERAS	0	8																				4	0			
09	RC	1016971978	ALAIA	SALOME	GIL	JAIME	0	11																				4	0			
10	RC	1233926574	DAMIAN	GAEL	POLO	ORTEGA	0	8																				0	4			
11	RC	1018521108	GERARD	LEANDRO	HERRERA	CAMPO	0	11																				2	2			
12	RC	1031860745	MIA	GABRIELA	CADENA	URIBE	0	7																				4	0			
13	RC	1057467499	ANDRES	FELIPE	VARGAS	TORRES	0	11																				4	0			
14	RC	1031860365	NAYLEN	CRISTINA	AGAMEZ	FUENTES	0	11																				4	0			
15	RC	1233925413	LIAM	SANTIAGO	MARTINEZ	ARENAS	1	0																				4	0			
16	RC	1233926891	GABRIELA		CANENCIA	HERNANDEZ	0	9																				3	1			
17	RC	1028959870	NICOLAS		ALVAREZ	RUEDA	1	2																				2	2			
18	RC	1233927127	Ariana	Salome	Guzman																							2	0			
19	RC	1243763370	Montserrat		Cori	Cousil																						2	0			
20																																
								TOTAL: 48 24																								
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		6																													
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		17																													
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																													



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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

Versión 6

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

NT: 630107595

NÚMERO DE CONTRATO: 11005352023

Regional: BOGOTÁ

Centro Zonal: SUBA

Municipio: BOGOTÁ

MES: JULIO

AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA RODRIGUEZ

CC 52232758

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 110011130285

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA4/UA2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRENDÓ - FAMILIAR INTEGRAL

Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12

Teléfono UDS: 314 4338212

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
									PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA														
									DOMINGO	VIERNES	DOMINGO	VIERNES	DOMINGO	VIERNES	DOMINGO	VIERNES	DOMINGO	VIERNES													
01	RC	1233924767	AXEL	ANDRES	PATRON	IGUARAN	1	3			A				A					A								4	0		
02	RC	1013698258	EIDEN	DAVID	AGUIRRE	VELOSA	1	10			A				A					A								3	1		
03	RC	1233926830	MATHIAS		ARIAS	CARO	0	8			A				A					A								4	0		
04	RC	1013283592	ZULEMA	SOFIA	VARGAS	STAND	1	5			I				I													0	2		
05	RC	1243762090	SAMARA	GREACE	ZABALETA	SILVA	1	6			A				A					A								4	0		
06	RC	1015488176	SALOME		PINEDA	GARZON	1	11			I				I					A								2	2		
07	RC	1016971338	NICOLAS		CARDENAS	AGUILLON	1	6			A				I					A								3	1		
08	RC	1233925159	JANNY	LUCIANA	LOZADA	JIMENEZ	1	2			A				A					A								3	1		
09	RC	1233924761	ANDRES	ALBERTO	PEÑA	OCHOA	1	5			I				I					A								3	1		
10	RC	1092029522	ALAHIA	ANTONELLA	REMOLINO	CHIRINOS	1	8			I				A					A								2	2		
11	RC	1042982507	FRAN	JOSE	DITTA	BERRIO	1	10			I				A					A								2	2		
12	RC	1243539561	BRYANGELIS	DAYAN	LOPEZ	VIDES	1	7			I				I													0	2		
13	RC	1145230716	MATHIAS	HABRAAN	ARTAHONA	GARCIA	1	9			A				I					A								3	1		
14	RC	1013698709	BELKAN	MIGUEL	ALARCON	FIGUEROA	1	6			A				A					A								3	1		
15	RC	1206227752	THIAGO	ALEJANDRO	CARDOZO	GOMEZ	1	5			A				I					A								3	1		
16	RC	1031858697	JERIKSON	SAMUEL	CARO	CARO	1	11			I				A					A								3	1		
17	RC	1233924848	PAULA	ANTONIA	PEREZ	NIETO	1	3			A				A					A								4	0		
18	RC	1249968267	ADHARA		GONZALEZ	MONTIEL	0	9												A								2	0		
19	RC	1233926721	SALOME		CORTES	BARBERA	0	8												A								2	0		
20																															
TOTAL																											50	18			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

17

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

0



COORDINADORA (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.

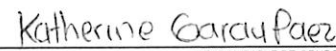
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

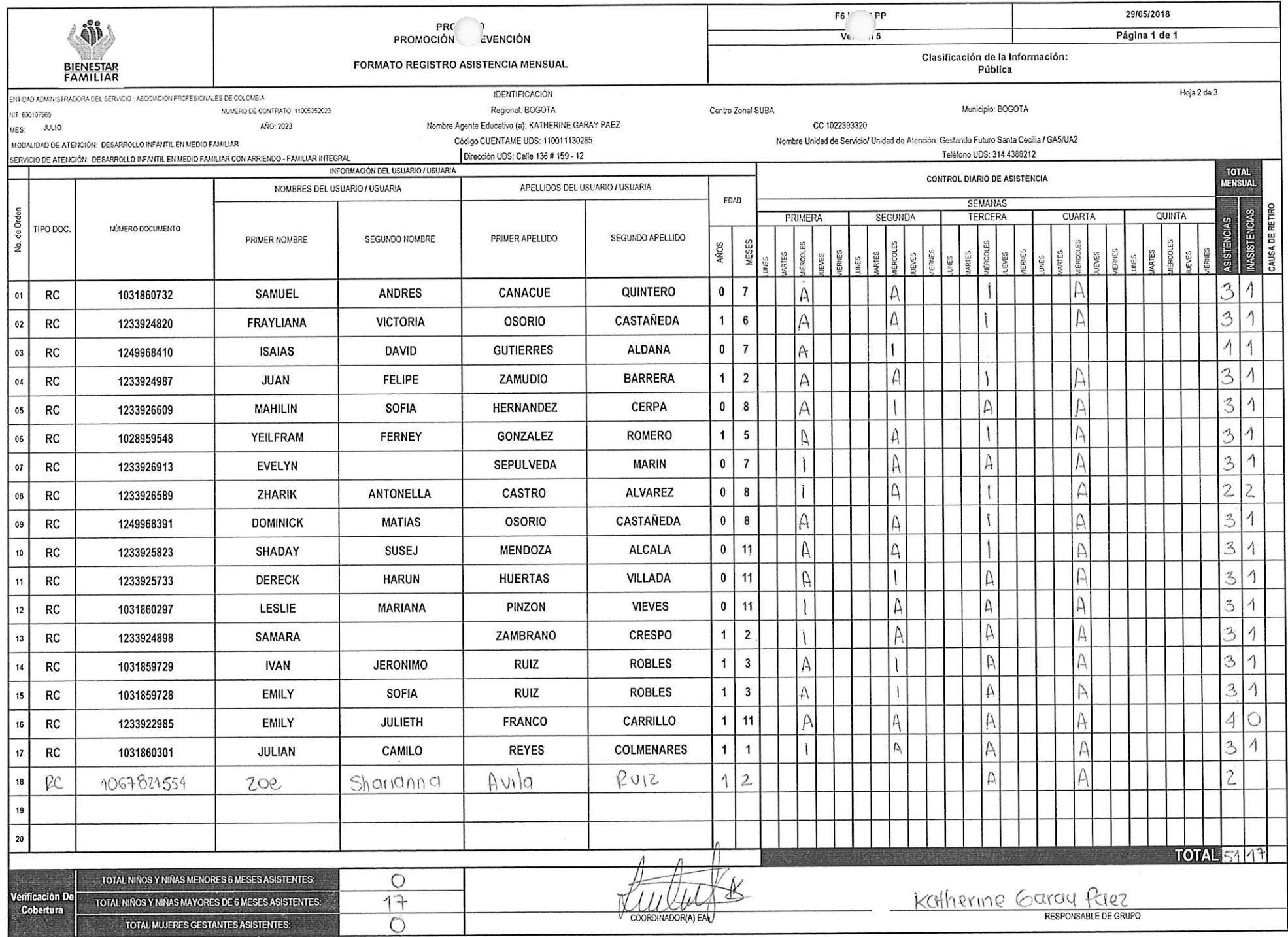
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.MO12.PP				29/05/2018																				
							Versión 5				Página 1 de 1																				
											Clasificación de la Información: Pública																				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107585 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON APRENDIENDO - FAMILIAR INTEGRAL										IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zonal SUBA Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA RODRIGUEZ Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12										Hoja 3 de 3 Municipio: BOGOTÁ CC 52232758 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA4AUA3 Teléfono UDS: 314 4388212											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO		
01	RC	1019163630	ANA	VICTORIA	PERDOMO	QUINTERO	0	7																							
02	RC	1031860210	MATEO		MENDOZA	DE LA CRUZ	1	0																							
03	RC	1028959288	ASHLY	TATIANA	TERAN	RIVERA	1	7																							
04	RC	1233925319	VALERIN	SOFIA	OJEDA	FUENTES	1	0																							
05	RC	1043034713	NURITZABELL	SOFIA	GARCIA	POLANCO	1	2																							
06	RC	1233924928	MARTIN	JOSE	PINEDA	VARGAS	1	2																							
07	RC	1233925783	ALEN	TAREK	DAVID	ATENCIA	1	0																							
08	RC	1019161843	LUCIANA	VALERIA	SALAZAR	HERNANDEZ	1	3																							
09	RC	1031859532	IHAN	ANDRES	KEY	MONTERROSA	1	4																							
10	RC	1083063732	BRANYELIS	ANTHONELLA	OLLARVES	DIAZ	1	1																							
11	RC	1014317135	ALICE	SAMANTHA	FIGUEROA	CARRILLO	1	3																							
12	RC	1048876132	HAZARD	DAVID	RODRIGUEZ	SIMANCA	1	7																							
13	RC	1028959094	THIAGO	ISAIAS	GUILARTE	RODRIGUEZ	1	9																							
14	RC	1019161184	DAVID	FELIPE	ARIAS	LATORRE	1	6																							
15	RC	1031859819	WILMER	ALEXANDER	FAJARDO	GOMEZ	1	3																							
16	RC	1028959671	CRISTOFER	ENRIQUE	ESCORCIA	HERNANDEZ	1	4																							
17	RC	1233926743	SANTIAGO		CABALLERO	LOPEZ	0	10																							
18	RC	1233924747	Eilyn	Mariana	Monroy	Moreno	1	2																							
19	RC	1019162094	Ibostin	David	Niño	Ramirez	1	2																							
20																															
								TOTAL																				40	30		
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MEJORES 6 MESES ASISTENTES		0																										
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		12																										
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																										

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

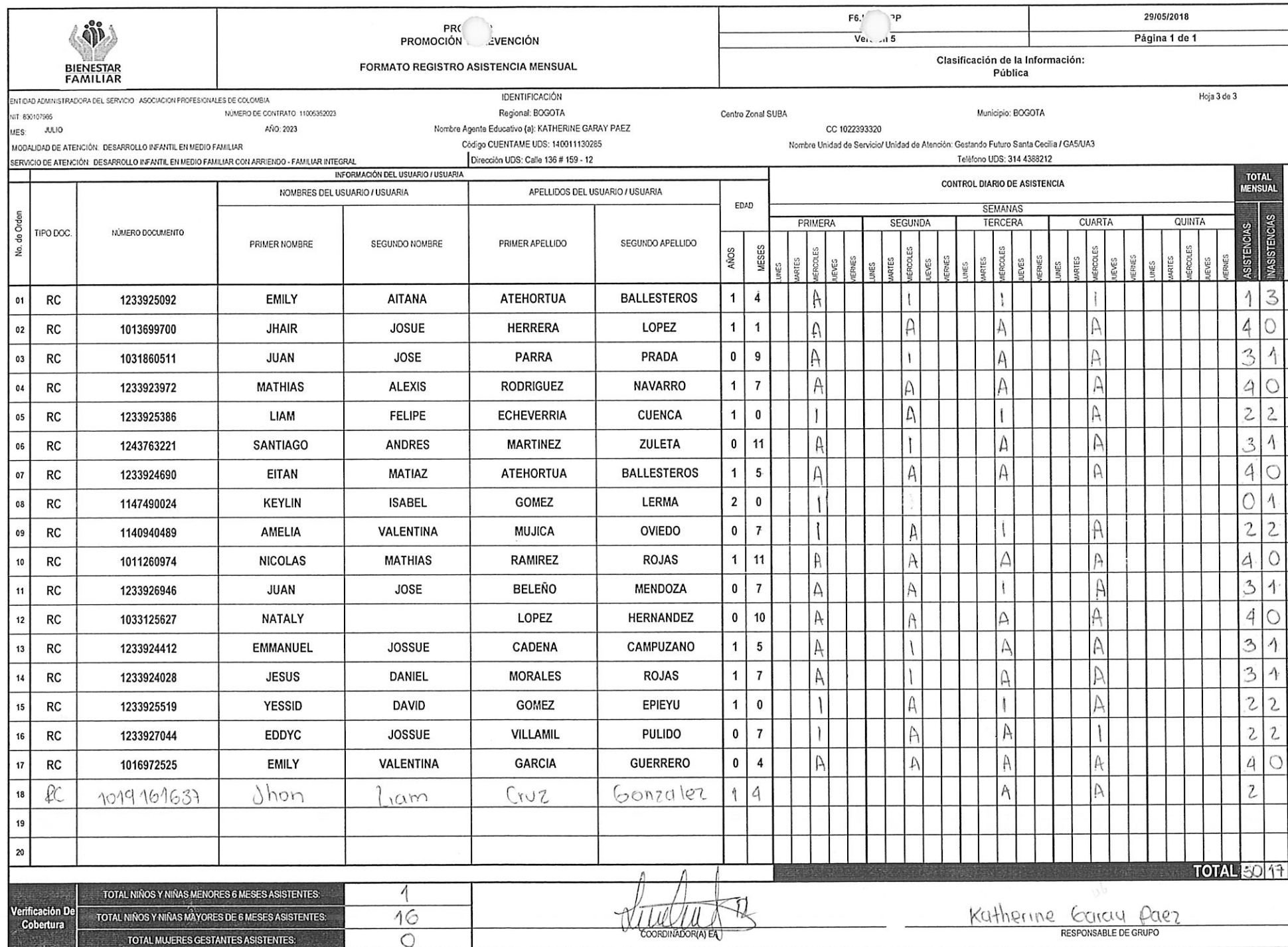
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

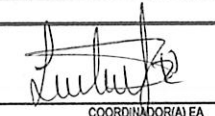
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

 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: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107965 MIS: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTA Nombre Agente Educativo (a): KATHERINE GARAY PAEZ Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA CC 1022393320 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA5/UA1 Teléfono UDS: 314 4368212						Hoja 1 de 3													
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1243765160	IAN	DAVID	FLORIAN	TORRES	0	3																					04		
02	CC	1019063490	SINDY	MILENA	RANGEL		32	9																					31		
03	CC	1002499120	YERLIS		GUERRRERO	COCHERO	21	6																					40		
04	RC	1233928486	ANTONELLA	SOFIA	SUESBERG	MUDAFAR	0	2																					40		
05	CC	1000944863	VALENTINA		CONGUTA	TORRES	21	11																					04	P	
06	RC	1243764885	HANNAH		JIMENEZ	QUINTERO	0	4																					31		
07	RC	1031861113	ISABELLA		GONZALEZ	PARRA	0	3																					40		
08	RC	1233928069	NAHIARA		GONZALEZ	CUADRADO	0	3																					40		
09	RC	1233928487	ARANTZA	SOFIA	SUESBERG	MUDAFAR	0	2																					40		
10	CC	1082410080	ELEINA	MARIA	TORRES	DORIA	31	3																					04	P	
11	RC	1249968285	REYCHELL	SOFYHA	DUGARTE	ALARCON	0	9																					31		
12	RC	1233927077	ANDRES	MATEO	TOVAR	VILLALOVOS	0	6																					40		
13	RC	1233927271	LIA	VALERIA	ACERO	RUBIO	0	6																					40		
14	RC	1034793822	VALERY	SOFIA	ALVAREZ	CAMARGO	1	4																					22		
15	RC	1033926983	ANGEL	DAVID	PESTANA	LOPEZ	0	7																					31		
16	RC	1031860824	ISABEL	SOFIA	CARVAJAL	LOBO	0	6																					1		
17	RC	1233925950	ALAN	JAVIER	ALBA	SALAS	0	11																					31		
18	ANM	18052022346	Arianny	Victoria	Nava	fardellin	1	2																					11		
19																															
20																															
									TOTAL 4720																						
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		6		 COORDINADORA/EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																								
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		7																												
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		4																												



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



 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F8.M01				29/05/2018																																			
							Versión 5				Página 1 de 1																																			
							Clasificación de la Información: Pública																																							
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107955 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): YEIMY LORENA GARCIA Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1015438024 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA5/UA1 Teléfono UDS: 314 4388212						Hoja 1 de 3																												
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO																
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA															
									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	CC	1014218430	MAROLIN	TATIANA	FIGUEROA	GARCIA	32	5	P				P				P				P				P							0	4													
02	RC	1233928158	ISABELLA		TOBIO	URANGO	0	3	A				A				A				A				A							4	0													
03	RC	1019163966	GABRIEL	FELIPE	ESPARRAGOZA	MONTALVO	0	4	A				A				A				A				A							4	0													
04	RC	1233928168	MAYLETH	DARIANIS	DE AGUSTIN	CASSERES	0	3	A				I				I				A											2	2													
05	RC	1145231028	JHONATAN	DANIEL	CAICEDO	MENDOZA	0	1	P				P				A				A											2	2													
06	RC	1031861334	DANNA	ISABELLA	RAMIREZ	LOPEZ	0	1	P				P				P				P											0	4													
07	CC	1020848020	ADRIANA	PATRICIA	ARIAS	LOPEZ	40	2	P				P				P				P											0	4													
08	CC	1122401715	DALENYS	ISABEL	JIMENEZ	DAZA	34	8	P				P				P				P											0	4													
09	PPT	5180382	ELIANNYS	DEL JESUS	LOPEZ	FARRERA	17	8	A				A				A				A											4	0													
10	RC	1031861303	ABBY	LUCIANA	GONZALEZ	ROA	0	1	P				P				P				A											1	3													
11	RC	1013283715	JOSE	GREGORIO	GUERRERO	BRACHO	0	7	A				A				A				A											4	0													
12	RC	1243764991	IAN	MATIAS	GARCIA	ARAQUE	0	4	I				A				A				A											3	1													
13	RC	1048613302	LYAN	DAVID	MADERA	MELGAREJO	0	4	I				I				A				A											2	2													
14	RC	1249968364	JEYCOB	JOSUE	LARIOS	SOTO	0	8	I				I				I				A											1	3													
15	RC	1233927178	BRENDA	LIZETH	VANEGAS	CELIS	0	6	A				A				A				A											4	0													
16	RC	1233926961	SHARIT	LUCIANA	PICO	MANCILLA	0	7	I				I				A				A											2	2													
17	RC	1145230837	MARIAM	SOFIA	MARTINEZ	RAMIREZ	0	6	A				A				I				I											2	2													
18																																														
19																																														
20																																														
								TOTAL																				35	33																	
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		7		 COORDINADOR(A) EA																				 RESPONSABLE DE GRUPO																			
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		7																																									
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		3																																									

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F8.MO1		29/05/2018																																					
							Versión 6		Página 1 de 1																																					
							Clasificación de la Información: Pública																																							
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107665 MIS: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): YEIMY LORENA GARCIA Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12		Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1015438024 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GAS/UA2 Teléfono UDS: 314 4388212		Hoja 2 de 3																																				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO																
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																																					
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA																					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																		
01	RC	1240293991	LORIANNYS	SOFHIA	RODRIGUEZ	BELEÑO	1	11				1					1					1							0	4																
02	RC	1028959504	DILAN	JOSE	JIMENEZ	ROYO	1	6				A					A					A							4	0																
03	RC	1028959067	NELA	SOFIA	MORALES	MERCADO	1	9				A					A					A							4	0																
04	RC	1233922872	SANTHAGO	ISAI	SAN BLAS	CASTILLO	1	11				A					A					1							3	1																
05	RC	1084793743	EDER	ANDES	MENDOZA	VERGARA	1	9				1					A					A							3	0																
06	RC	1051453012	REYMAR	JUNIOR	HERRERA	MEZA	1	9				A					A					1							3	1																
07	RC	1019162374	LUCIA	SHAIRETH	CARMONA	TAPIAS	2	0				A					A					1							3	1																
08	RC	1152949792	RORYELIS	CAROLINA	OLARTE	PORTILLO	1	9				A					A					1							2	2																
09	RC	1249968052	VALERIA	SOFIA	RODRIGUEZ	CABALLERO	0	10				1					A					1							1	3																
10	RC	1031860772	LUCIANA		MARTINEZ	RICARDO	0	7				A					A					A							4	0																
11	RC	1051953302	GABRIELA		MEZA	JIMENEZ	0	10				A					A					A							4	0																
12	RC	1145230783	DAYAN	VALERIA	BARRIOS	ARIZA	0	7				A					A					A							4	0																
13	RC	1019160728	THIAGO	JOSUE	MENDEZ	PARDO	1	9				A					A					A							4	0																
14	RC	1176220291	NAILETH	SALOME	BELEÑO	BRACHO	1	9				A					A					A							4	0																
15	RC	1233924587	ARIADNA	DE JESUS	LOPEZ	PEREZ	1	4				A					A					1							3	1																
16	RC	1233924577	ARANZA		GUERRA	MENDEZ	1	5				A					A					1							2	2																
17	RC	1048472150	DREIKER	SAID	JETGER	CONTRERAS	1	2				A					A					A							4	0																
18																																														
19																																														
20																																														
								TOTAL																				52	15																	
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADOR(A) EA																				 RESPONSABLE DE GRUPO																			
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		17																																									
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																																									

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F8.MO:		29/05/2018																													
			Versión 5		Página 1 de 1																													
			Clasificación de la Información: Pública																															
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107965			IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zonal SUBA		Municipio: BOGOTÁ Hoja 3 de 3																													
MES: JULIO AÑO: 2023			Nombre Agente Educativo (a): YEIMY LORENA GARCIA Código CUENTAME UDS: 110011130265 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12		CC 1015438024 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GASUA3 Teléfono UDS: 314 4388212																													
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARIENDO - FAMILIAR INTEGRAL																																		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO							
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA			APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES			JUEVES	VIERNES					
01	RC	1031859646	MERCEDES		GONZALEZ	TORRES	1	3				A				A				I				I					2	2				
02	RC	1026959938	JHOYNER	ANTONIO	VASQUEZ	BARBOZA	1	2				A				A				A				I					3	1				
03	RC	1026959937	JHOSNEIDYS	CAROLINA	VASQUEZ	BARBOZA	1	2				A				A				A				I					3	1				
04	RC	1233926645	SAMUEL	DAVID	DELGADO	BORJA	0	11				A				I				A				A					3	1				
05	RC	1016971633	HANNA	SOFIA	FIGUEROA	RENDON	1	2				A				A				A				A					4	0				
06	RC	1233924948	ISAAC	DANIEL	LORETT	ROMERO	1	2				A				A				A				I					3	1				
07	ANM	15082022054	NEHEMIAS	JESUS	GARCIA	COLINA	1	3				A				A				A				A					4	0				
08	RC	1019162712	SARAY	ELIANA	ARBOLEDA	RIVAS	1	0				I				A				I				I					1	3				
09	RC	1121561783	VIANCA	DE LOS ANGELES	ATENCIO	PUCHE	1	11				A				I				A				I					2	2				
10	RC	1233925297	LUCAS	JOSE	VELAZCO	RODRIGUEZ	1	1				A				A				A				A					4	0				
11	RC	1048612933	THAYLER	DANIEL	YERENA	DE HORTA	1	1				A				A				A				A					4	0				
12	RC	1233925225	LUCIANA	MILAGROS	NUÑEZ	ARROLLO	1	1				A				I				A				A					3	1				
13	RC	1233924478	ONEIDIS		MERCADO	JURADO	1	5				A				I				A				A					3	1				
14	RC	1031859981	LAURA	VICTORIA	CAMACHO	SALAZAR	1	1				I				I				A				A					2	2				
15	RC	1031860574	ZOE		MARTINEZ	CASTAÑO	0	9				A				I				A				A					3	1				
16	RC	1233926834	NEIMAR	JOSE	MARTINEZ	BARRIOS	0	7				A				A				A				A					4	0				
17	RC	1238348789	JUAN	DIEGO	SOLANO	MONTERO	0	10				A				A				A				A					4	0				
18																																		
19																																		
20																																		
									TOTAL																				52	16				
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0				 COORDINADORA (A) EA																				 RESPONSABLE DE GRUPO					
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		17																													
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																													