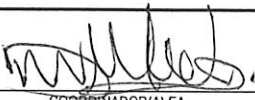


 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.1 2.PP		29/05/2018	
			Versión 5		Página 1 de 1	
			Clasificación de la Información: Pública			

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA				IDENTIFICACIÓN				Hoja 1 de 3							
NIT: 830107985		NÚMERO DE CONTRATO		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA		Municipio: BOGOTA							
MES: AGOSTO		AÑO: 2023		Nombre Agente Educativo (a): PAULA CAMILA GODOY		CC 1121957591		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1		UA 1					
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				Código CUENTAME UDS: 110011130278				Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56				Teléfono UDS: 3157040496			
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL															

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO							
			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	CC	1193593639	YARLENYS	AILIN	VELASQUEZ	BENAVIDES	19	9	P					P					P					P									0	4		
02	RC	1233927838	JARVIS	LEONIDAS	BELMONTE	TORRES	0	5	A					A					A					I								3	1			
03	RC	1233928097	THIAGO MATEO	JAZIEL	BRICEÑO	TORRES	0	4	A					A					I					A								2	1			
04	RC	1233926755	VALEISI		CHARRIS	MEDINA	0	3		A				A					A					I								3	1			
05	RC	1031861147	JUAN	MANUEL	GONZALEZ	BRAVO	0	4	A					A					I					A								3	1			
06	RC	1243765442	EMILY		GONZALEZ	BENITEZ	0	2		I				A					I					A								2	2			
07	RC	1233928393	JADID	GAEL	SERRANO	ESPINOZA	0	4	A					I					A					A								0	1			
08	RC	1233928507	DILAN	SANTIAGO	VARELA	HERRERA	0	3	A					A					A					A								4	0			
09	RC	1233926633	JADE		AGUILAR	PUSHAINA	0	9	I					A					A					A								3	1			
10	RC	1233926623	DAINAH		BELLO	ITURRIAGO	0	9	A					I					A					A								3	1			
11	RC	1233927541	JERONIMO	JAVIER DEL NAZARENO	CAMACHO	LAYA	0	6	I					A					A					A								3	7			
12	RC	1031860773	CARLOS	GERONIMO	GARCIA	LOPEZ	0	8	A					A					A					I								3	1			
13	RC	1249968537	ARIANGEL		GARCIA	SOTELO	0	7	A					A					A					A								4	0			
14	RC	1013283670	DAVID	ROMAN	GIRALDO	SANCHEZ	0	9	A					A					I					A								3	1			
15	RC	1233926704	HANNA	SOFIA	GOMEZ	MARCANO	0	9	A					I					A					A								3	1			
16	RC	1034579622	ANDRES	DAVID	MANCIPE	PALACIOS	0	7	A					A					I					A								3	1			
17	RC	1019163745	EMILY	SAMARA	MARTINEZ	GASPAR	0	7	A					I					A					A								3	1			
18																																				
19																																				
20																																				
								TOTAL																				49	19							

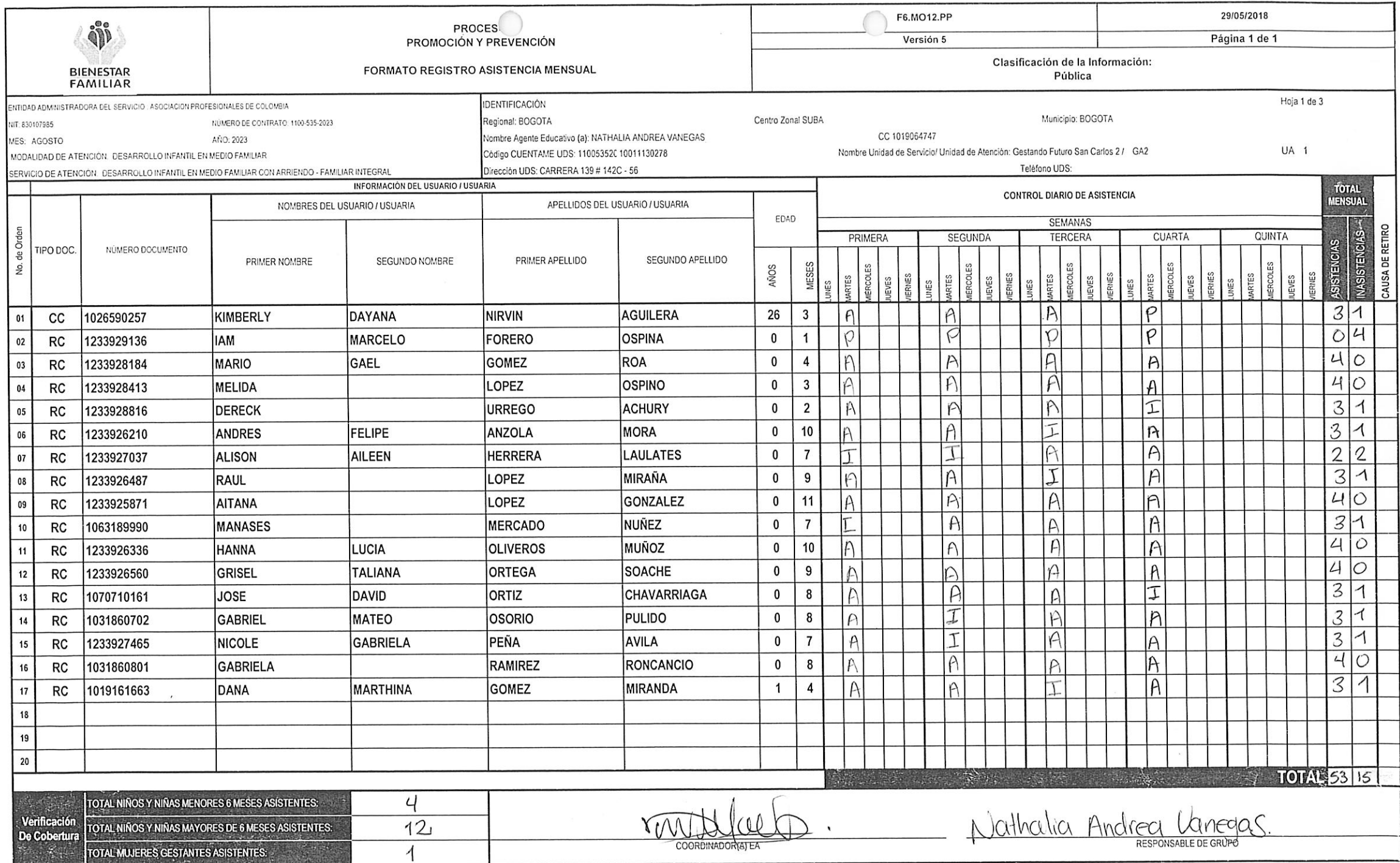
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1		

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCE 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: 830107985 MOS: AGOSTO 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): PAULA CAMILA GODOY Código CUENTAME UDS: 110011130278 Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56										Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1121957591 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 Teléfono UDS: 3157040496										Hoja 3 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	1026604668	ALISSON	SOFIA	FONSECA	VEGA	0	11		A					I					A						A					3	1		
02	RC	1233925996	VALLOLETH	SALOME	RAMIREZ	COBOS	0	11		I					A					A						A					3	1		
03	RC	1243762706	ANTONELLA		CARCAMO	PEREZ	1	4			A				A					A						I					3	1		
04	RC	1233923961	JOSE	MATIAS	CAYCEDO	PERALTA	1	8		A					A					A						I					3	1		
05	RC	1014316800	DANNA	VICTORIA	FERNANDEZ	FAJARDO	1	7		A					A					A						A					4	0		
06	RC	1019161045	KIMBERLY	DAHIAN	JIMENEZ	LUNA	1	8		I					A					A						A					3	1		
07	RC	1033272053	THIAGO	MATEO	LEON	BOLIVAR	1	9		I					A					A						A					3	1		
08	RC	1018520028	CLARA	HELENA	MARTINEZ	RODRIGUEZ	1	10		A					I					A						A					3	1		
09	RC	1028959081	JEISON	DAVID	MIRANDA	DELGADO	1	10		A					A					A						A					4	0		
10	RC	1031859295	HANNAH	LUZ	MIRANDA	RICO	1	7		A					A					A						I					3	1		
11	RC	1013283161	MARIA	PAULA	MORENO	CHATE	1	7		I					A					A						A					3	1		
12	RC	1028959521	HAASH	ARIANA	PEREZ	CRUZ	1	7		A					I					A						A					3	1		
13	RC	1031858732	ESTEBAN		PIÑEROS	SANTIAGO	1	11		A					A					A						A					4	0		
14	RC	1019161485	SAMANTHA		RODRIGUEZ	MONROY	1	6		A					I					A						A					3	1		
15	RC	1015488300	MATEO		SANDOVAL	CIFUENTES	1	3		A					A					A						I					3	1		
16	RC	1019162196	EITHAN	DANIEL	TORRES	PULIDO	1	2		A					A					I						A					3	1		
17	RC	1031859357	LUCIANA	ISABEL	USECHE	AREVALO	1	7		A					A					A						I					3	1		
18																																		
19																																		
20																																		
										TOTAL																				SA	14			
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 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																															

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



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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

Versión 5

Clasificación de la Información: Pública

29/05/2018

Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

NIT: 830107595

NÚMERO DE CONTRATO

Regional: BOGOTÁ

Centro Zonal: SUBA

Municipio: BOGOTÁ

MES: AGOSTO

AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (a): NATHALIA ANDREA VANEGAS

CC 1019064747

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 110011130278

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA2

UA 2

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

Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56

Teléfono UDS: 3157040496

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1233926125	JORDANGELYS	LUCIA	ANDRADE	SALAZAR	0	11	A					A				A					A						4	0	
02	RC	1249968077	SAHILY	ANTONELLA	BELLO	ROJAS	0	11	A					A				A					A						4	0	
03	RC	1233926138	THIAGO	EMMANUEL	MORENO	TELLEZ	0	10	A					A				A					A						4	0	
04	RC	1031860482	IVAN	DAVID	SERRANO	HERRERA	0	11	A					A				I					A						3	1	
05	RC	1028729677	LUCIANA		BELTRAN	REYES	1	4	A					A				I					A						3	1	
06	RC	1233924596	MADELEINE	ANTONELLA	CABALLERO	LOPEZ	1	6	A					A				A					A						4	0	
07	RC	1019163885	SAINT		CANTILLO	MIRANDA	1	0	A					A				A					I						3	1	
08	RC	1233925511	ALEXIS	JAVIER	CARRASQUERO	SEMPRUN	1	1	A					I				A					A						3	1	
09	RC	1031859480	AARON	MATHIAS	GIRALDO	BOYACA	1	6	A					A				A					I						3	1	
10	RC	1233925042	ERICK	MARIANO	GRISALES	FONSECA	1	3	A					A				A					A						4	0	
11	RC	1233925188	DANNA	SOFIA	HERNANDEZ	CACERES	1	2	A					A				I					A						3	1	
12	RC	1103865006	LUCIANA		LANCHEROS	SALAZAR	1	5	A					I				I					A						2	2	
13	RC	1233925109	GAEL	DAVID	MANCILLA	CARVAJAL	1	2	A					A				A					A						4	0	
14	RC	1233924930	ABRAHAM	ANDRES	MORALES	PEREZ	1	5	I					A				A					A						3	1	
15	RC	1031860250	CRISTOPHER		MUÑOZ	SAMACA	1	1	I					I				I					I						0	4	
16	RC	1233924872	EMANUEL	DAVID	PIÑEROS	ROA	1	4	A					A				A					I						3	1	
17	RC	1031859764	ISAAEL		SUAREZ	ALVARADO	1	4	A					A				A					A						4	0	
18																															
19																															
20																															
								TOTAL																				54	14		

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

Nathalia Andrea Vanegas

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



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

Teléfono UDS: 3157040496

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL																														Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56										Teléfono UDS: 31304000									
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			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA																		
							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													
01	CC	1002059590	YIRLEIS		GUARDO	VILLALBA	21	8	A					A					A						A						4	0																	
02	RC	1031861019	ASHLEY	NAHIA	JIMENEZ	ARAGON	0	5	A					A					A					A						4	0																		
03	RC	1233927986	ANGEL	MATHIAS	RODRIGUEZ	SOLER	0	5	A					I					A					A						3	1																		
04	RC	1233929019	IAN	ALEJANDRO	SOLER	ARDILA	0	1	P					P					P					A						1	3																		
05	RC	1233928243	DANIEL	FELIPE	VERGARA	PARADA	0	4	A					A					I					I						2	2																		
06	RC	1233926272	MILAGRO		BELEÑO	PADILLA	0	10	A					A					A					A						4	0																		
07	RC	1031860877	REINA	ISABEL	BLANQUILLO	MORON	0	7	I					I					I					A						1	3																		
08	RC	1233927185	JHOEL	MOISES	CASTILLO	BALLESTA	0	7	A					A					I					A						3	1																		
09	RC	1233926454	JOEL	JERONIMO	CRISTANCHO	CIFUENTES	0	10	A					A					A					A						4	0																		
10	RC	1031860625	FRANCHESCA		DORIA	PEÑA	0	11	A					A					A					A						4	0																		
11	RC	1031860587	MERY	KATE	MUÑOZ	PINILLA	0	10	I					I					A					A						2	2																		
12	RC	1233926011	DILAN	ANDRES	PEREZ	ZORRILLA	0	11	A					I					A					A						3	1																		
13	RC	1031860937	LUZ	JAIDITH	SOLERA	PIEDRA	0	7	A					A					A					A						4	0																		
14	RC	1233927210	EMMA	SOFIA	URREA	WILCHES	0	7	A					I					A					A						3	1																		
15	RC	1233927060	MIGUEL	ANGEL	VARGAS	RODRIGUEZ	0	7	A					A					I					A						3	1																		
16	RC	1034405527	MARIA	DE LOS ANGELES	LUENGAS	GOMEZ	1	0	I					A					A					A						3	1																		
17	RC	1243763374	EMILIO		RINCON	RAMIREZ	1	0	A					A					A					A						4	0																		
18																																																	
19																																																	
20																																																	
TOTAL																											52	16																					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

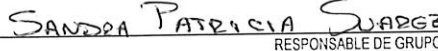
COORDINADOR(A) EA

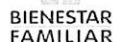
SANDRA PATRICIA SUAREZ
RESPONSABLE DE GRUPO

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.M PP				29/05/2018																					
							Versión 5				Página 1 de 1																					
							Clasificación de la Información: Pública																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT 630107955 MES AGOSTO 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 PATRICIA RAMÍREZ Código CUENTAME UDS: 110011130278 Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1233910722 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 Teléfono UDS: 3157040496						Hoja 3 de 3 UA 3														
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																		TOTAL MENSUAL				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA							
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1233927266	ESTEBAN	DAVID	MARTINEZ	PEREZ	0	7			A					A					A					A				4	0	
02	RC	1233924503	HERNANDO	JOSE	BENAVIDES	VILORIA	1	6			A					I					A					A				3	1	
03	RC	1233924205	SIMON		BLASQUEZ	CAÑON	1	7			A					A					A					A				4	0	
04	RC	1028959450	GAEL		CARDENAS	TREMONT	1	7			A					A					I					A				3	1	
05	RC	1019161509	NAIAH		CARO	RAMIREZ	1	6			A					I					A					A				3	1	
06	RC	1016608742	FAUSTO	MIGUEL	COGOLLO	SINISTERRA	1	11			A					A					I					A				3	1	
07	RC	1233924429	ERICK	NICOLAS	DAZA	SILVA	1	6			A					A					I					A				3	1	
08	RC	1028959387	RECHEL	VALENTINA	GONZALEZ	YEPEZ	1	8			A					I					A					A				3	1	
09	RC	1233923523	DASH	MATHIU	HERNANDEZ	CABELLO	1	10			A					A					I					A				4	0	
10	RC	1034323090	AMAZONAS		MEJIA	BARRETO	1	6			A					I					A					A				3	1	
11	RC	1031859206	CELESTE		ORTIZ	HERRERA	1	8			A					I					A					A				3	1	
12	RC	1011261636	AXEL		PEÑALOZA	LIMA	1	8			A					I					A					A				3	1	
13	RC	1233924408	CRISTIAN	DAVID	REALES	MARTINEZ	1	7			I					A					A					A				3	1	
14	RC	1031859474	NAOMI	ALICZAY	ROMERO	GONZALEZ	1	8			I					A					A					A				3	1	
15	RC	1233923753	LUCIANA		ROMERO	BOHORQUEZ	1	9			A					I					A					A				3	1	
16	RC	1233924749	THIAGO	ALEJANDRO	SALAZAR	TOQUICA	1	4			A					A					A					I				3	1	
17	RC	1019161591	MARIANA		TAMBO	OVALLE	1	6			I					A					A					A				3	1	
18																																
19																																
20																																
										TOTAL																		54	14			
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADORA/EA										 SANDRA PATRICIA SUAREZ RESPONSABLE DE GRUPO															
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		17																											
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																											



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

UA 1

Teléfono UDS: 3157040496

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

[illegible]

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1		

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

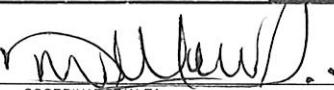
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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		F6.1 PP		29/05/2018	
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Versión 5		Página 1 de 1	
	Clasificación de la Información: Pública					

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA			IDENTIFICACIÓN		Hoja 2 de 3	
NIT: 830107965			Regional: BOGOTÁ		Centro Zonal SUBA	
MES: AGOSTO			Nombre Agente Educativo (a): JINETH XIMENA SOLANO		Municipio: BOGOTÁ	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR			Código CUENTAME UDS: 110011130278		CC 1014271697	
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL			Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5	
					Teléfono UDS: 3157040496	

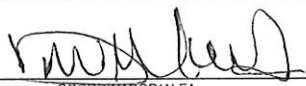
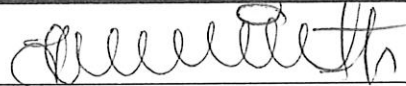
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																	
			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	1233926756	EITHAN	EMILIANO	CASTILLO	SIMANCAS	0	11				I				A				A						A									3	1											
02	RC	1019162547	JUAN	SEBASTIAN	BALDOVINO	TAFUR	1	1				A				A				A						A									4	0											
03	RC	1031859245	ERICK	ALEJANDRO	BALLEN	NIETO	1	8				A				A				A						I										3	1										
04	RC	1233924628	LIAM	SAMUEL	BOCANEGRA	RAMIREZ	1	5				A				A				A						A											4	0									
05	RC	1233924812	SANTIAGO	MIGUEL	BOCANEY	VILORIA	1	4				A				A				A						A												4	0								
06	RC	1019161255	MARIA	JOSE	CAICEDO	CAICEDO	1	7				A				A				A						A													4	0							
07	RC	1031859508	MATIAS	SALOMON	CARREÑO	PEREZ	1	5				A				A				A						A														4	0						
08	RC	1233923966	CAMILO	ANDRE	CASTILLO	ARAUJO	1	8				I				A				A						A														3	1						
09	RC	1233924373	GABRIELA	SOFIA	CONDE	MARTINEZ	1	7				A				A				A						A															4	0					
10	RC	1031859594	ABBIE	SOFIA	JIMENEZ	SOSA	1	5				A				A				A						A															4	0					
11	RC	1031860174	AMAIA	ALEJANDRA	LONDOÑO	RAMIREZ	1	1				A				A				A						A															4	0					
12	RC	1233924479	DANA	VERONICA	MELO	OSORIO	1	6				A				A				A						A																4	0				
13	RC	1233925492	DAIRA	VALENTINA	PAZ	LOPEZ	1	1				A				A				A						I																3	1				
14	RC	1048471514	DEYBIS	JUNIOR	PEREZ	GONZALEZ	1	8				A				A				A						A																	4	0			
15	RC	1233925001	LIAM	DAVID	RICO	CAMARGO	1	3				A				A				A						A																	4	0			
16	RC	1031859806	ANTONELA		SIERRA	NOVA	1	3				I				A				A						A																	3	1			
17	RC	1233925534	JOHAN		SOLANO	RIVERA	1	0				A				A				A						A																	4	0			
18																																															
19																																															
20																																															
									TOTAL																				63	5																	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 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		

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F6.MO12.PP		29/05/2018	
				Versión 5		Página 1 de 1	
				Clasificación de la Información: Pública			
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL							

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA				IDENTIFICACIÓN				Hoja 3 de 3											
NIT: 830107355				NÚMERO DE CONTRATO				Regional: BOGOTÁ				Centro Zonal: SUBA				Municipio: BOGOTÁ			
MES: AGOSTO				AÑO: 2023				Nombre Agente Educativo (a): JINETH XIMENA SOLANO				CC 1014271697				UA 3			
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				Código CUENTAME UDS: 110011130278				Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5				Teléfono UDS: 3157040496							
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL				Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56															

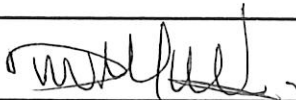
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									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	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1019163589	ZABDIEL	MURAT	BRITO	CARO	0	8					A				A		A										A					4	0	
02	RC	1019163807	MARCOS	STEVEN	CRISTANCHO	MENDOZA	0	7					A				A		A										A					4	0	
03	RC	1249968335	IAN	SAMUEL	QUINTANA	SEPULVEDA	0	9					I				A		A										A					3	1	
04	RC	1028959970	EITHAN	SANTIAGO	ACERO	GONZALEZ	1	3					A				A		A										A					4	0	
05	RC	1031859160	ERICK	JOHAN	ARARAHT	CASTILLO	1	8					A				A		A										A					4	0	
06	RC	1013283565	LAURA	VALENTINA	ARIAS	VARGAS	1	0					A				A		A										A					4	0	
07	RC	1028959961	CELESTE	ALEXANDRA	BALAN	ROJAS	1	3					A				A		A										A					4	0	
08	RC	1243761136	XIOMARA	VALENTINA	CANTE	MANRIQUE	1	11					A				A		A										A					4	0	
09	RC	1233923472	THIAGO		CRIALES	SANABRIA	1	10					A				A		A										A					4	0	
10	RC	1233923515	ANTONELLA		GONGORA	RUBIO	1	10					A				A		A										A					4	0	
11	RC	1010850420	MARTINA		GONZALEZ	ESTUPIÑAN	1	11					A				A		A										A					4	0	
12	RC	1031859112	KAILYN		GUARDO	SALCEDO	1	9					A				A		A										I					3	1	
13	RC	1019162531	JOHAN	DAVID	MORALES	HERNANDEZ	1	1					I				A		A										A					3	1	
14	RC	1028958958	KEIVY	ANDRES	PALACIOS	GONZALEZ	1	11					A				A		A										A					4	0	
15	RC	1233924644	NAHOMI		PARRA	CASAS	1	5					A				A		A										A					4	0	
16	RC	1028959263	MATHIAS		ROMERO	JEREZ	1	9					A				A		A										I					3	1	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
									TOTAL																									60	4	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	<div></div> COORDINADOR(A) EA	<div></div> RESPONSABLE DE GRUPO
	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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						F6.MC P										29/05/2018																													
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						Versión 5										Página 1 de 1																													
							Clasificación de la Información: Pública																																							
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107985 MES: AGOSTO 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): MABEL SUGEY CASTIBLANCO Código CUENTAME UDS: 110011130278 Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56																				Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52343773 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / Teléfono UDS:										Hoja 3 de 3 GA 6 UA 3										
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																		
01	AT	10573894	ALAN	GABRIEL	RODRIGUEZ	BLANQUICETT	0	10				A					A												4	0																
02	RC	1233924781	LIAM	JOSE	BALDOVINO	DELGADO	1	4				A					A												4	0																
03	RC	1028959912	ELIAN	FARID	CASTRO	GUIZA	1	4				I					A												3	1																
04	RC	1104442551	NOHEMIS	ALEJANDRA	DIAZ	VERGARA	1	4				A					A												4	0																
05	RC	1233923626	BRETHANY		GARCIA	RODRIGUEZ	1	9				A					A												4	0																
06	RC	1112070618	MIA	LUCIANA	GIRALDO	ESPINOSA	1	1				A					A												4	0																
07	RC	1233923999	IAN	CAMILO	GUERRERO	HEREDIA	1	8				I					A												3	1																
08	RC	1010850812	ETHAN	GABRIEL	GUTIERREZ	BUITRAGO	1	4				A					A												4	0																
09	RC	1031859500	DAYNERIS	ISABEL	MEZA	GONZALEZ	1	5				A					A												4	0																
10	RC	1233924646	YIVELLYI	CELESTE	MONTIEL	CAUSIL	1	4				A					A												4	0																
11	RC	1233924039	ELIAM	DAVID	NORIEGA	TORRES	1	8				A					A												4	0																
12	SN	11512658	XAVIER	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1	7				I					A												3	1																
13	RC	1031859487	ESNEIDER		SAENZ	MERCADO	1	5				A					A												4	0																
14	RC	1014747761	JUAN	JERONIMO	SANCHEZ	AVILA	1	5				A					A												4	0																
15	RC	1028959728	IAN	STIVEN	SUTANEME	QUINTERO	1	4				I					A												3	1																
16	RC	1196974670	THIAGO	DAVID	THERAN	LAZARO	1	11				A					A												4	0																
17	RC	1243761822	JUAN	SEBASTIAN	VILLARRAGA	MARTIN	1	8				A					A												4	0																
18																																														
19																																														
20																																														
									TOTAL																				69	4																
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 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																																									