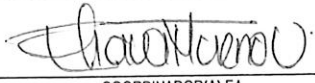
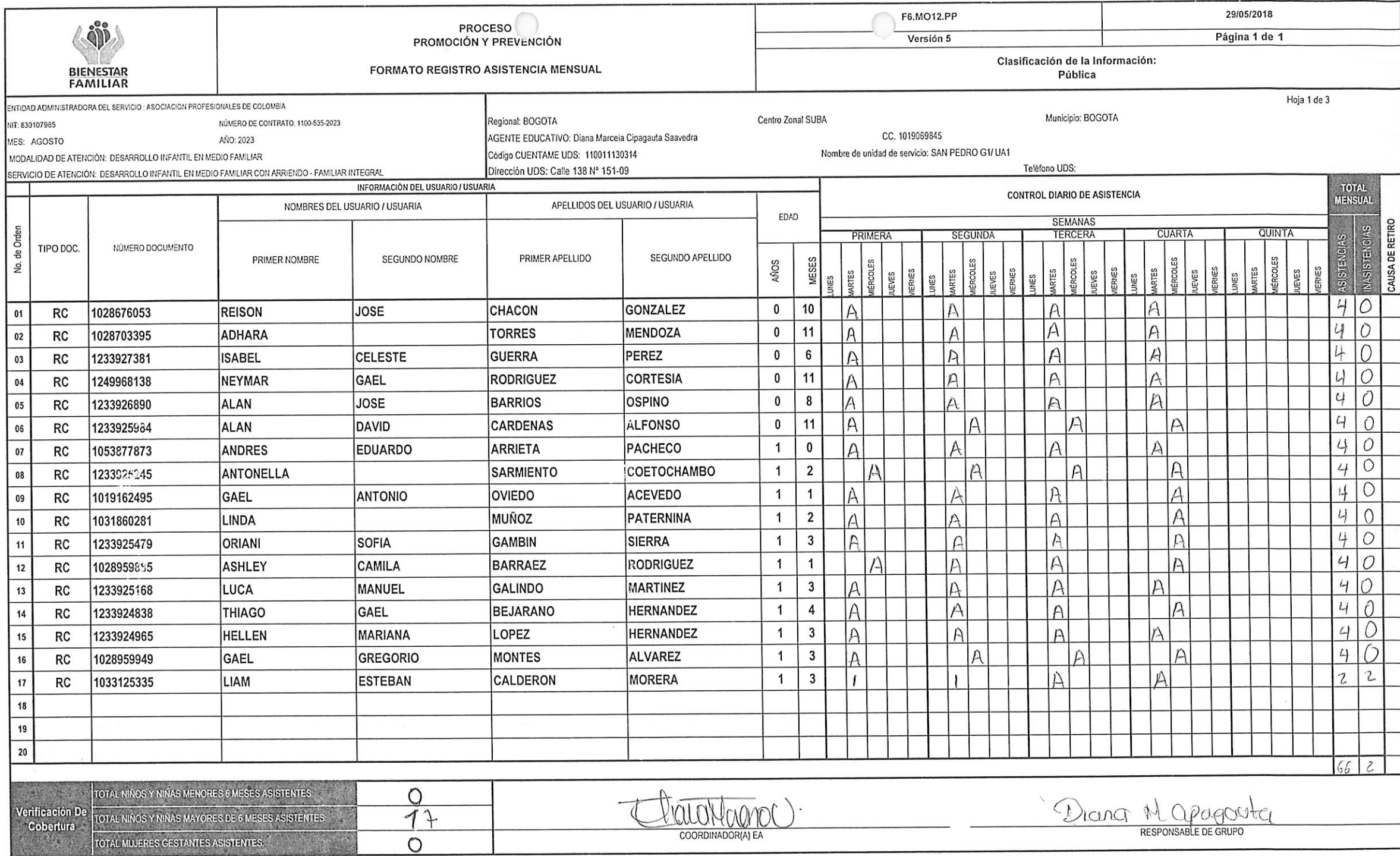


 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.MO12.PP		29/05/2018																											
			Versión 5		Página 1 de 1																											
			Clasificación de la Información: Pública																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107985 MES: AGOSTO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL			Regional: BOGOTA AGENTE EDUCATIVO: Diana Marcela Cipagauta Saavedra Código CUENTAME UDS: 110011130314 Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09		Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA CC. 1019069845 Nombre de unidad de servicio: SAN PEDRO G1/ UA1 Teléfono UDS:																											
Hoja 1 de 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	MÉRCOLES							JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1233928981	ALEYSHA	SOFIA	PALMAR	JUSAYU	0	2		1					1					A										2	2	
02	RC	1233929028	LESLIE	LUCIANA	LOBO	RODRIGUEZ	0	2		A					A					A									4	0		
03	RC	1249968668	ARAN	FELIPE	DIAZ	ROJAS	0	2		1					1				A										2	2		
04	RC	1011265661	THIAGO	EMANUEL	DUARTE	ACELAS	0	1		1					1				1										0	4		
05	RC	1233928940	PAULINA		MAURES	VERGARA	0	2		1					1				A										2	2		
06	RC	1031860997	ESTEBAN		PEÑA	BERTEL	0	6		A					A				A										4	0		
07	RC	1233927693	JAIRETH	SOFIA	TORDECILLA	VEGA	0	5		A					A				A										4	0		
08	RC	1019163996	NAIARA		ABAD	ALVAREZ	0	4		A					A				A										4	0		
09	RC	1233928150	ISABELLA		FLOREZ	TOLOZA	0	4		A					A				A										4	0		
10	RC	1031861163	MAILY	SALOME	ALARCON	CARDONA	0	5		A					A				A										4	0		
11	RC	1233928231	ANTONELLA		BUSTAMANTE	FUENTES	0	3		A					A				A										4	0		
12	RC	1244058102	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	ALBARRACIN	0	4		A					1				1										1	3		
13	RC	1233928333	EMILY	SAMARA	CARO	GUANUMEN	0	3		A					A				A										4	0		
14	RC	1233928561	LIAM	ALEJANDRO	RIVILLAS	GONZALEZ	0	3		A					A				A										4	0		
15	RC	1233928726	ISAAC	SEBASTIAN	TORRES	ESCORCIA	0	2		A					A				A										4	0		
16	RC	1031860799	ZAID	ARNOVIS	MADRID	RICAU RTE	0	8		A					A				A										4	0		
17	RC	1233926483	SAMUEL	STIVEN	GAONA	DORADO	0	9		A					A				A										4	0		
18																																
19																																
20																																
																													55	13		
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		14		 COORDINADOR(A) EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																							
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		3																											
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																											



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 : ASOCIACION 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

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023

AÑO: 2023

REGIONAL: BOGOTÁ

AGENTE EDUCATIVO: Diana Marcela Cipagauta Saavedra

Código CUENTAME UDS: 110011130314

Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

Centro Zonal SUBA

CC. 1019069845

Nombre de unidad de servicio: SAN PEDRO G1/ UA3

Teléfono UDS:

Municipio: BOGOTÁ

Hoja 3 de 3

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

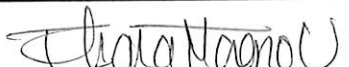
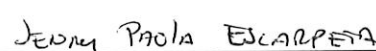
COORDINADOR(A) EA

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.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 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): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA Código CUENTAME UDS: 110011130314						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52987653 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GA2/UA 1 Teléfono UDS:						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	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	1233929129	MARIA	ISABEL	ORTIZ	PESTANA	0	2	A					A					A										4	0	
02	CE	28428088	JOSELIN	JOSE	ZAPATEIRO	ROMERO	24	9	P					P					P										0	4	
03	RC	1031861142	ANGEL	DAVID	GUZMAN	GARCIA	0	4	A					A					A										4	0	
04	RC	1243764837	CRISTIAN	MANUEL	RIQUELME	BETTIN	0	5	A					A					A										4	0	
05	RC	1233927441	KARYERITH		JIMENEZ	MORENO	0	6	A					A					A										4	0	
06	RC	1233702144	NATALY	SOFIA	ORTEGA	CHINCHILLA	0	7	A					A					A										4	0	
07	RC	1233927193	IAN	ADRIEL	MARTINEZ	PALACIOS	0	7	A					I					A										2	2	
08	RC	1243764465	JUAN	CAMILO	LONDOÑO	CARRANZA	0	7	A					A					A										4	0	
09	RC	1233926964	JUAN	JOSE	PORTILLA	JIMENEZ	0	7	A					A					A										4	0	
10	RC	1031860842	ADRIAN	ESTEBAN	CATAÑO	ALDANA	0	8	A					A					A										4	0	
11	RC	1019163685	ISAAC	RAMSES IRE	CALDERA	GUERRERO	0	8	A					I					A										2	2	
12	RC	1233926768	JULIETH	ALEJANDRA	MARQUEZ	RODRIGUEZ	0	8	A					A					A										4	0	
13	RC	1233926700	EIMMYN		DURANGO	PEREZ	0	9	A					A					A										4	0	
14	RC	1233926595	SARA	SOFIA	MONTAÑO	FUENMAYOR	0	11	A					A					A										4	0	
15	RC	1028729771	LIAM	GAEL	CEBALLOS	ESCOBAR	0	9	A					A					A										4	0	
16	RC	1249968319	ABRIL		BAENA	PADILLA	0	9	A					A					A										4	0	
17																															
18																															
19																															
20																															
									TOTAL																				36	8	
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		3		 COORDINADOR(A) EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																								
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		12																												
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		1																												



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

Hoja 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT: 830107985

NÚMERO DE CONTRATO: 11005352023

MES: AGOSTO

AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTÁ

Centro Zonal SUBA

Municipio: BOGOTÁ

Nombre Agente Educativo (a): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA

CC 52987863

Código CUENTAME UDS: 110011130314

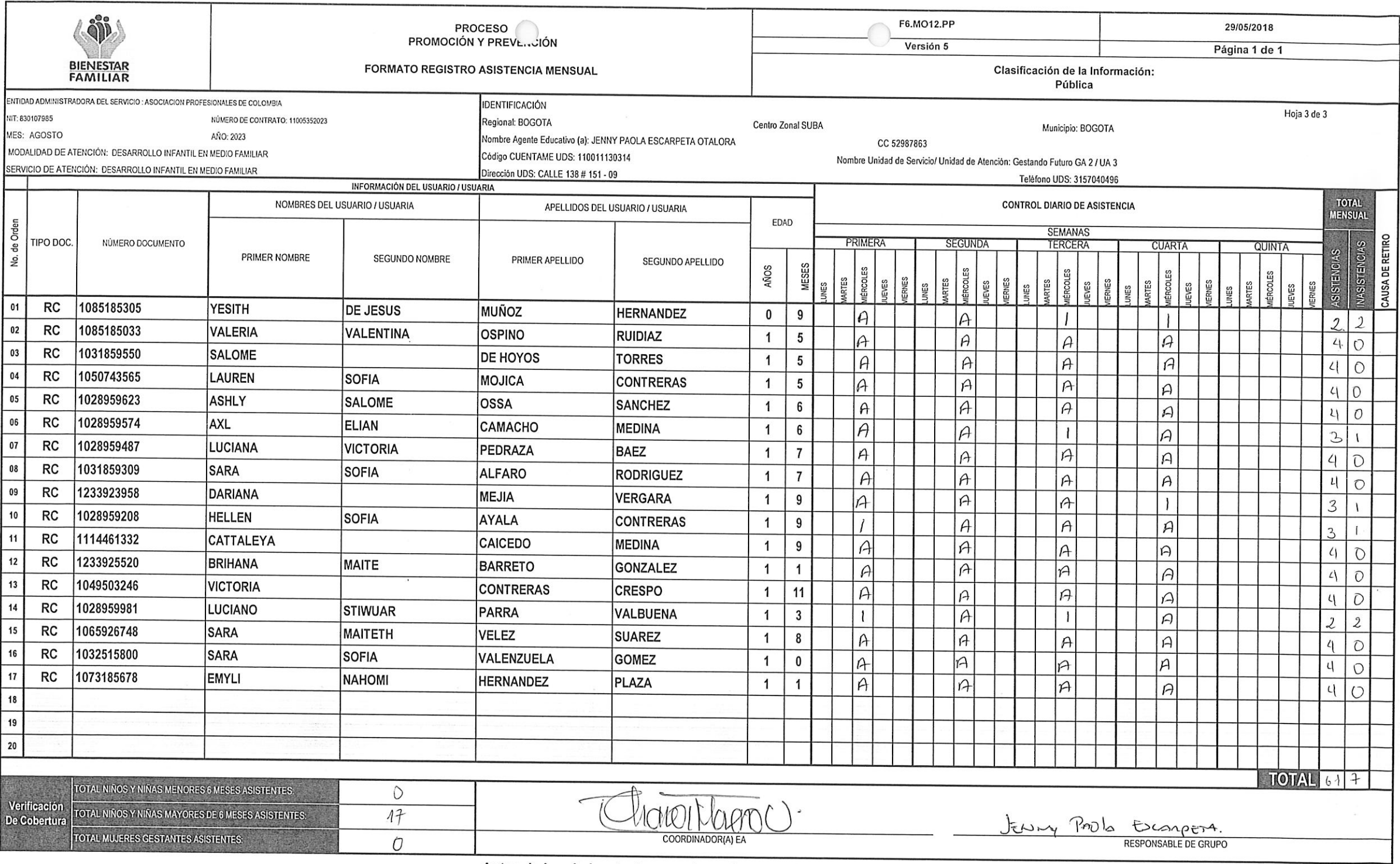
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GA 2 / UA 2

Dirección UDS: CALLE 138 # 151 - 09

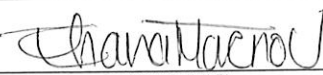
Teléfono UDS: 3157040496

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			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				LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1233926711	AYLIN		MEZA	CASTRO	0	9				A					A						A												4	0
02	RC	1233926445	ABBY	VALENTINA	VALENCIA	ORTIZ	0	10				A					A						A												4	0
03	RC	1233926234	ISABELLA		MIRANDA	MARTINEZ	0	10				I					A						I												2	2
04	RC	1233926740	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	PEREIRA	0	10				A					A						A												4	0
05	RC	1249968176	EMMA	VICTORIA	ATENCIO	TORRES	0	11				A					A						I												3	1
06	RC	1235052186	MILAN	EDUARDO	CHEVERRÁ	DE LA CRUZ	0	11				I					A						A												3	1
07	RC	1194985928	MATHIAS	DE JESUS	SUAREZ	BARROSO	0	11				A					A						A												4	0
08	RC	1243763579	MATHIAS	ANTONIO	UPARELA	ARIAS	0	11				I					A						A												2	2
09	RC	1249968049	EMMA	SOFIA	GUERRERO	MOSQUERA	0	11				A					A						A												4	0
10	RC	1019162935	MARIANGEL		PARRA	ZEA	1	0				A					A						A												4	0
11	RC	1233926934	CARLOS	DAELL	BAENA	VERA	1	0				I					A						I												2	2
12	RC	1233925662	AILEN	ADHARA	VILORIA	DIAZ	1	0				A					A						A												4	0
13	RC	1233925532	YEIDER	ANDRES	RODRIGUEZ	SERNA	1	1				A					A						A												4	0
14	RC	1233925616	AARON	YECID	GARZON	CAICEDO	1	2				A					A						A												4	0
15	RC	1233925103	LIAN	SAMUEL	BAENA	SANCHEZ	1	2				A					A						A												4	0
16	RC	1031859830	MELEK	HELENA	TAPIA	RIVERO	1	3				A					A						A												4	0
17	ANM	27042022142	MATHIAS	DARELL	ARISMENDY	SANCHEZ	1	3				A					A						A												3	1
18																																				
19																																				
20																																				
TOTAL																												59	9							

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	9				
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	8				

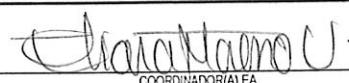


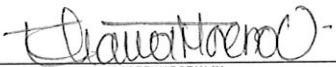
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

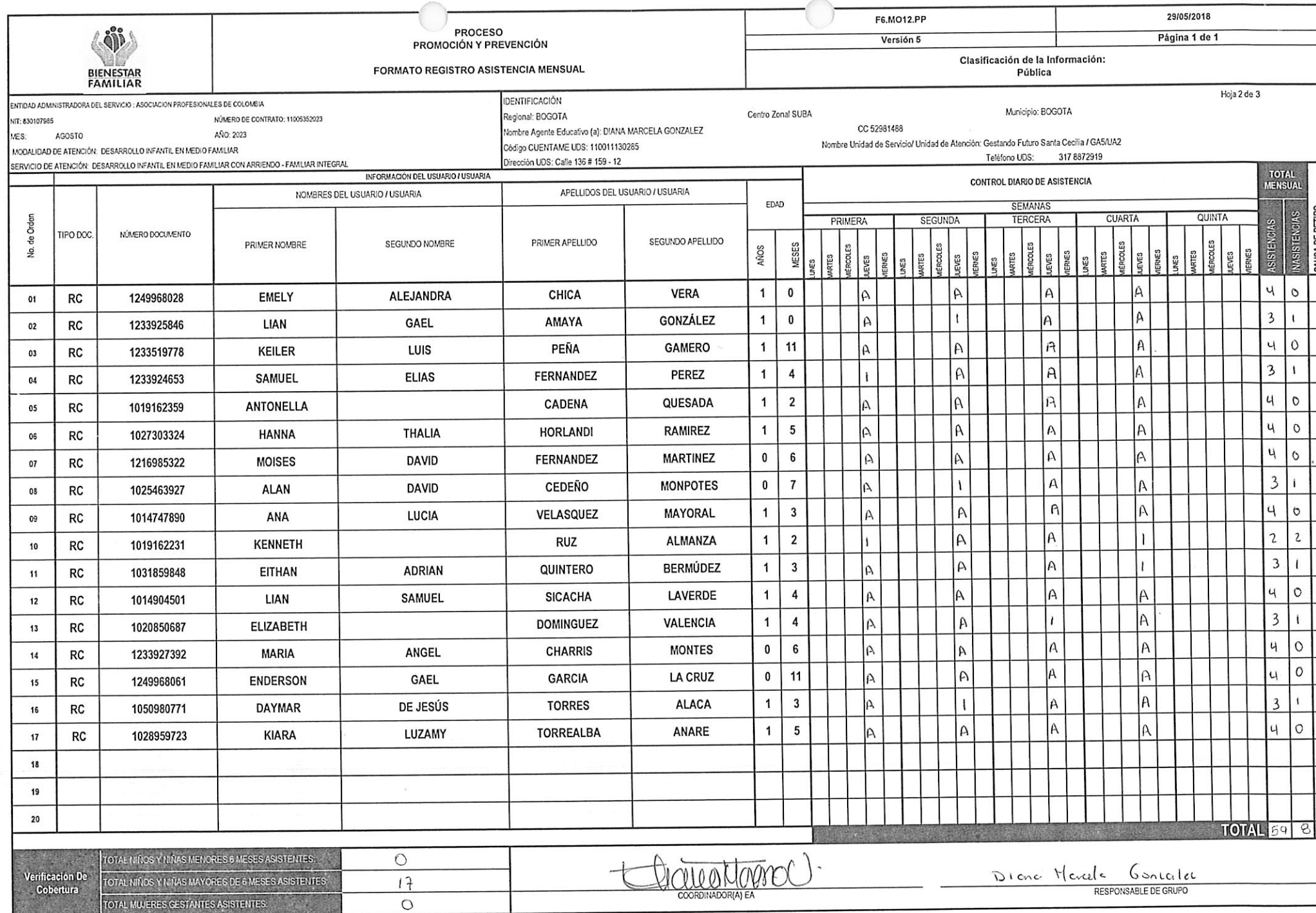
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.MO12.PP				29/05/2018																																									
							Versión 5				Página 1 de 1																																									
							Clasificación de la Información: Pública																																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107965 MES: AGOSTO 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): MARCELA CASTILLO VALBUENA Código CUENTAME UDS: 110011130314 Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA CC 1019030999 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GA3 / UA3 Teléfono UDS:														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	1249968008	JHOSUAN	DAVID	VEGA	PERTUZ	1	0				A					A												4	0																						
02	RC	1049540795	AARON	JOSE	CASTELLAR	GARCIA	1	11				A					A												4	0																						
03	RC	1031859422	CHARLOTTE		VALBUENA	TORRES	1	6				A					A												4	0																						
04	RC	1028959622	YAIRIS	ISABELA	CODERO	PERTUZ	1	6				I					I												2	2																						
05	RC	1233925713	MARIA	JOSE	GONZALEZ	LONDOÑO	1	0				A					A												4	0																						
06	RC	1233924887	MARIA	JOSE	NOVA	CHAUTA	1	3				A					A												4	0																						
07	RC	1233925815	LUZ	VALERIA	BURBANO	BEDOYA	1	0				A					A												2	2																						
08	RC	1233925444	LIAM	DAVID	CARRANZA	LORDUY	1	1				A					A												4	0																						
09	RC	1233925558	ALAN	STICK	AGUILAR	CORONADO	1	1				A					A												4	0																						
10	RC	1019161594	MICHELLEN	ARIANA	RODRIGUEZ	VELANDIA	1	5				A					A												4	0																						
11	RC	1233925213	DANA	VALENTINA	GUEVARA	LOPEZ	1	1				A					A												4	0																						
12	RC	1233925997	NOAH	SAMUEL	SALAMANCA	QUITIAN	1	0				A					A												3	1																						
13	RC	1031858849	PABLO		MERCADO	GUILLEN	1	11				A					A												3	1																						
14	RC	1023169544	GAEL	DANIEL	RICO	TABOADA	1	2				A					A												4	0																						
15	RC	1233925797	SAMANTHA		BURGOS	DE LA OSSA	1	0				A					A												4	0																						
16	RC	1233925796	MATHIAS		BURGOS	DE LA OSSA	1	0				A					A												4	0																						
17																																																				
18																																																				
19																																																				
20																																																				
									TOTAL																				58 6																							
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:		16																																																	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																																																	

 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: 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): MARCELA CASTILLO VALBUENA Código CUENTAME UDS: 110011130314														Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1019030999 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GA3 / UA2 Teléfono UDS:				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	1249968421	IAN	GABRIEL	HUERTA	RUIZ	0	8					A				A					A							4	0	
02	RC	1031860697	LUISA	FERNANDA	OLIVERO	GUZMAN	0	8					A				A					A							4	0	
03	RC	1011264010	AILEN	ARIANA	CERVANTES	SANTOS	0	9					A				A					A							4	0	
04	RC	1047243745	MATHIAS		GONZALEZ	DE HOYOS	1	3					A				A					A							4	0	
05	RC	1020851392	EMILIA		BEDOYA	SIERRA	0	8					A				A					A							4	0	
06	RC	1028703228	AXEL	DE JESUS	LOPEZ	BATISTA	1	8					A				A					A							4	0	
07	RC	1019851324	MARIA	FERNANDA	HERRAN	RODRIGUEZ	0	8					A				A					A							4	0	
08	RC	1233926538	EMILY	GABRIELA	PULIDO	VERGEL	0	9					A				A					A							4	0	
09	RC	1233927050	MATEO		SIERRA	MORALES	0	8					A				A					A							4	0	
10	RC	10311860414	DERECK		VANEGAS	PIRACON	0	11					A				A					A							4	0	
11	RC	1031860437	HAILIE	VALERIA	OLIVEROS	ACEVEDO	0	11					A				A					A							4	0	
12	RC	1104852056	LUIS	ELIAM	OSPIÑO	DEL CASTILLO	0	9					I				I					A							2	2	
13	RC	1031860395	ANTONELLA		POVEDA	VALBUENA	0	11					A				A					A							4	0	
14	RC	1011263613	LUCIANA	ISABELLA	RIVERA	PISSO	0	11					A				A					A							4	0	
15	RC	1233926717	ALANNA	LEILANY	GOMEZ	PARADA	0	8					A				A					A							4	0	
16	RC	1031860326	CRISTOFHER	SAID	MORALES	JOYA	1	0					A				A					A							4	0	
17	RC	1051895733	EMMANUEL		TERAN	BATISTA	0	9					A				A					A							4	0	
18																															
19																															
20																															
									TOTAL																				68	2	
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																												

 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: 830107855 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): MARCELA CASTILLO VALBUENA Código CUENTAME UDS: 110011130314 Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1019030999 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GA3 / UA1 Teléfono UDS:																									
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	RC	1141140867	ANTHONY		CIPAGAUTA	REY	0	4				A					A												4	0	
02	RC	1085116414	JOHAN	STEVEN	TERAN	MACHADO	0	7				A					A												4	0	
03	RC	1233927111	ARANTZA	DEL VALLLE NAZARETH	VILLARROEL	ANDRADE	0	7				A					A												4	0	
04	RC	1233927189	YOSSER	EMMANUEL	PALACIOS	CUESTA	0	7				A					A												4	0	
05	RC	1141915794	CHRISTOPHER	GIROUD	CIFUENTES	PARRA	0	6				A					A												4	0	
06	RC	1014906976	EMANUEL	ALEJANDRO	BARON	AYALA	0	5				A					A												4	0	
07	RC	1025159156	MILUTH	SOFIA	BALLESTEROS	CANTILLO	0	2				A					A												2	2	
08	CC	1128190213	MIYERLAN	ANDREA	DURAN	CONEO	19	0				I					P												0	4	
09	RC	1233927842	JHOAN	ALEXIS	VERGARA	AGUILAR	0	5				A					A												4	0	
10	RC	1233928419	GEILIM	ABRIL	RUSSO	MEZA	0	3				A					A												4	0	
11	RC	1233928551	JATNIEL	MIGUEL	OÑATE	CARRILLO	0	3				A					A												4	0	
12	RC	1243764681	JUAN	CAMILO	ALDANA	CARDOZO	0	6				A					A												0	4	
13	RC	1249968728	GREICHELL	GUADALUPE	FERNANDEZ	DIAZ	0	1				I					I												4	0	
14	RC	1031860998	EYDAN		SALINAS	SUAREZ	0	6				A					A												4	0	
15	RC	1233927357	ARANZA	CAROLINA	DIAZ	RUIZ	0	7				A					A												4	0	
16	RC	1233927629	LUCIANA		BURGOS	MIRANDA	0	7				A					A												4	0	
17	RC	1233929035	SEBASTIAN		GUEVARA	LOPEZ	0	2				A					A												4	0	
18																															
19																															
20																															
										TOTAL														58	10						
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										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 : ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11005352023 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: BOGOTÁ Centro Zonal: SUBA Municipio: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA PALOMINO CC 1019016614 Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA4/UA1 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919																											
Hoja 1 de 3			INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												TOTAL MENSUAL															
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		SEMANAS																						
								PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1233928102	ELIFANI	SOFIA	PEREZ	ESPITIA	0	4			A					A					A								40	
02	RC	1028410647	CAMILA	ANDREA	MANTILLA	PASTRANA	0	2			I					A					A								22	
03	RC	1111207790	ERICK	DANIEL	MORENO	RAMIREZ	0	1			I					I					I								04	
04	RC	1070782807	ALEJANDRO		GAMBA	CASTRO	1	7			A					A					A								40	
05	SD	BF2A7AE819CB43A08E0353A6357E946641397	LILIANNYS	DUBRASKA ALEXABIELA	RAMIREZ	CABRERA	25	8			A					I					A								31	
06	RC	1233928804	NICOLL	SOFIA	PACHECO	GOMEZ	0	2			I					A					I								22	
07	RC	1073727852	DERECK	ELIAS	ROJAS	ORTEGA	0	10			A					A					A								40	
08	RC	1249968210	IAN	MATEO	CELIS	RAMIREZ	0	10			A					A					I								31	
09	RC	1243764172	GAEL	DAVID	MARTINEZ	BELTRAN	0	9			A					A					A								31	
10	RC	1233927468	YADIEL	ENRIQUE	HERNADEZ	VILLA	0	8			A					A					A								40	
11	RC	1010253297	EITHAM	JESUS	LUGO	ALFREDO	0	7			A					I					I								22	
12	RC	1104442567	IZAEL	THIAGO	DIAZ	ARRIETA	1	4			A					A					A								40	
13	RC	1031860385	EMMA	SOFIA	GUERRERO	CANTILLO	0	11			A					A					A								40	
14	RC	1028675980	DANA	LORENA	HERNANDEZ	SANCHEZ	0	11			A					A					A								31	
15	RC	1249968509	MARIAANGEL	VALERIA	ARAQUE	INFANTE	0	7			A					I					A								31	
16	ANM	14092021025	ALLISON	LUISAIRIS	MONTAÑO	RAMIREZ	1	11			A					I					A								31	
17	RC	1028410648	CARLA	ANDREA	MANTILLA	PASTRANA	0	2			I					A					A								22	
18																														
19																														
20																														
								TOTAL 5018																						
Verificación de Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		5				 COORDINADOR(A) EA																				 RESPONSABLE DE GRUPO	

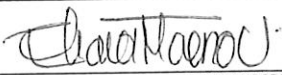
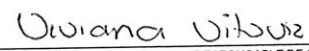
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						r.o.MO12.PP										29/05/2018																	
							Versión 5										Página 1 de 1																	
							Clasificación de la Información: Pública																											
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107965 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): CAROLINA PALOMINO Código CUENTAME UDS: 110011130285 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1015016614 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA4/UA3 Teléfono UDS: 317 8872919																		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					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	CAUSA DE RETIRO			
									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	1233927081	YOJAN	GABRIEL	MIRANDA	TOVAR	0	7			A						A												13					
02	RC	1054097331	ZOE	ISABELLA	MARTINEZ	URREGO	1	3			A						A												40					
03	RC	1031860169	ALICE	ADHARA	PARRA	MOLINA	1	1			A						A												40					
04	RC	1233925190	STERLING	ALEJANDRO	POLO	CASTAÑEDA	1	1			A						A												31					
05	RC	1233924571	JERONIMO		CONTRERAS	MORALES	1	5			A						A												31					
06	RC	1019162731	AXEL	MATIAS	ARANGO	TORRES	1	1			A						A												31					
07	RC	1249968014	ALISON	AIRANA	HERRERA	PALLARES	1	0			A						A												31					
08	RC	1019160833	CELESTE		CRUZ	GUANTIVA	1	9			A						A												31					
09	RC	1233924088	ANTONELLA		CALY	SANTOS	1	7			A						A												40					
10	RC	1233925250	KENIA	SALOME	GUALTEROS	QUEZADA	1	3			A						A												40					
11	RC	1031859417	SALOME	SHARIT	VILORIA	DIAZ	1	6			A						A												31					
12	RC	1031859032	HELLEN	MILAGROS	BUENO	HERNANDEZ	1	10			A						A												40					
13	RC	1247868828	JHOSETH	MANUEL	JAMAICA	RODRIGUEZ	1	1									A												40					
14	RC	1031860673	THIAGO		MATIZ	BARRIOS	0	9			A						A												40					
15	RC	1013283431	ANGEL	SANTIAGO	RINCON	BERNAL	1	3			A						A												40					
16	RC	1074833151	ABRAHAM	DAVID	RODRIGUEZ	PEREZ	1	2			A						A												40					
17	RC	1233927444	YASSER	ABDIEL	BRACAMONTE	CASTILLO	0	6			A						A												40					
18																																		
19																																		
20																																		
								TOTAL 599																										
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																													



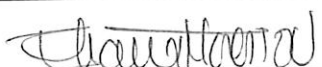
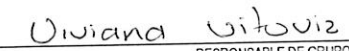
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

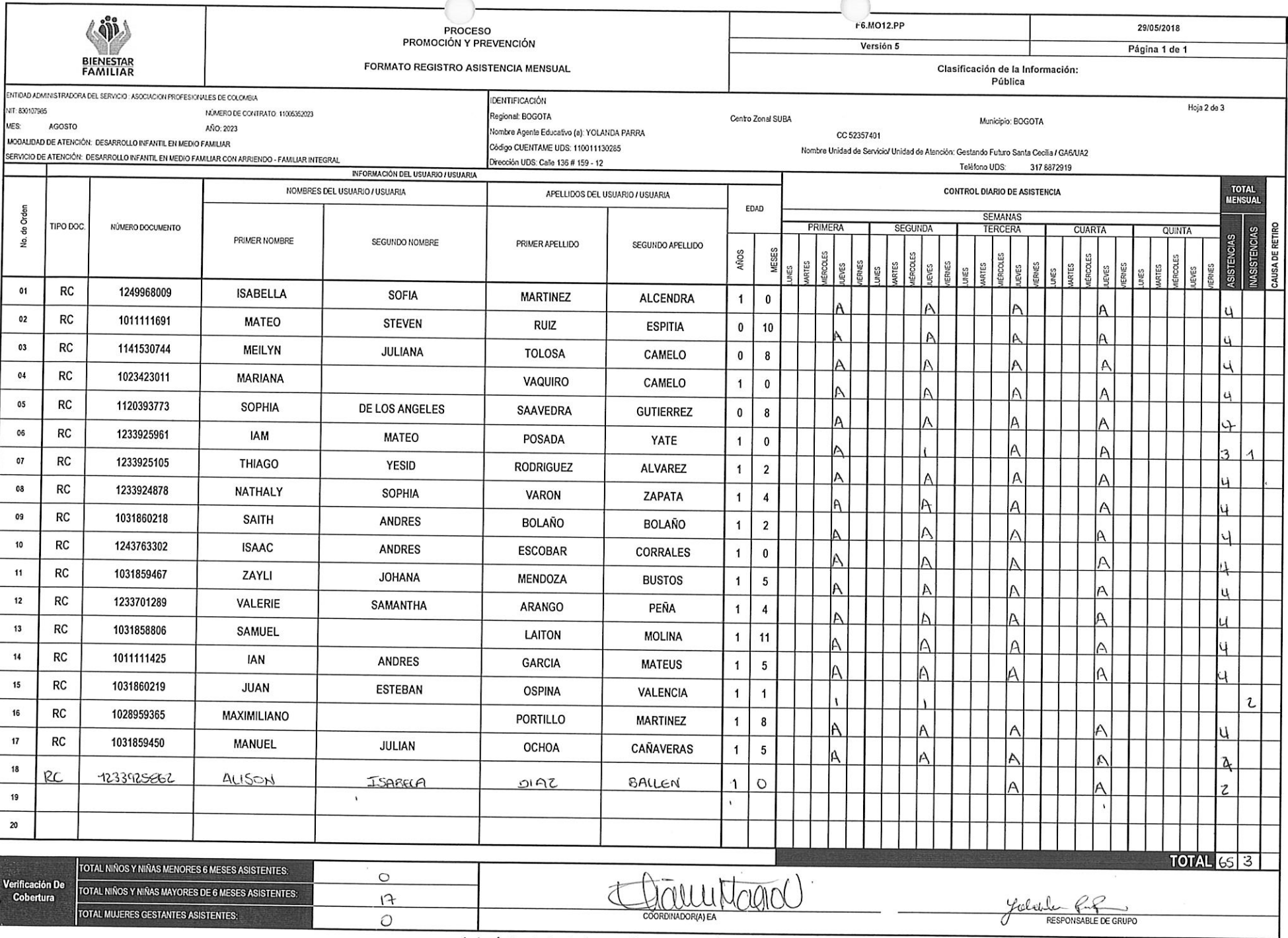
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.MO12.PP				29/05/2018																															
							Versión 5				Página 1 de 1																															
	Clasificación de la Información: Pública																																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11005352023 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: BOGOTÁ Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): DIANA MARCELA GONZALEZ CC 52981488 Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA5/UA3 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919							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		SEMANAS																																		
								PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																					
01	RC	1240496892	AARON	ELIAS	PARDO	PERNIA	1	6					A				A					A				4	0															
02	RC	1243761489	SARAH	VALENTINA	HERNÁNDEZ	CONTRERAS	1	10					A				A					i			A			3	1													
03	RC	1233923914	SANTIAGO	GONZÁLO	CAMPOVERDE	PEDROZO	1	8					A				A					i			A			3	1													
04	RC	1031860519	ALAN	DAVID	CASTEBLANCO	BLANCO	0	10					A				i					A			A			3	1													
05	ANM	14042022243	LERYANIYERLIS	KAROLINA	BASTIDAS	VALERO	1	4					i				A					A			i			2	2													
06	RC	1016754043	BRIANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANTOS	1	2					A				A					A			i			3	1													
07	ANM	0162022275	YILBER	JESUS	HERNANDEZ	CARDENAS	1	2					A				A					A			A			4	0													
08	ANM	5122021002	FRANCKILN	MATTHEO	PRADO	DOMINGUEZ	1	8					i				A					A			A			3	1													
09	RC	1233927116	ZAID	MAEL	GARCES	PEDROZA	0	7					A				A					A			A			4	0													
10	RC	1245178428	LUIS	JOSE	PADILLA	ACENDRA	1	7					A				A					A			A			4	0													
11	RC	1084794400	ANGELINA	MISHEL	RUBIANO	CHARRIS	0	9					A				A					A			A			4	0													
12	RC	1233923975	SAMAY	ELISA	PEDROZA	IBAÑEZ	1	8					A				A					A			A			4	0													
13	RC	1013377577	MIA	NICOLL	ACEVEDO	PACHECO	1	9					A				A					i			A			3	1													
14	RC	1105398523	GAEL	DAVID	ATENCIA	GOMEZ	1	2					A				A					A			A			4	0													
15	RC	1106793689	THIAGO		MAHECHA	GARZON	1	10					A				A					i			A			3	1													
16	RC	1233927793	SAMARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	GUERRERO	0	6					A				A					A			A			4	0													
17	RC	1233926705	NAHOMI	YELIANNA	ORTIZ	RUIZ	0	9					A				i					i			i			1	3													
18																																										
19																																										
20																																										
								TOTAL														56	12																			
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		0		 COORDINADOR(A) EA																		Diana Marcela Gonzalez 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						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: 830107955 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): ELIZA VIVIANA VITOVIZ Código CUENTAME UDS: 110011130278 Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52977003 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA1 Teléfono UDS: 3123241320																									
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	CC	1019148087	SANDRA	PATRICIA	CARDENAS	UMAÑA	24	3		P					P					P									0	4	
02	RC	1233928906	ALAN	ANDRES	MELENDEZ	GARCIA	0	2		A					A					A									4		
03	CC	1121943365	LEIDY	TATIANA	LOZANO	JARA	26	6		A					P					P									2	2	
04	RC	1233928973	LAVERDE	MARCIALES	EIMMY	LUCIANA	0	2		I					A					A									2	2	
05	RC	1243765474	EMMA	SOFIA	CATALAN	MARIN	0	2		A					I					A									3	1	
06	RC	1233928720	KARLYS		DE LA CRUZ	MARTINEZ	0	3		A					A					A									4		
07	CC	39491900	NASLYS	PATRICIA	PAJARO	OROZCO	40	3		A					A					A									4		
08	CC	1065612853	SARAY	YOLETH	PAYARES	GONZALEZ	34	1		P					P					P									0	2	
09	RC	1249968579	FRANKLIN	CRISTIANO	GARCIA	RAMIREZ	0	6		A					A					A									3	1	
10	PS	904499378	MARIA	ANDREINA	ROJAS	HERRERA	31	7		A					A					P									4		
11	T.I	1019036054	LUNA	MARINA	VILLANUEVA	RIVERA	16	2		A					A					A									3	1	
12	RC	1145231032	AXCEL	ANDRES	BELDOVINO	JARARIYU	0	2		A					I					A									4		
13	RC	1019163973	EMILY	VALERIA	GOMEZ	SOSA	0	5		A					A					A									4		
14	RC	1026604992	THIAGO		MARTINEZ	VELASCO	0	6		A					A					A									4		
15	RC	1233927759	MARIA	LUCIA	MENESES	MUÑOZ	0	5		A					A					A									4		
16	RC	1233928134	ANGEL	DAVID	PADILLA	GOMEZ	0	4		A					A					I									3	1	
17	RC	1031861081	ABBY	LUCIA	VILLAMIL	LOAIZA	0	5		A					A					A									4		
18																															
19																															
20																															
										TOTAL																		57	14		
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		11		 COORDINADOR(A) EA										 RESPONSABLE DE GRUPO															
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		0																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		6																											

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.M012.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 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): ELIZA VIVIANA VITOVIZ Código CUENTAME UDS: 110011130278						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52977003 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5/UA2 Teléfono UDS: 3123241320																					
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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1233926800	ROUXY	VICTORIA	HERNANDEZ	ROJAS	0	8	A					A					I					A						3	1		
02	RC	1021697040	IAN	RODRIGO	GARCIA	HERNANDEZ	1	3	A					A					A					A						4	0		
03	RC	1031860796	MELODY	SARAY	VASQUEZ	CARDENAS	0	8	A					A					A					A						4	0		
04	RC	1019161546	LIAM	DAVID	ACUÑA	VIDES	1	6	A					A					A					A						4	0		
05	RC	1249968206	ESTIVEN	JOSE	VERRIO	BALLESTEROS	0	10	A					A					A					A						4	0		
06	RC	1233929387	LIAM	DANIEL	CABAÑA	ANDRADE	0	1	A					A					A					A						4	0		
07	RC	1013283544	ISABELLA		DIAZ	CARMONA	1	1	A					A					A					A						4	0		
08	RC	1233925381	DEMIR	ALEJANDRO ABDEL	CASTILLO	MOLINA	1	1	A					A					A					A						4	0		
09	RC	1031860110	JOSUE	DAVID	CUELLAR	RIVERO	1	2	A					A					A					A						3	1		
10	RC	1016971839	JAZMIN	ISABEL	LOZANO	MOLINA	1	2	A					A					A					A						4	0		
11	RC	1233926499	JHOAN	ALEXANDER	MARTINEZ	SANCHEZ	0	9	A					A					A					A						4	0		
12	RC	1233926699	ALEJANDRO		MATEUS	TAMARA	0	9	A					A					A					A						3	1		
13	RC	1233926343	AMAIA		MORELO	JORGE	0	10	A					A					A					A						4	0		
14	RC	1019162198	MELANNY	SOFIA	RAMIREZ	MONTERO	1	2	A					A					A					A						4	0		
15	RC	1031860016	SHAIRA	FERNANDA	RUIZ	CELY	1	2	A					A					A					A						4	0		
16	RC	1233925734	OSTIN	JESUS	SIMON	LOZANO	1	1	A					A					A					A						4	0		
17	RC	1028959709	ROSA	ANGELICA	GONZALEZ	RANGEL	1	5	A					A					A					A						4	0		
18																																	
19																																	
20																																	
									TOTAL																				63	3			
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																													
<div>Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!</div> <div>Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.</div> <div>LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012</div>																																	

 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: 830107885 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): ELIZA VIVIANA VITOVIZ Código CUENTAME UDS: 110011130278						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 52977003 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA3 Teléfono UDS: 3123241320																			
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	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1085233318	SAMANTHA		RAMOS	PADILLA	0	10				A					A						A							4	
02	RC	1233927353	IVAN		CUBILLOS	AQUITE	0	6				A					A					A								4	
03	RC	1080445241	LEVINTON		RADA	GONZALEZ	1	1				A					A					A								4	
04	RC	1066901874	NAHOMIS	MARIA	COLLAZO	POLO	1	4				A					A					A								4	
05	RC	1233924031	SARAY	SOFIA	GALINDO	TORRES	1	10				A					A					A								4	
06	RC	1031259836	MIA	VALENTINA	HERRERA	QUINTERO	1	4				A					A					A								4	
07	RC	1253927263	ITZEL	MARIANA	SOLORZANO	LARA	0	7				A					A					A								4	
08	RC	1019162133	MIA	ANTONELLA	MARTINEZ	GOMEZ	1	3				A					A					A								4	
09	RC	1013283566	THOMAS	FELIPE	HUERTAS	HERNANDEZ	1	0				A					A					A								4	
10	RC	1233923808	CRISTOPHER	ADRIAN	NUÑEZ	BOHORQUEZ	1	9				A					A					A								4	
11	RC	1233924590	EMMANUEL		ORJUELA	CUERVO	1	5				A					A					A								4	
12	RC	1014317087	MATIAS		OVIEDO	FUNEZ	1	5				A					A					A								4	
13	RC	1235545173	MILAGROS	SOFIA	PEREA	SIMON	1	4				A					A					A								4	
14	RC	1031859545	KEIRA		QUEJADA	BOLAÑO	1	5				A					A					A								4	
15	RC	1050221580	DANNA	VALERIA	SUAREZ	PINEDA	1	4				A					A					A							3	1	
16	RC	1073727230	JHON	ELIAN	VARELA	JULIO	1	8				A					A					A								4	
17																															
18																															
19																															
20																															
										TOTAL																61	3				
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADORA(EA)		 RESPONSABLE DE GRUPO																								
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		16																												
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																												

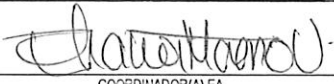
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F6.MO12.PP				29/05/2018																							
							Versión 5				Página 1 de 1																							
	Clasificación de la Información: Pública														Hoja 1 de 3																			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACIÓN PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107955 NÚMERO DE CONTRATO: 11009352023 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: BOGOTÁ Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA PARRA CC 52357401 Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA6UA1 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919																											
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	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO					
01	RC	1233926191	MATEO		FERRUCHO	PINILLA	0	11				A							A															
02	RC	1014316692	KAROL	SALOME	RODRIGUEZ	CONDIZA	1	8				A							A															
03	RC	1041904898	ALEXA	FERNANDA	FRUTO	FLOREZ	0	6				A							A															
04	RC	1233923730	SAMARA	ISABEL	PANTOJA	COMENDADOR	1	9				A							A															
05	RC	1233926661	LISMAR	ANTONELLA	CASTELLANO	RINCON	0	9				A							A															
06	RC	1233925758	MARIAM	AILETH	ALDANA	DIAZ	1	0				A							A															
07	RC	1245178270	ELIZA	ISABEL	RODRIGUEZ	GONZALEZ	1	9				A							A															
08	RC	1031858870	LOGAN	NEHEMIAS	PEÑUELA	ESCALANTE	1	11				A							A															
09	RC	1233926277	ARY	LORENA	ACUÑA	ROMERO	0	10				A							A															
10	RC	1013283258	JAIME	ALEXANDER	GOMEZ	SUAREZ	1	6				A							A															
11	RC	1233924866	ANTONELLA		RAMOS	GALARCIO	1	4				A							A															
12	RC	1013283336	ANDREA		URREA	HERNANDEZ	1	6				A							A															
13	RC	1233925106	ANA	ELIZABETH	VARGAS	BLANCO	1	3				A							A															
14	RC	1240696399	TIFANNY	SOFIA	OROZCO	BOLAÑO	1	10				A							A															
15	RC	1029155194	HEILY	LUCIANA	BENAVIDES	BOLIVAR	1	9				A							A															
16	RC	1233927770	LIAN	ANDRES	GIL	RODRIGUEZ	0	6				A							A															
17	ANM	28102022144	JHORELKIS	ALEXA	CARDOZO	REYES	0	10				A							A															
18																																		
19																																		
20																																		
									TOTAL														64	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																													



 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 NÚMERO DE CONTRATO: 11006352023 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: BOGOTÁ Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA PARRA CC 52357401 Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA6/UA3 Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919						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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INSISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO	
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																			
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO			
01	RC	1233928138	ABIGAIL		MORALES	RAMIREZ	0	4					A						A												4	
02	RC	1233927808	LIANFER		CAYAMA	HERNANDEZ	0	5					A						A												4	
03	RC	1233928972	JOHAN	GAEL	CUARAN	VALLEJO	0	2					1						A												3	1
04	RC	1010253565	MELANY		GUZMAN	MENDOZA	0	3					A						A												4	
05	RC	1243765156	IAN	MATHIAS	AMADO	SUAREZ	0	4					A						A												4	
06	RC	1249968637	EMELY	JULIANA	VALERO	GAMBOA	0	2					1						A												3	1
07	ANM	2810202230	DANIEL	ALEXANDER	LEAL	CAYAMA	0	9					A						A												4	
08	RC	1233927061	MIA	ANTHONELLA	MARTINEZ	NOGUERA	0	7					A						A												4	
09	RC	1031860894	KAMELYA		HORTUA	STAND	0	7					A						A												4	
10	RC	1249968430	KAILANIS	NAIA	RODRIGUEZ	FLOREZ	0	8					A						A												4	
11	RC	1233927669	IAN	DAVID	CALDERON	GOMEZ	0	6					A						A												4	
12	RC	1233927063	ALEJANDRO	JESUS	DUARTE	AGUIRRE	0	7					A						A												3	1
13	RC	1249968260	DYLAN	SANTIAGO	ACOSTA	GUTIERREZ	0	10					A						A												4	
14	RC	1233926417	ISABELLA		MARTINEZ	BUSTOS	0	10					A						A												4	
15	RC	1233926422	SHARITH	LUCIANA	FONSECA	REYES	0	10					A						A												4	
16	RC	1233926244	GABRIELA		CUERVO	LONDOÑO	0	10					A						A												3	1
17	RC	1019163565	JOAN	TOMAS	PIRACON	BOLIVAR	0	9					A						A												4	
18																																
19																																
20																																
								TOTAL																				64	4			
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		6																											
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		11																											
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																											
																												COORDINADOR(A) EA		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: 830107955 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): YURI ALEJANDRA NIÑO Código CUENTAME UDS: 110011130278						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1015437074 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA3 Teléfono UDS: 3123241320						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	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	CC	1003158463	YAKAIRA	MILENA	GUERRA	MORALES	31	4		A					A					A					P					3	1	
02	CC	1019093027	JENNY	CAROLINA	NARANJO	MONTAÑA	29	5		A					P					P					P					1	3	
03	CC	1023014137	MERIS	YHEN	SORACA	POLANCO	27	1		A					A					A					A					4	0	
04	RC	1249968499	JONATHAN	JOSE	ANDRADE	BRICEÑO	0	7		A					A					I					A					3	1	
05	RC	1233928145	MICHELL	DANIEL	CABIATIVA	RINCON	0	4			A					A					I				A					3	1	
06	RC	1233926903	EIMY	LIZETH	CASALLAS	RIVERA	0	8		A					I					A					A					3	1	
07	RC	1031860321	JHOSUA	DAVID	GALINDO	TORRES	0	4			A					A					A				I					3	1	
08	RC	1233924461	ARIADNA	MICHELLE	CUCA	FRANCO	1	7		I					A					A					I					2	2	
09	RC	1233927706	DANNA	XIMENA	MORENO	CARO	0	5		A					A					A					A					4	0	
10	RC	1242692584	HANNAH		PEREZ	URANGO	0	4		A					A					A					A					4	0	
11	RC	1233926854	GOEL	ALEJANDRO	SANTA	YATE	0	8		A					A					A					I					3	1	
12	RC	1233927252	CLOE	ALEJANDRA	SARMIENTO	NAVARRO	0	8		I					A					A					A					3	1	
13		1031860825	EMMANUEL		AMARIS	VIVAS	0	7		I					I					I					I					0	4	
14	RC	1031859946	DANA	VALENTINA	OVALLE	SIERRA	1	2			A					A				A					A					4	0	
15	RC	1233926425	HEIMY	SALOME	MEDINA	GOMEZ	0	10		A					A					I					A					3	1	
16	RC	1243763668	DAILETH	SOFIA	PALACIO	MARTINEZ	0	11		A					A					A					A					4	0	
17	RC	1249968219	DILIANNYS	CAMILA	TORRES	TOVAR	0	10		A					I					A					I					2	2	
18																																
19																																
20																																
									TOTAL																				49	19		
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		3		COORDINADOR(A) EA		Alejandra Díaz O RESPONSABLE DE GRUPO																									
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		11																													
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		3																													

 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 MES: AGOSTO 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): YURI ALEJANDRA NIÑO Código CUENTAME UDS: 110011130278						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA CC 1015437074 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA6 / UA2 Teléfono UDS: 3123241320						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	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1014317380	MARIA	JOSE	AGUDELO	ARIAS	1	2			A				A			A				I							3	1	
02	RC	1240699599	IAN	ANDRES	BARROS	MORENO	0	10			A				I			A				I							2	2	
03	RC	1031859935	EMILIANO	ANDRES	CARRILLO	APONTE	1	2			A				A			A				A							4	0	
04	RC	1031860471	ANNY	LUCIANA	LEIVA	CIFUENTES	0	11			A				A			A				A							4	0	
05	RC	1233925602	MIA	VALENTINA	GUTIERREZ	RINCON	1	1			A				A			A				I							3	1	
06	RC	1031860193	GABRIELA		HILARION	PEÑA	1	1			I				A			A				I							2	2	
07	RC	1019163356	SAMANTHA	ANTONELLA	LETRADO	CASTILLO	0	11			A				A			I				A							3	1	
08	RC	1233925820	JANNA	SHAIRETH	MARTINEZ	NAJERA	1	0			A				A			A				I							3	1	
09	RC	1031860140	ABRAHAM		MORA	CARDENAS	1	1			A				A			A				I							3	1	
10	RC	1016921997	JULIAN		CANTE	SALAS	1	0			A				A			I				I							2	2	
11	RC	1233925839	GAEL	JOSE	OSPINA	ARREDONDO	1	0			A				A			I				A							3	1	
12	RC	1019162804	TOM	ZETHLER	PACHECO	PENAGOS	1	1			A				A			A				A							4	0	
13	RC	1031860321	JUAN	ANDRES	REYES	GOMEZ	1	0			A				A			A				A							4	0	
14	RC	1031860429	IAN	SAMUEL	SAENZ	QUEMBA	0	11			A				A			I				A							3	1	
15	RC	1062549025	JAIR	JOSUE	VEGA	GALLEGO	1	1			A				A			A				A							4	0	
16	RC	1031860390	VALERY	STEFHANIA	VILLALO	ASCENCIO	0	11			A				I			A				I							2	2	
17	AC	10744341	JOSEANNYS	DE JESUS	TORRES	VENTURA	1	3			A				A			A				A							4	0	
18																															
19																															
20																															
									TOTAL																				53	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						F6.M012.PP				29/05/2018																									
							Versión 5				Página 1 de 1																									
							Clasificación de la Información: Pública																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107855 MES: AGOSTO 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): YURI ALEJANDRA NIÑO Código CUENTAME UDS: 110011130278 Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA CC 1015437074 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA6 /UA3 Teléfono UDS: 3123241320																														
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	AC	10133868	MATHEO	DE JESUS	ACOSTA	CASTRO	1	11			A					I				A														2	2	
02	RC	1019160756	MARTIN		CABALLERO	MORENO	1	10			A					A				A													4	0		
03	RC	1073185440	EMILY	LUCIANA	CUCHIVAUQUE	CORTES	1	4			A					A				A													3	1		
04	RC	1233926567	ALAIA	ANTHONELLA	GALLEGO	LEON	1	6			A					A				A													4	0		
05	RC	1233927622	CHLOE	SOPHIA	ROJANO	MEJIAS	0	6			A					A				A													4	0		
06	RC	1028959524	LIAM	FERNANDO	MARENCO	MONTES	1	6			A					A				A													4	0		
07	RC	1028959783	ELEANNY	VICTORIA	MARQUEZ	BAQUER	1	4			A					A				A													4	0		
08	RC	1027544717	JONATHAN	JERONIMO	MARTIN	DIAZ	1	5			A					A				A													3	1		
09	RC	1019160515	ANNIE	LUCIANA	MENDEZ	CABALLERO	1	11			A					A				A													3	1		
10	RC	1233923609	DANNA	SALOME	MERCHAN	BOTIA	1	9			A					A				A													4	0		
11	RC	1013283512	ERICK	ALEJANDRO	TORRES	SANCHEZ	1	1			A					A				A													3	1		
12	RC	1011261535	JUAN	MANUEL	OROZCO	FUENTES	1	8			A					A				A													4	0		
13	RC	1031859283	EVELYN	NAHOMY	PARRA	CASTRO	1	7			A					A				A													4	0		
14	RC	1091860664	SARA	ISABEL	DURAN	NIÑO	0	9			I					A				A													3	1		
15	RC	1020850498	SAMIRA	VICTORIA	SUÑIGA	MONCADA	1	6			A					A				A													4	0		
16	RC	1049035487	YORKELIS	FABIANA	NRVAEZ	MARTINEZ	1	1			A					A				A													4	0		
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
										TOTAL														57	7											
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:		16																																
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																																