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 NUMERO 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): DIANA MARCELA BELLO CC 1019020301
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA1 UA: 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

Hoja 1 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO 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	CV	6411487	AYIMAR	BRAHILDA	AGUIAR	DE URDANETA	30	3				A					A					A					A							4	0	
02	TI	1064792264	ANGELIS	CAROLINA	CARDENAS	AVENDAÑO	15	8				A					A					A					A							4	0	
03	RC	1233928057	DANNA	SOFIA	BULA	CANTILLO	0	4				A					A					A					I							3	1	
04	CC	1233929125	SHARLOT	GABRIELA	HERNANDEZ	LOPEZ	0	1				P					P					P					P							0	4	
05	RC	1249968708	CARLY	RENATA	MATOS	DIAZ	0	1				P					P					P					P							0	4	
06	RC	1014906808	ZOE	ARLETTE	MONCADA	MACHADO	0	5				A					A					A					A							4	0	
07	RC	1025158916	MARIE	LUCIANA	MORENO	PULIDO	0	5				A					A					A					A							4	0	
08	RC	1233929058	JOSE	MIGUEL	MUÑOZ	PAEZ	0	1				P					P					P					P							0	4	
09	RC	1233927722	NOAH	DAMIAN	PACAVITA	MARTINEZ	0	5				A					A					A					A							4	0	
10	RC	1233928967	ISABELLA		PARRA	NIVIA	0	2				P					P					I					A							1	3	
11	RC	1233928668	LIANNYS	SOFIA	VELASQUEZ	BERMUDEZ	0	3				A					A					A					A							4	0	
12	RC	1170966167	TOMAS	ALEJANDRO	BURGOS	VARGAS	0	9				A					A					I					A							3	1	
13	RC	1233927074	AZHLEY	MARTINA	LEMUS	CETINA	0	8				A					A					I					A							3	1	
14	RC	1233927499	KEYLOR	DAVID	LOPEZ	ALVAREZ	0	6				A					A					I					A							3	1	
15	RC	1233927439	MARIANA		MANCILLA	ORTIZ	0	6				A					A					A					A							4	0	
16	RC	1233926874	LILI	NAOMI	SANCHEZ	LOSADA	0	8				A					A					A					A							4	0	
17	RC	1031859955	JOSE	MANUEL	CAPERA	HERRERA	1	3				A					A					A					I							3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	48	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Diana Bello
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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NUMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: AGOSTO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCION: 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): DIANA MARCELA BELLO CC 1019020301
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA1 UA: 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO 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	RC	1249968147	DAGO	EVER	ALVAREZ	CRUZ	0	11				A					A					A					A						4	0	
02	RV	19729649	THIAGO	DAVID	BALAN	PALMAR	0	9				A					A					I					A						3	1	
03	RC	1243764017	SALOME		BERRIO	BLANCO	0	9				A					I					A					A						3	1	
04	RC	1233927281	VALERY	SOFIA	HERNANDEZ	VILORIA	0	7				A					A					I					A						3	1	
05	RC	1031860446	ANDRES	FELIPE	MEDINA	MEJIA	0	11				A					I					A					A						3	1	
06	RC	1233926398	AXZEL	GABRIEL	TOLOZA	ORTIZ	0	10				A					A					I					A						3	1	
07	RC	1019162256	MARIA	CELESTE	BARRIOS	GOMEZ	1	2				A					I					A					A						3	1	
08	RC	1233925322	DILAN	SANTIAGO	CABRERA	GARCIA	1	2				A					I					A					A						3	1	
09	RC	1049588609	SAIR	DAVID	CERDA	HUETO	1	2				A					A					I					A						3	1	
10	RC	1031859694	KYLIE		GARIZADO	MARTINEZ	1	4				A					A					I					A						3	1	
11	RC	1233925181	ALEXANDRA	SOFIA	LUNA	AVILA	1	2				A					A					I					A						3	1	
12	RC	1031860094	MATTIAS		MARIÑO	BUITRAGO	1	2				A					A					I					A						3	1	
13	RC	1233925741	LEONARDO		MARRUGO	FLOREZ	1	0				A					I					A					A						3	1	
14	RC	1019162189	JULIETA		MONDRAGON	LOPEZ	1	2				A					A					I					A						3	1	
15	RC	1014904414	LESLY	SOFIA	MORENO	NAVARRETE	1	5				A					A					I					A						3	1	
16	RC	1019161730	ISABELLA	VALENTINA	PIÑA	CRESPO	1	4				A					A					I					A						3	1	
17	RC	1233925102	JOSE	ESTEBAN	VARGAS	GUEVARA	1	2				A					A					A					I						3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	52	16	

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

Diana Bello
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: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107955 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): DIANA MARCELA BELLO CC 1019020301
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA1 UA: 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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																							
									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	CAUSA DE RETIRO
01	TI	1031654033	LAURA	VIVIANA	ESPITIA	CUTA	15	7					A					A		A									A					4	0	
02	RC	1249968526	ASLEIDER	DAVID	ANCIANIS	GONZALEZ	0	7					A					I		A									A					3	1	
03	RC	1233926180	JOAN	SEBASTIAN	BARRERA	ACUÑA	0	10					A					A		I									A					3	1	
04	AC	121212023	GIANNA	CATALEYA	BLANCO	FRANQUIZ	0	7					A					I		A									A					3	1	
05	RC	1031860926	OLIVER		LOPEZ	ALFARO	0	6					A					A		A									A					4	0	
06	RC	1031859930	LEVENT		BAZA	GUERRA	1	3					A					A		A									A					4	0	
07	RC	1031859273	MARIANGEL		BUSTAMANTE	PUENTES	1	7					A					I		A									A					3	1	
08	RC	1031657612	THIAGO		CASTAÑEDA	MONTILLA	1	6					A					A		A									A					4	0	
09	RC	1233924725	HELLEN		CASTIBLANCO	RAMIREZ	1	5					A					A		A									A					4	0	
10	RC	1233924406	SALOME	SARAY	GONZALEZ	MARTINEZ	1	7					A					A		A									A					4	0	
11	RC	1233701092	MARIANA		IBAÑEZ	BERMUDEZ	1	7					A					A		I									A					3	1	
12	RC	1031859678	MIA		LUQUEZ	VILLARUEL	1	5					A					A		I									A					3	1	
13	RC	1028959119	ADRIAN	FELIPE	RAYO	SIERRA	1	10					A					A		A									A					4	0	
14	RC	1233924308	DILAN	ALFONSO	ROA	GUERRERO	1	7					A					A		A									I					3	1	
15	RC	1028959951	ESTEBAN	DAVID	SOLERA	RONDON	1	3					A					A		A									A					4	0	
16	RC	1233923652	LIAM	ALEJANDRO	VELASQUEZ	BERMUDEZ	1	10					A					A		A									A					4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	57	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

DianaBello
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCE
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NUMERO 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): VANESSA CARRASQUILLA ROMERO CC 1020751182
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 GA2 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	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	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1024580540	LADY	STEPHAN	ARCINIEGAS	CAICEDO	26	4				P					P					P					P						0	4	
02	CC	1019099962	CINDY	PAOLA	GONZALEZ	ALTAMIRANDA	28	11				P					P					P					P						0	4	
03	CC	1072715020	YEIMI	TATIANA	GONZALEZ	SAENZ	25	11				P					P					P					P						0	4	
04	SD	F59C5EA6335742CCA70	ARGELYS	AIMARA	POLANCO	MOSQUEDA	26	5				P					P					P					P						0	4	
05	RC	1233928558	EMILY	SHARITH	ARMERO	RUIZ	0	3				A					I					A					A						3	1	
06	RC	1244058135	EITHAN	NAEL	ATENCIA	CUBILLOS	0	2				A					A					I					I						2	1	
07	RC	1233928549	LIZETH	SOFIA	CANRO	MARTINEZ	0	4				A					I					A					A						3	1	
08	RC	1233928829	EMIR	ANTONIO	FERRER	BUITRAGO	0	2				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1249968641	LUISA	FERNANDA	JIMENEZ	GONZALEZ	0	2				A					I					A					A						3	1	
10	RC	1233928336	SOL	SOFIA	LANDAO	SOLIS	0	3				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1233928337	LUNA	SOFIA	LANDAO	SOLIS	0	3				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1233929013	SAHILY	CAMILA	MACHADO	TRIANA	0	2				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1243764826	ASHLEY	SARAI	MORA	LOPEZ	0	5				A					A					I					A						3	1	
14	RC	1233928204	MATEO		RODRIGUEZ	COLMENAREZ	0	4				A					A					A					A						4	1	
15	RC	1233928213	JESUS	MATEO	ROMERO	VILLAREAL	0	4				A					A					A					I						3	1	
16	RC	1233926350	ORIEL	JOSE	SIVIRA	MORENO	0	4				I					A					A					A						3	1	
17	RC	1233928764	EMILY	GABRIELA	ZARATE	CAMELO	0	2				A					I					A					A						3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	43	25	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Vanessa Carrasquilla R.
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: 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): VANESSA CARRASQUILLA ROMERO CC 1020751182
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 GA2 UA: 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	RC	1233927284	ERICK	CAMILO	ACOSTA	GARCIA	0	7				A					A					I				A							3	1	
02	RC	1243763485	JOSUE	ALEJANDRO	BALLEN	MUÑOZ	0	11				A					A					A				A							4	0	
03	RC	1233926752	MAILYN		BORJA	AVENDAÑO	0	8				A					I					A				A							3	1	
04	RC	1011263809	ELIZABETH		CONTRERAS	CRUZ	0	10				A					A					I				A							3	1	
05	RC	1233926490	JULIETA		DIAZ	SIERRA	0	10				A					I					A				A							3	1	
06	RC	1233927438	DIEGO	JOEL	GAMBOA	BAQUERO	0	7				A					A					A				A							4	0	
07	AC	11207658	ALAHIA	ALEJANDRA	GIMENEZ	MUJICA	0	7				A					/					/				/							1	0	
08	RC	1024614834	EITHAN	JARED	MAYORGA	GOMEZ	0	7				A					A					A				I							4	1	
09	RC	1019163606	ABIGAIL		PALOMEQUE	CALDERIN	0	8				I					I					A				A							2	1	
10	RC	1233927434	EIMMY	SOFIA	PARRA	MONTAÑO	0	7				A					A					I				A							3	1	
11	RC	1249368845	ALISSON	SAMARA	PENAGOS	DUARTE	0	8				A					A					A				A							4	0	
12	RC	1233926132	VICTORIA	CELESTE	PEÑUELA	CHAPARRO	0	11				A					A					A				A							4	0	
13	RC	1031657676	THIAGO	ALEJANDRO	PEREZ	DUARTE	0	10				A					A					A				A							4	0	
14	RC	1233927742	LUIS	JHONNIER	ROMERO	GARCIA	0	6				A					A					A				A							4	0	
15	RC	1013159795	AARON	CAMILO	SANDOVAL	CAICEDO	0	7				I					I					A				A							2	1	
16	RC	1233925755	WUILKERSON	FABIANA	CAMACHO	PARRA	1	0				A					/					/				/							1	0	
17	RC	1031859878	MIA	MONTSERRAT	QUINTERO	CAMARGO	1	3				A					/					/				/							1	0	
18	RC	1233926813	OWEN		Ochoa	Montealegre	0	9				/					A					A				A							3	0	
19	RC	1031860340	Ohean	Sebastian	Molina	MELO	1	0				/					A					A				A							3	0	
20	RC	1233926115	Fatima	Elizabeth	Rico	Guerrero	0	11				/					A					A				A							3	0	
																															TOTAL	59	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

Vanessa Carrasquilla R.
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: 830107955 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): VANESSA CARRASQUILLA ROMERO CC 1020751182
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 GA2 UA: 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO 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	RC	1031861052	MARIANA		CUERVO	AMEZQUITA	0	6					A					A		A					A									4	0	
02	RC	1031860409	GABRIEL	SANTIAGO	GARZON	RODRIGUEZ	0	11					A					A		A					A									4	0	
03	TMF	108487322	ALISSON	KATHERINE	MENDEZ	FLOREZ	0	11					A					I		A					A									3	1	
04	RC	1147490133	GERONIMO		PINZON	DUCUARA	0	11					A					A		I					A									3	1	
05	RC	1233925261	ANDRES	MATHIAS	ARIAS	CUPITRA	1	1					A					A		A					A									4	0	
06	RC	1019161312	MATEO	ALEJANDRO	BUITRAGO	AVILA	1	8					A					A		I					A									3	1	
07	RC	1233925604	EYDAN	JOSE	CARRIIZALES	COELLO	1	2					A					I		A					A									3	1	
08	RC	1025463816	IAN	ESTEBAN	CORTES	ESCARRAGA	1	6					A					A		A					A									4	0	
09	RC	1233924565	EITHAN	ALEXIS	LIMA	ESCOBAR	1	5					A					A		I					A									3	1	
10	RC	1233923986	MATIAS		MENCO	VEGA	1	8					A					A		A					A									4	0	
11	RC	1028959313	HANS	ALEXANDER	PARRA	MARIÑO	1	8					A					I		A					A									3	1	
12	RC	1243761937	LUIS	ELIAN	ROJAS	GOMEZ	1	8					A					A		A					A									4	0	
13	RC	1031860100	EIMMY	SOFIA	SARMIENTO	QUIROZ	1	1					A					A		I					A									3	1	
14	RC	1233923558	ERICK	JULIAN	SERRANO	SOLER	1	9					A					A		I					I									2	2	
15	RC	1019161922	JOSE	MIGUEL	TAUTIVA	AVILA	1	4					I					I		A					A									2	2	
16	RC	1033125339	MAXIMILIANO		TOSCANO	ROMERO	1	3					A					A		A					A									4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	53	11	

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

Vanessa Carrasquilla R.
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	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): CC
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA3 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	PPT	2621687	YENNY	MARGOT	LUZARDO	BASTIDAS	36	5			A					A					A					P					3	1	
02	CC	1019099314	YENIFER	ALEXANDRA	SUAREZ	MONOGA	28	11			A					A					P					P					2	2	
03	RC	1233928185	ANNE	LUCIANA	AVELLA	VILLALOBOS	0	4			A					A					A					A					4	0	
04	RC	1233927783	LEONARD		CORTES	YOSA	0	5			A					A					A					A					4	0	
05	RC	1249968651	DAHIANA	SOPHIA	FLORIAN	CARDENAL	0	2			A					A					A					I					3	1	
06	RC	1233928191	LILIANA	ISABEL	FONSECA	ORTIZ	0	4			A					I					A					A					3	1	
07	RC	1233928585	LIA	SOFIA	GIRALDO	SARMIENTO	0	3			A					A					A					A					4	0	
08	RC	1029526161	SERGIO	MIGUEL	MALAMBO	PEDRAZA	0	5			A					A					A					A					4	0	
09	RC	1249968612	JEMMA	SOFIA	PADILLA	GONZALEZ	0	2			A					A					A					A					4	0	
10	RC	1233928196	ERICK	DAMIAN	RODRIGUEZ	GARCIA	0	4			A					A					A					I					3	1	
11	RC	1233927924	LUCIANO	KAMILO	SANCHEZ	ANGEL	0	5			A					A					A					A					4	0	
12	RC	1233928367	ELIAN	ANDRES	SUAREZ	SANCHEZ	0	3			A					A					I					A					3	1	
13	RC	1025463980	LEON	MATIAS	VARGAS	CARDONA	0	2			I					I					I					I					0	4	
14	RC	1233522471	ADALET		BOCANEGRA	MUÑOZ	0	6			A					A					A					I					3	1	
15	RC	1233927543	REICHELL	JAEL	ESPINOZA	RODRIGUEZ	0	6			A					A					A					A					4	0	
16	RC	1025158763	DAVID	EMILIANO	GARCIA	CHISABA	0	6			A					A					A					A					4	0	
17	RC	1233928485	ISABELLA		VASQUEZ	GALEA	0	3			A					A					I					A					3	1	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	55	13	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Andrea Mayo Sánchez
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: 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): CC
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA3 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1031861187	SARAH	ISABEL	LOPEZ	GOTOPO	0	4		A					A					I					A									3	1	
02	RC	1233926839	ADARA	SOFIA	AYALA	SABALLO	0	8		A					A					A					A									4	0	
03	RC	1031860787	ELIETTE	ADAHARA LUCIA	BECERRA	PAEZ	0	8		A					A					A					I									3	1	
04	RC	1031860552	CARLOS	ANDRES	CAÑON	SANCHEZ	0	10		A					A					A					I									3	1	
05	RC	1233926512	NINA	SAMAY	GUERRERO	CALDERON	0	9		A					A					A					I									3	1	
06	RC	1074020241	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	MESTRA	0	7		A					A					A					A									4	0	
07	RC	1243764344	JUAN	DIEGO	LARA	RODRIGUEZ	0	8		A					A					A					A									4	0	
08	RC	1043035904	SARA	SOFIA	MARTINEZ	VERTEL	0	6		A					A					A					A									4	0	
09	RC	1249968372	ABRAHAM	DAVID	MENDOZA	CASTRO	0	9		A					A					I					A									3	1	
10	RC	1233926641	EMMA	SALOME	POLO	PEDRAZA	0	9		A					I					A					A									3	1	
11	RC	1233926648	IAN	MATHIAS	QUIROGA	DAZA	0	9		A					A					A					A									4	0	
12	RC	1031860753	ELIAM	MATEO	RAMOS	SOTO	0	8		A					A					A					A									4	0	
13	RC	1031860394	DANNA	VICTORIA	ROCHA	SUSPES	0	11		A					A					A					A									4	0	
14	RC	1233927158	HANSEL	RAFAEL	TERAN	HURTADO	0	7		A					A					A					A									4	0	
15	RC	1031860436	EYDAN	ALEXANDER	GIL	SOSA	1	0		A					A					A					A									4	0	
16	RC	1019162092	LUCIA	SAMANTHA	GONZALEZ	HENRIQUEZ	1	3		A					A					A					A									4	0	
17	RC	1069512651	ALANNA	ISABELL	PUERTA	REYES	1	0		A					A					A					A									4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	62	6	

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

Andrea Mayo Sanchez
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 NUMERO 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): CC
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA3 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1019163300	HAZYEL		MARTINEZ	LOPEZ	0	11			A					A					I					A							3	1	
02	RC	1233926351	DERECK	EMMANUEL	QUEVEDO	PINILLA	0	10			A					I					A					A							3	1	
03	RC	1233925351	LIAM	ANDRES	CAÑON	CHALARCA	1	2			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1031859454	BASTIAN	DAVID	CARABALLO	SANTANA	1	5			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1019162654	HAROLD	ANDRES	CARVAJAL	GUTIERREZ	1	1			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1233925368	KAEL		CASTILLO	COGOLLO	1	1			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1051834898	JOSUE	DE JESUS	CONTRERAS	ARIAS	1	6			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1031860052	SAMARA	NICOL	GARCIA	LOPEZ	1	2			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1019920754	ANTONELLA		GOMEZ	CARRASQUILLA	1	7			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1016971701	LUCIANA		GUAQUETA	ORTIZ	1	3			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1137543168	JHOYKER	MIGUEL	LAMADRID	SUAREZ	1	2			A					A					A					A							4	0	
12	RC	10277544921	GABRIELA		MORALES	FORERO	1	3			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1233925498	ALAN	DAVID	MOSQUEDA	BEDOYA	1	1			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1233923167	JESUS	DANIEL	ORTIZ	PINZON	1	11			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1031859888	JERONIMO		RADA	PINTO	1	3			A					I					A					A							3	1	
16	RC	1233925029	SAMUEL	JERONIMO	ZAMBRANO	CHAPARRO	1	3			A					A					A					A							4	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	61	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

Andrea Mayo Sánchez
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: 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): ANGIE NATHALY ROJAS CC 1014208424
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA4 UA: 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1010189212	ANGELA	YASMIN	PEREZ	NIÑO	33	7	P	P	P	P		0	4	
02	RC	1233928171	BENJAMIN		ALARCON	ROMERO	0	4	A	A	I	A		3	1	
03	RC	1233927869	LUZ	ANGELIZ	ALVAREZ	BELEÑO	0	5	A	A	A	A		4	0	
04	RC	1233927979	DAPHNE	VICTORIA	AVILA	RAMIREZ	0	4	A	A	A	A		4	0	
05	RC	1233927765	IAN	SANTHIAGO	ESPEJO	QUIMBAYO	0	5	A	A	A	A		4	0	
06	RC	1014907129	YEIKO	ALEXANDER	FONSECA	NARANJO	0	4	A	A	I	A		3	1	
07	RC	1233928597	DAEL	SANTIAGO	GARCIA	RODRIGUEZ	0	3	A	A	A	A		4	0	
08	RC	1233927642	ANTONELLA		GUTIERREZ	RANGEL	0	5	A	A	I	I		2	2	
09	RC	1233927821	ADRIAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	HERNANDEZ	0	5	A	A	A	A		4	0	
10	RC	1243765333	LIAN	SANTIAGO	LOPEZ	DIAZ	0	3	A	A	A	A		4	0	
11	RC	1233928397	ISABELLA	JULIETH	MAFILITO	BELTRAL	0	3	A	A	A	A		4	0	
12	RC	1233928082	THIAGO	JAVIER	MORENO	GARAY	0	4	A	A	A	A		4	0	
13	RC	1031861402	JOHAN	JOSUE	PULIDO	VARGAS	0	1	I	I	I	I		0	4	
14	RC	1249968600	BIANCA	CHIQUINQUIRA	YEGRES	CHACIN	0	2	A	A	A	A		4	0	
15	RC	1233927388	LIAN	DAVID	CAMAÑO	GIL	0	6	I	I	I	I		0	4	
16	RC	1249968550	DOMINIC		GUILLIN	SIERRA	0	6	A	I	I	A		2	2	
17	RC	1233927526	SAMUEL	SANTIAGO	MORENO	MORALES	0	6	A	A	A	A		4	0	
18																
19																
20																
													TOTAL	50	18	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	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.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): ANGIE NATHALY ROJAS CC 1014208424
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA4 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1249968163	NATHALY	PATRICIA	ACUÑA	CARO	0	11			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1233926559	ADRIAN	DAVID	CADENA	CORREDOR	0	9			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1233927518	LUCCA	DAVID	CARRASQUERO	COISCOU	0	6			A					I					A					A							3	1	
04	RC	1233926853	LUCIANA		CASTAÑEDA	MORENO	0	8			I					A					I					I							1	3	
05	RC	1233926504	ALEX	MANUEL	CORDOVA	HERNANDEZ	0	9			I					I					A					A							2	2	
06	RC	1243763547	VALERIA	VALENTINA	GUZMAN	SERNA	0	11			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1019163750	ANGEL	DAMIAN	JAEN	FERNANDEZ	0	9			A					I					A					A							3	1	
08	RC	1233927329	MARIA	ALEJANDRA	MARTIN	TORRES	0	6			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1233927120	ARIAN	JOSUE	OSPINO	SANCHEZ	0	7			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1019163828	ERICK	JAVIER	PEÑA	HERRERA	0	6			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1233926095	SARA	LUCIANA	PORTILLA	CAÑAS	0	11			I					I					A					A							2	2	
12	RC	1031860913	VALERY	SOFIA	PUERTO	BECERRA	0	7			A					A					I					A							3	1	
13	RC	1233926883	IHAN	DAVID	SAENZ	CERVANTES	0	8			A					I					A					I							2	2	
14	RC	1100813715	SHIRLEY	TATIANA	TORRES	PRADA	0	9			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1243763853	AVRIL	VICTORIA	VARGAS	ROCHA	0	10			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1024613460	MATEO		FORERO	CARDENAS	1	0			A					I					A					A							3	1	
17	RC	1031860240	ANGEL	ADRIAN	ROJAS	RINCON	1	0			A				A					A					A							4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	55	13	

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

Angie Rojas
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 : 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): ANGIE NATHALY ROJAS CC 1014208424
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA4 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1033125317	ALAN	DAVID	AVELLANEDA	MENDEZ	1	3		A					I					A					A									3	1	
02	RC	1233924933	HELLEN		BELTRAN	BARRERA	1	3		A					A					A					A									4	0	
03	RC	1233924116	AARON	STEVEN	CASTAÑEDA	MENA	1	7		A					A					A					A									4	0	
04	RC	1233925540	MARY	LUZ	CHACON	ARISMENDY	1	1		A					A					A					A									4	0	
05	RC	1233924321	EMMANUEL		GONZALEZ	CAPERA	1	7		A					A					A					A									4	0	
06	RC	1028959139	ESTEFANY		LANDEROS	ARIZA	1	10		A					A					A					A									4	0	
07	RC	1019162120	EMMA	SOFIA	MACEA	BARBOZA	1	2		I					I					—					—									0	2	V
08	RC	1019162771	XIOMARA		MARTINEZ	ZABALA	1	1		I					A					A					A									3	1	
09	RC	1233925587	EGLIN	MARIA	PARADA	VERA	1	2		A						A					A					A								4	0	
10	RC	1050742802	MIA	VICTORIA	RAMOS	ACUÑA	1	11		A						A					A					A								4	0	
11	RC	1023305637	RONALDO	SEBASTIAN	RINCON	HERNANDEZ	1	0			A					I						A					A							3	1	
12	RC	1028959695	LIAM	MATHIAS	RODRIGUEZ	JALLARO	1	5		A					A					A					A									4	0	
13	RC	1013283251	DYLAN	ALEXANDER	SANCHEZ	SANCHEZ	1	6		I					·	A				A					A									3	1	
14	RC	1019162807	IAN	NICOLAS	TOCARRUNCHO	MOJICA	1	1		A						A					A					A								4	0	
15	RC	1145230684	IAN	ALEJANDRO	TRIANA	CARRION	1	10		A					A					A					A									4	0	
16	RV	11037555	HANNAH	EVELYN	ZAPATA	ALCALA	1	0			A					A						A					A							4	0	
17	RC	1249962089	DAVIANGEL	JOSE	CRISTIANO	SUCBARAN	1	0		—					—						A					A							2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	58	6	

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