BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.[illegible]2.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): PAULA CAMILA GODOY CC 1121957591
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

Hoja 1 de 3

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					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
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									3	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									3	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	1	
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
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Camila Godoy
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.[illegible]2.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): PAULA CAMILA GODOY CC 1121957591
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

Hoja 2 de 3

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1034673080	ANGEL	DAVID	IBARGUEN	VELASQUEZ	0	5		A					A					I					A									3	1	
02	RC	1233926092	IAN	SANTIAGO	ACUÑA	SAENZ	0	11		A					I					A					A									3	1	
03	RC	1233926222	LIONEL	ANDRES	CASTRO	VEJEGAS	0	11			I					A					A					A									3	1	
04	RC	1031860543	GAEL		DIAZ	MARTINEZ	0	10			A					A					I					A									3	1	
05	RC	1031860475	ADA	ZOE	GUEVARA	CHICO	0	11			A					I					A					A									3	1	
06	RC	1031860897	LIAM	MARTIN	PAEZ	MONGRADON	0	7			A					I					A					A									3	1	
07	RC	1031860959	LIAN		JIMENEZ	PEDRAZA	0	6			A					A					A					I									3	1	
08	RC	1050221601	JUAN	JOSE	SUAREZ	RUANO	0	10			A					A					A					I									3	1	
09	RC	1233926238	AXEL	DANIEL	VARGAS	RAMIREZ	0	11			I					A					A					A									3	1	
10	RC	1031860816	DEIVID	ALEJANDRO	YOSSA	DIAZ	0	8			I					A					A					A									3	1	
11	RC	1233924475	VICTORIA	SOFIA	CALDERON	ESCALA	1	6			A					A					A					I									3	1	
12	RC	1028959785	IAN	SAMITH	DIAZ	SANCHEZ	1	4			A					A					A					I									3	1	
13	RC	1031860162	ANGEL	ENRIQUE	DONCEL	GUZMAN	1	2			A					A					A					A									4	0	
14	RC	1028959909	LIAM	JESUS	NARVAEZ	ARGUELLO	1	3			A					A					A					A									4	0	
15	RC	1031860332	MATHIAS	FELIPE	RAMIREZ	DE LA OSSA	1	0			A					A					A					I									3	1	
16	RC	1019162426	JUAN	CARLOS	SERPA	HERRERA	1	2			I					A					A					A									3	1	
17	RC	1233924825	SALOME		TROCHEZ	BOHORQUEZ	1	5			A					I					A					A									3	1	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	53	15	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Camila Godoy
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

PROCE
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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal: SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): PAULA CAMILA GODOY CC 1121957591
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	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	54	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Camila Godoy
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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): NATHALIA ANDREA VANEGAS CC 1019064747
Código CUENTAME UDS: 110053520 10011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA2 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	CC	1026590257	KIMBERLY	DAYANA	NIRVIN	AGUILERA	26	3		A				A					A					P										3	1	
02	RC	1233929136	IAM	MARCELO	FORERO	OSPINA	0	1		P				P					P					P										0	4	
03	RC	1233928184	MARIO	GAEL	GOMEZ	ROA	0	4		A				A					A					A										4	0	
04	RC	1233928413	MELIDA		LOPEZ	OSPINO	0	3		A				A					A					A										4	0	
05	RC	1233928816	DERECK		URREGO	ACHURY	0	2		A				A					A					I										3	1	
06	RC	1233926210	ANDRES	FELIPE	ANZOLA	MORA	0	10		A				A					I					A										3	1	
07	RC	1233927037	ALISON	AILEEN	HERRERA	LAULATES	0	7		I				I					A					A										2	2	
08	RC	1233926487	RAUL		LOPEZ	MIRAÑA	0	9		A				A					I					A										3	1	
09	RC	1233925871	AITANA		LOPEZ	GONZALEZ	0	11		A				A					A					A										4	0	
10	RC	1063189990	MANASES		MERCADO	NUÑEZ	0	7		I				A					A					A										3	1	
11	RC	1233926336	HANNA	LUCIA	OLIVEROS	MUÑOZ	0	10		A				A					A					A										4	0	
12	RC	1233926560	GRISEL	TALIANA	ORTEGA	SOACHE	0	9		A				A					A					A										4	0	
13	RC	1070710161	JOSE	DAVID	ORTIZ	CHAVARRIAGA	0	8		A				A					A					I										3	1	
14	RC	1031860702	GABRIEL	MATEO	OSORIO	PULIDO	0	8		A				I					A					A										3	1	
15	RC	1233927465	NICOLE	GABRIELA	PEÑA	AVILA	0	7		A				I					A					A										3	1	
16	RC	1031860801	GABRIELA		RAMIREZ	RONCANCIO	0	8		A				A					A					A										4	0	
17	RC	1019161663	DANA	MARTHINA	GOMEZ	MIRANDA	1	4		A				A					I					A										3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	53	15	

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107585 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): NATHALIA ANDREA VANEGAS CC 1019064747
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA2 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	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	ISAEL		SUAREZ	ALVARADO	1	4		A					A					A					A									4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	54	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 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

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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): NATHALIA ANDREA VANEGAS CC 1019064747
Código CUENTAME UDS: 11005352(10011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA2 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1062685179	ELIANY		GUZMAN	ROMERO	0	7			A					I					A					A							3	1	
02	AC	AC38	JAVIER	DAVID	ROMERO	ROO	0	9			A					I					A					I							2	2	
03	RC	1233926933	LEANDRO	JOSE	VILLALOBOS	GONZALEZ	0	9			A					I					A					A							3	1	
04	RC	1031859259	IAN	ALEXIS	BELLO	LOPEZ	1	8			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1233923236	MAITE	SALOME	CHILATRA	NIÑO	1	11			I					A					A					A							3	1	
06	RC	1073611479	MAXIMILIANO		DIAZ	CAMELO	1	7			A					A					I					A							3	1	
07	RC	1233924128	ASHLEY	NICOLE	GARCIA	RODRIGUEZ	1	8			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1233923710	ELLEEN	JOHANNA	GARZON	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1233925403	JHOSEPH		LOPEZ	DELGADO	1	1			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1233924144	LIAM	MATIAS	PEDRAZA	CORREA	1	7			I					A					A					A							3	1	
11	RC	1031859401	ISAAC	MATEO	PEÑA	BATTA	1	6			A					A					A					I							3	1	
12	RC	1233923996	LIAM	JOSE	RODRIGUEZ	ARCIA	1	8			I					A					A					I							2	2	
13	RC	1084071996	HAILEY	VALENTINA	RODRIGUEZ	VILLAMIZAR	1	7			A					A					I					A							3	1	
14	RC	1013283207	VALERIE	ALEJANDRA	ROJAS	SANABRIA	1	7			A					A					A					A							4	0	
15	ANM	AC711	DAMIAN	JESUS	ROMERO	CALIZ	1	3			A					I					A					I							2	2	
16	RC	1019160917	XIOMARA	ESTEFANIA	SILVA	TIBANA	1	9			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1031859186	JEIDER	JACOBO	TELLEZ	GARZON	1	8			A					A					I					A							3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	54	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M[illegible]PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA RAMIREZ CC 1233910722
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	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[illegible].PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107885 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA RAMIREZ CC 1233910722
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	TMF	101635042	DAILETH	DE LOS ANGELES	ACEVEDO	MORILLO	1	2		A					A					I					A									3	1	
02	RC	1104442870	MARIA	PAULA	ARRIETA	RAMOS	1	1		I					A					A					A									3	1	
03	RC	1233924450	THIAGO	ALBERTO	CARDENAS	CAÑON	1	6		A					I					A					A									3	1	
04	RC	1233925672	ISMAEL		CARO	CASTRO	1	0		A					A					A					A									4	0	
05	RC	1028959832	NAYLET	KAROLINA	CASTELLANO	BARRIOS	1	4		A					A					A					I									3	1	
06	RC	1019161622	MIKE		CONTRERAS	RIVERA	1	5		A					I					A					I									2	2	
07	RC	1206228189	THIAGO	ALESSANDRO	DURAN	CASIQUE	1	2		A					A					A					A									4	0	
08	RC	1206228188	DYLAN	ANTOINE	DURAN	CASIQUE	1	2		A					A					A					A									4	0	
09	RC	1028959730	MATHIAS		GONZALEZ	ALMANZA	1	4		A					A					A					A									4	0	
10	RC	1141726098	MARISOL		LANDAO	TORRES	1	5		A					A					A					I									3	1	
11	RC	1233924806	JACKSON	STIV	MUÑOZ	TIBAMBRE	1	4		A					I					A					A									3	1	
12	RC	1031860086	ANGEL	DAVID	PALACIOS	PUPO	1	2		A					A					I					A									3	1	
13	RC	1141530173	PAULA	ISABELLA	PARDO	LEON	1	4		A					A					A					A									4	0	
14	RC	1233925373	ALAN	LUCIANO	RAMOS	RIOS	1	1		A					A					A					A									4	0	
15	RC	1240697665	DALIANA	KEYRU	ROJAS	JULIO	1	6		A					A					I					A									3	1	
16	RC	1013283384	KIMBERLY		SUAREZ	NORIEGA	1	3		A					A					A					A									4	0	
17	RC	1031860488	AMY	SALOME	YOMAYUSA	NUÑEZ	1	0		A					A					A					A									4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	58	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

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[illegible]PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107995 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA RAMIREZ CC 1233910722
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — 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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
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	NIAH		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					A					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
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA PATRICIA PINEDA CC 52057838
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA4 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	CC	1108764409	ANA	MILENA	SALGADO	PATERNINA	28	7				A					A					P					P						2	2	
02	RC	1233928928	GABRIELA		BARRETO	TABARES	0	2				P					P					A					A						2	2	
03	RC	1233927977	GERONIMO		DIAZ	RIVAS	0	5				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1145230905	JEREMI	YHAZZIEL	PALACIO	LOPEZ	0	5				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1032505548	GABRIEL	ISAAC	PINTO	MARTINEZ	0	3				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1233928957	LINDA	CELESTE	RUANO	REYES	0	2				P					P					A					A						2	2	
07	RC	1031861341	EMILY		SORACA	ANTIVAR	0	2				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1233928055	EIMY	SOFIA	TABARES	GAMEZ	0	4				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1233926573	IAN	DAVID	ALFONSO	LOPEZ	0	10				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1233927374	ISABELLA		BELTRAN	PASTRANA	0	6				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1243763962	CELESTE		DIAZ	DIAZ	0	9				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1233926451	JEREMY	JULIAN	ESTRADA	BANQUET	0	9				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1233927678	NAHIA	JULIANA	MENDOZA	MORALES	0	5				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1249968491	LIHAM	MATIAS	MORALES	MENDOZA	0	7				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1233926628	JARED	JARVEY	RATIVA	VANEGAS	0	9				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1025463929	ROLLER	MATIAS	ROMERO	LARA	0	7				A					A					I					A						3	1	
17	RC	1019162860	FELIPE		SORACA	VARGAS	1	0				A					A					A					A						4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	61	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Martha Pineda
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[illegible]PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA PATRICIA PINEDA CC 52057838
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA4 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ANM	70920221072	THIAGO	SAMIR	BENAVIDES	RODRIGUEZ	0	11				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1233927701	CELESTE		ARIAS	GUERRERO	0	6				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1233926627	DAREK	OZIEL	LUNA	GOMEZ	0	9				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1233927173	ALAM	JESUS	MOLINA	ORTIZ	0	7				A					A					I					A						3	1	
05	RC	1233926265	THALIA		MONTES DE OCA	ARRIETTA	0	10				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1233926142	ISABELLA		ORJUELA	CHACON	0	11				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1233925330	SANTIAGO		ABRIL	LOBOS	1	1				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1243761074	SALOME		CORONADO	GOMEZ	1	11				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1031859614	BRIANYELIS	KATERINE	CUETO	LINARES	1	6				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1233923806	EMILIANO		CUEVAS	GUERRERO	1	9				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1233925824	ANTONELLA		GOMEZ	AVILA	1	1				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1031859436	AURORA		JIMENEZ	ASTROS	1	5				A					A					I					A						3	1	
13	RC	1032515108	BRIANA	LUCIA	MARTINEZ	CERVANTES	1	2				A					A					I					A						3	1	
14	RC	1050784331	KATTY	YULITH	PEREZ	OLIVEROS	1	2				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1233924043	DANIEL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	GARZON	1	8				A					A					A					A						4	0	
16	AC	17052022271	JAIMAR	MICHELL	SALAZAR	LARREAL	1	2				A					A					A					A						4	0	
17	RC	1233924984	ANTHONY	JOSUE	SIERRA	ROJAS	1	3				A					A					A					A						4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	65	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Martha Pineda
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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA PATRICIA PINEDA CC 52057838
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA4 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1016609606	LIAM	GAEL	HERNANDEZ	ACOSTA	0	7					A					A			A					A					4	0	
02	RC	1031859994	ANTONELLA		BALMACEDA	VELASQUEZ	1	2					A					A			A					A					4	0	
03	RC	1013158555	MIA	SALOME	CARRILLO	MERCHAR	1	9					A					A			I					A					3	1	
04	RC	1019160752	SARA	SOFIA	CHAVES	ESCOBAR	1	10					A					A			A					A					4	0	
05	RC	1031859559	FREDY	ENRIQUE	CORDOBA	ALVARADO	1	5					A					A			I					A					3	1	
06	RC	1096907427	WILLIAM	DAVID	GONZALEZ	CIPAMOCHA	1	6					A					A			A					A					4	0	
07	RC	1019161040	ETHAN	SANTIAGO	LOPEZ	FUENTES	1	8					A					A			A					A					4	0	
08	RC	1233925063	NATHASHA	ISABELLA	MARTINEZ	ORTIZ	1	3					A					A			I					A					3	1	
09	RC	1019160932	CAMILO	ANDRES	MONTERO	AREVALO	1	10					A					A			A					A					4	0	
10	RC	1019160933	JESUS	DAVID	MONTERO	AREVALO	1	10					A					A			A					A					4	0	
11	RC	1243761317	MARIA	ALEJANDRA	NARVAEZ	HERNANDEZ	1	10					A					A			I					A					3	1	
12	RC	1122541493	SARA	ISABELLA	PADILLA	MORENO	1	10					A					A			A					A					4	0	
13	RC	1019161346	HELEN	SOFIA	RAMIREZ	RIVERA	1	7					A					A			A					A					4	0	
14	RC	1147490100	JUAN	ANDRES	ROJAS	CHAVEZ	1	3					A					A			A					A					4	0	
15	RC	1031858578	STHEPHANIE		SUAREZ	NOBLE	2	2					A					A			A					A					4	0	
16	RC	1192470791	NICOLAS	CONSTANTINE	VICTORIA	LUCERO	1	2					A					A			A					A					4	0	
17	RC	1031859029	YEIMAR		VILLACOB	DOMINGUEZ	1	9					A					A			A					A					4	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	64	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Martha Pineda
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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JINETH XIMENA SOLANO CC 1014271697
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	CC	1001204676	KAROL	JULIANA	SANTA	SOLANO	22	5				A					P					P					P						1	3	
02	RC	1014907214	LIAM	NICOLAS	NIÑO	ORJUELA	0	4				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1233928868	ANTHONY	ZAID	PALMAR	FERNANDEZ	0	2				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1233927922	DHAMIAN	ELIAS	QUIÑONEZ	MALDONADO	0	5				A					A					A					I						3	1	
05	RC	1233927787	SAMUEL	FELIPE	SAMBONI	LIMAS	0	5				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1233926522	VALERIA	ISABEL	ACEVEDO	PEREZ	0	9				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1233927090	RUSBELL	JOSUE	AVILA	BUSTACARA	0	7				I					A					A					A						3	1	
08	RC	1233927059	STEFANNY	SOFIA	BELEÑO	VELASQUEZ	0	8				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1023087239	MAITE	SOFIA	CARCAMO	QUESADA	0	10				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1243764005	THIAGO	MELEK	CHIRINOS	MARIN	0	9				A					I					A					A						3	1	
11	RC	1019163429	DIEGO	ALEJANDRO	MANRIQUE	FAGUA	0	10				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1050221599	BRENDA	ANTONELLA	ROJAS	SUAREZ	0	11				A					A					A					I						3	1	
13	RC	1019163134	EITHAN	ANDREY	USECHE	MONROY	0	11				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1019163726	SARA	TALIANA	VARGAS	SAENZ	0	7				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1249968026	DILAN	STERLIN	CAICEDO	SARRIA	1	0				A					A					A					I						3	1	
16	RC	1233925443	JHOSELIN		DELGADO	RICARDO	1	1				A					A					A					A						4	0	
17	RC	1031860328	NOAH	ALEXANDER	SANTANA	PEREZ	1	0				A					A					A					A						4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	60	8	

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

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[illegible].PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NUMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JINETH XIMENA SOLANO CC 1014271697
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
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 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal: SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JINETH XIMENA SOLANO CC 1014271697
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	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	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
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MC P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MABEL SUGEY CASTIBLANCO CC 52343773
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA 6 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	CC	1019083842	JASSBLEIDY	MARCELA	FLOREZ	SOTELO	30	1					P					P			P						P					0	4	
02	RC	1233928881	AXEL	DE JESUS	OTALARO	NAVA	0	2					A					A			A						A					4	0	
03	RC	1019163928	EIMMY	SALOME	VIVAS	GAITAN	0	5					A					A			I						A					3	1	
04	RC	1233927649	SCARLETT	ISABELLA	AGUDELO	MEJIA	0	6					A					A			A						A					4	0	
05	RC	1233927317	LIAM	DANNEL	ANGARITA	MARTINEZ	0	7					I					A			A						A					3	1	
06	RC	1233926837	THYAGO	NICOLAS	ARRIETA	CHICA	0	8					I					A			A						A					3	1	
07	RC	1233927366	ANTONELLA		CASTAÑEDA	BELTRAN	0	6					A					A			A						A					4	0	
08	RC	1031860870	MARIA	PAULA	CATALAN	MEZA	0	7					A					A			A						A					4	0	
09	RC	1031860810	ZOE	VALENTINA	GAMARRA	MAS Y RUBI	0	7					A					A			A						A					4	0	
10	RC	1013700268	MÍA	VALERIA	GARCIA	GUZMAN	0	7					A					A			A						A					4	0	
11	RC	1233927011	IKER	DAMIAN	MAHECHA	GARCIA	0	7					I					A			A						A					3	1	
12	RC	1233927451	ZOE		MARTINES	CADENA	0	6					A					A			A						A					4	0	
13	RC	1233927316	MARIA	JOSE	PASTRANA	LOPEZ	0	6					A					A			A						A					4	0	
14	RC	1249968576	SEBASTIAN	DAVID	PATERNINA	LEON	0	6					A					A			A						A					4	0	
15	RC	1043854187	GILIANIS	DE DIOS	ROJANO	MORALES	0	9					A					A			A						A					4	0	
16	RC	1233927516	THIAGO		SUAREZ	GONZALEZ	0	8					A					A			A						A					4	0	
17	RC	1233927463	MATIAS	ALEJANDRO	VELANDIA	BLANCO	0	6					A					A			A						A					4	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	60	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MC[illegible]P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MABEL SUGEY CASTIBLANCO CC 52343773
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA 6 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1197216312	ARIANA	SOFIA	BASILIO	MACEA	0	11			I					A					A					A							3	1	
02	RC	1233926003	VICTORIA	SAMANTHA	BOLIVAR	PINEDA	0	11			A					A					A					A							4	0	
03	PPT	1016367	KENDALL	SOFIA	CALVO	FRANZUAL	0	11			A					I					A					A							3	1	
04	RC	1015488620	VICTORIA		CARRANZA	LEON	0	11			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1031860696	ALAIA		GUALTEROS	LADINO	0	9			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1103982183	LUCIANA		IRIARTE	ORTEGA	0	11			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1243763778	EMILIO		MONTERROZA	DIAZ	0	10			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1233926885	GABRIELA	ANTONIA	REYES	TRIVIÑO	0	8			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1031860845	ELIAN		SANTOS	MERCADO	0	7			I					A					A					A							3	1	
10	RC	1104442843	MAXIMILIANO		ALEMAN	ARRIETA	1	1			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1111572691	JULIANA		BURITICA	HOYOS	1	1			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1027303486	CARLOS	DANIEL	CASTELLANOS	MARTINEZ	1	0			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1233925459	JUAN	PABLO	CRUZ	RAMIREZ	1	1			I					A					A					A							3	1	
14	RC	1233925018	JOHAN	DAVID	GARCIA	GARCIA	1	3			I					I					I					A							1	3	
15	RC	1019162247	IAN	EMMANUEL	LADINO	VELASCO	1	3			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1025333068	SARA	VALENTINA	MUÑOZ	MOLINA	1	1			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1028959649	SALOME		RODRIGUEZ	LOPEZ	1	5			A					I					A					A							3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	60	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.M[illegible]P Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1160-535-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MABEL SUGEY CASTIBLANCO CC 52343773
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA 6 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	AT	10573894	ALAN	GABRIEL	RODRIGUEZ	BLANQUICETT	0	10				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1233924781	LIAM	JOSE	BALDOVINO	DELGADO	1	4				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1028959912	ELIAN	FARID	CASTRO	GUIZA	1	4				I					A					A					A						3	1	
04	RC	1104442551	NOHEMIS	ALEJANDRA	DIAZ	VERGARA	1	4				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1233923626	BRETHANY		GARCIA	RODRIGUEZ	1	9				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1112070618	MIA	LUCIANA	GIRALDO	ESPINOSA	1	1				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1233923999	IAN	CAMILO	GUERRERO	HEREDIA	1	8				I					A					A					A						3	1	
08	RC	1010850812	ETHAN	GABRIEL	GUTIERREZ	BUITRAGO	1	4				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1031859500	DAYNERIS	ISABEL	MEZA	GONZALEZ	1	5				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1233924646	YIVELLYI	CELESTE	MONTIEL	CAUSIL	1	4				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1233924039	ELIAM	DAVID	NORIEGA	TORRES	1	8				A					A					A					A						4	0	
12	SN	11512658	XAVIER	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1	7				I					A					A					A						3	1	
13	RC	1031859487	ESNEIDER		SAENZ	MERCADO	1	5				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1014747761	JUAN	JERONIMO	SANCHEZ	AVILA	1	5				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1028959728	IAN	STIVEN	SUTANEME	QUINTERO	1	4				I					A					A					A						3	1	
16	RC	1196974670	THIAGO	DAVID	THERAN	LAZARO	1	11				A					A					A					A						4	0	
17	RC	1243761822	JUAN	SEBASTIAN	VILLARRAGA	MARTIN	1	8				A					A					A					A						4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	69	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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