

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	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES								
01	CC	1007809698	YENIS	JUDITH	CABALLERO	VALENCIA	29	11	A						I						A												3	01		
02	PPT	3791286	KENBERLIN	DEL VALLE	CASTRO		34	3	P						P						P												0	04		
03	RC	1233928475	SAMANTHA		GOMEZ	FIESCO	0	3	A						A						A												4	0		
04	CC	1143260989	JOHANNA	PATRICIA	MALDONADO	PEREZ	26	5	P						P						P												0	04		
05	RC	1233927862	JUAN	DAVID	RODRIGUEZ	MERIÑO	0	5	A						A						A												4	0		
06	RC	1011265525	SARA	SOFIA	BONILLA	NUÑEZ	0	2	I						A						A												3	01		
07	CC	1085166032	DEXI	LORENA	PALMERA	CAMPO	37	3	P						P						P												0	04		
08	RC	1233928343	NYA	ISSABELLA	RODRIGUEZ	PAREDES	0	3	A						A						A												4	0		
09	CC	1102876955	LINA	MARIA	PEREZ	OCHOA	27	1	A						P						P												1	03		
10	RC	1233927864	JUAN	JOSE	VEGA	ROJAS	0	5	I						A						A												3	01		
11	RC	1020851477	SANTIAGO		CORTES	CALVO	0	7	A						A						A												4	0		
12	RC	1095323424	SALVADOR		GOMEZ	RODRIGUEZ	0	11	A						A						A												4	0		
13	RC	1233927275	DANNA	MILAGROS	ZARATE	CASTAÑEDA	0	7	A						A						A												4	0		
14	RC	1233926827	MARIANA		LERMA	SANTOS	0	8	A						A						A												4	0		
15	RC	1233926956	GAEL	GERONIMO	AVILA	PEÑA	0	8	A						A						A												4	0		
16	RC	1233926209	CARINA	GISSELLE	JULIO	MARTINEZ	0	10	A						A																					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	6	 COORDINADOR(A) EA	Nancy D. Calvo Casoriena RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	6		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5		

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

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

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023

AÑO: 2023

Regional: BOGOTA

Centro Zonal SUBA

Municipio: BOGOTA

Nombre Agente Educativo (a): NANCY DISNEY CALVO

Código CUENTAME UDS: 110011130314

Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

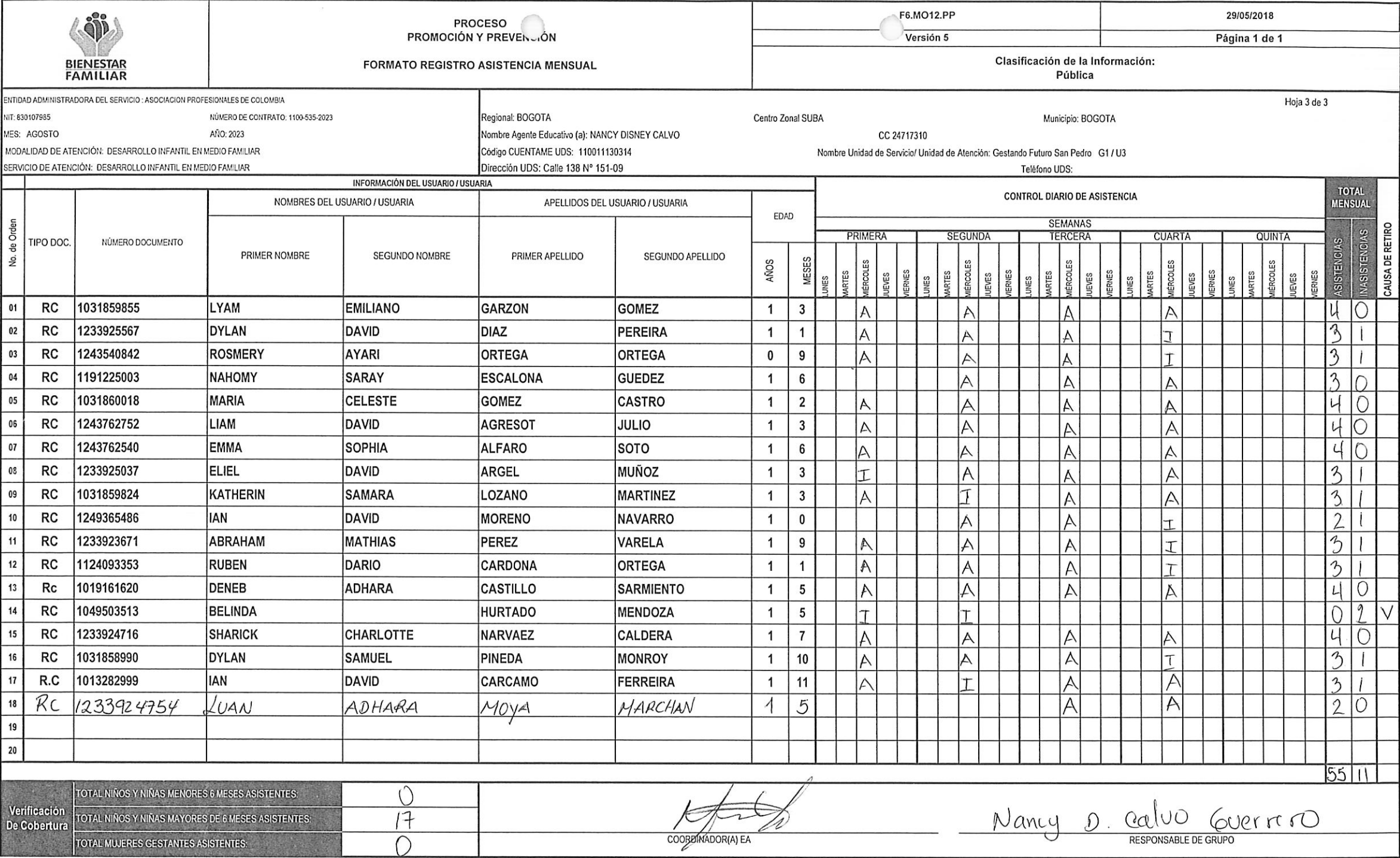
CC 24717310

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G1 / U2

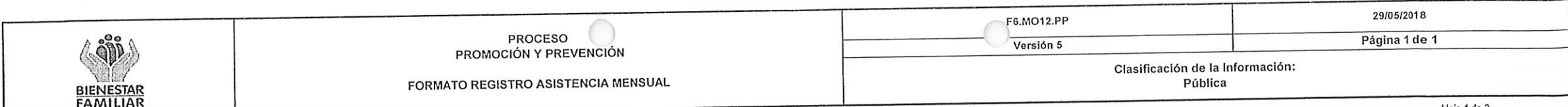
Teléfono UDS:

Hoja 2 de 3

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
01	RC	1011263187	MARIA	JOSE	MANSO	RAMOS	1	0	A					A					A					A					A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</



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



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

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA	Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023				
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		CC 21088262	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 110011130314	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/U1		
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09	Teléfono UDS:		

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA	Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023				
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		CC 21088262	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 110011130314	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/U1		
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09	Teléfono UDS:		

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA		Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023			CC 21088262		
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/U1		
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 110011130314		Teléfono UDS:		
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09				

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA	Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		CC 21088262	
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Código CUENTAME UDS: 110011130314		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/ U1	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09		Teléfono UDS:	
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR					

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA	Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		CC 21088262	
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Código CUENTAME UDS: 110011130314		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/ U1	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09		Teléfono UDS:	
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR					

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA	Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		CC 21088262	
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Código CUENTAME UDS: 110011130314		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/ U1	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09		Teléfono UDS:	
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR					

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Regional: BOGOTA		Centro Zonal SUBA	Municipio: BOGOTA
NIT: 830107985	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023	Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA		CC 21088262	
MES: AGOSTO	AÑO: 2023	Código CUENTAME UDS: 110011130314		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/ U1	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09		Teléfono UDS:	
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR					

[illegible]

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	3	 COORDINADOR(A) EA	Lilia Esperanza Guara S. RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	3	 COORDINADOR(A) EA	Lilia Esperanza Guara S. RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	3	 COORDINADOR(A) EA	Lilia Esperanza Guara S. RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6		

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 6

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

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 6

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

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 6

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

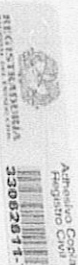
REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL
DIRECCIÓN
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 240040062
Serial



REPUBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1249968840

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrar ☒ Notaria ☐ Número ☐ Correo electrónico ☐ Inspección de ☐ Código A D B

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. SUBA-CAMI SUBA

Datos del inscrito

BERMUDEZ VALERO

VIDA ANTHONELLA

Año 2023 Mes AGO Día 17

Sexo (en letras) FEMENINO

Grupos sanguíneos O POSITIVO

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24157442

VALERO GARCIA CARMEN DANIELA

DE No. V24157442

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

BERMUDEZ SALAZAR JOSE MIGUEL

DE No. V24773606

NÚMERO DE PREPARACIÓN 113896242

LIBRO DE VARIOS TOMO 1; FOLIO 276; OTRO: RESOLUCION 8617 VALIDO PARA DEMOSTRAR NACIONALIDAD DEL 19-08-2021; 18/08/2023

ESPACIO PARA NOTAS

MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA

MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA

MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 62604620

NUJP 1011265614

Datos de la oficina de registro: Clase de oficina

Registral	☐	Notaria	☒	Notario	☐	Consulado	☐	Consulados	☐	Inspección de facto	☐	Código	A	1	B
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 50 BOGOTÁ DC															

Datos del inscrito

QUINONES	Primer Apellido	Segundo Apellido
KENNEY DAVID		CARVAJAL

Fecha de nacimiento

Año	2	0	2	3	Mes	J	U	N	Día	1	5	Sexo	MASCULINO	Grupos sanguíneos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	------	-----------	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP
1.233.998.481

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 63322125

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☒ Notaria ☐ Numero ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E T I Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE AUXILIAR DE SERA SEDE 2 TIBABUIES COLOMBIA COND

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

DIÁZ

JIMENEZ

Nombre(s)

EMILY IOLIANA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2022

Mes 10

Día 06

Sexo F

Grupos sanguíneos E

Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Numero certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

23086010598285

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ GUTIERREZ DORIS ADRIANA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.001.111.306

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DIÁZ SERRATO MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.015.468.157

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIÁZ SERRATO MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 1.015.468.157

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2022

Mes

10

Día

06

MARIA CAROLINA MONTAÑA DE SOTO



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación	CC 1067888683
Paciente	ANA KARINA PEREZ SAENZ
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	16/11/1989
Edad y género	33 Años, Femenino
Identificador único	2317942
Responsable	SALUD TOTAL EPS-S.S.A.

Página 5 de 9

Nota Clínica: eontinución thngitrt* sphteg tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines de información a administrativos. F Para toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad de la ley 1712 de 2014.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Incapacidad No

Resumen del caso. PACIENTE DE 33 AÑOS G3P1CIV1A1 CON DIAGNOSTICOS

1. EMBARAZO DE 37.4 SEMANAS
2. FETO UNICO VIVO
3. RIESGO OBSTETRICO ALTO
- 3.1 CICATRIZ UTERINA PREVIA
- 3.2 OBESIDAD MATERNA GRADO I
4. RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO
5. RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO

PACIENTE DE 33 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NORMOTENSA, ASINTOMÁTICA PARA VASOSPASMO, BIENESTAR FETAL EVIDENCIADO POR AUSCULTACION DE FCF. ECOGRAFIA 11-14 BAJO RIESGO DE ANEUPLOIDIAS, DETALLE ANATOMICO NORMAL, ULTIMA ECOGRAFIA CON ADECUADA CURVA DE CRECIMIENTO FETAL PARACINICOS CONTROL PRENATAL DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE PROGRAMA PARA CESAREA 22/08/2023 07+00 8 HRS DE AYUNO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN EFECTUARE

MONICA MEDINARESIDENTE

Plan de manejo: CESAREA 22/08/2023 07+00 08 HRS

AYUNO DE 8 HRS
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CONSULTAR POR LA RED DE URGENCIAS SI:

Presenta sangrado vaginal acompañado de cólicos fuertes.
Siente que los movimientos de su bebé disminuyen en frecuencia o intensidad. No percibe movimientos fetales.
Presenta dolor de cabeza, ve «cucuyos» o luces brillantes, siente «pitos» o «zumbido» en los oídos o presenta dolor en la «boca del estómago» que no mejora con las comidas.
Amanece con la cara, las manos y/o los pies «hinchados».
Siente ardor al orinar, nota que la orina se ve o huele diferente.
Presenta flujo vaginal que pique o huelga feo.
Dolor abdominal intenso cíclico aproximadamente cada 3-5 minutos de forma regular

RECOMENDACIONES GENERALES:

Tomar 6 a 8 vasos de agua repartidos en el día.

Distribuir sus alimentos en cinco (5) comidas diarias así: desayuno, media-mañana, almuerzo, algo (o media tarde) y comida. Hidratar la piel con crema hidratante una vez al día.

Consuma alimentos ricos en fibra, frutas y verduras como naranja, papaya, plátano, granadilla, melón, sandía, uvas pasas, mango, espinacas.
Recuerde lavar muy bien frutas y verduras antes de consumirlas.

No fume ni consuma bebidas alcohólicas durante el embarazo. Evite que otras personas turnen cerca a usted.
Tome solo los medicamentos ordenados por su médico. Realice la física recomendada por su médico.
Solamente en su IPS la aplicación de las vacunas necesarias durante el embarazo. Solicite a la enfermera que actualice su carné de vacunación cuando le sea aplicada una vacuna.
Asista a las citas programadas para el seguimiento de su embarazo. En caso de no poder asistir, solicite en su IPS la reasignación de su cita. Solicite la impresión y entrega de los resultados de los exámenes y ecografías ordenados durante su embarazo.
Recuerde presentar su carne de control prenatal y resultados de exámenes en cada consulta que realice durante el embarazo incluyendo las «tenciones» por la red de urgencias.

RECUERDE:

A partir de los cinco (5) meses de embarazo usted empezará a sentir los movimientos de su bebé, los cuales se presentan generalmente después de que usted ha consumido sus alimentos. Es necesario que usted identifique estos movimientos y la frecuencia con que se presentan durante el día. Consulte si hay disminución o ausencia de estos movimientos.
NO DUDE EN CONSULTAR CON SU MEDICO CUALQUIER INQUIETUD SOBRE SU EMBARAZO
Recuerde que, para prestarle una adecuada atención durante su embarazo, siempre que asista a control prenatal en su IPS o requiera atención en cualquier institución o clínica, debe presentar su carne de control prenatal y los resultados de ecografías y de exámenes realizados (incluyendo los realizados, de forma particular)

* Solicite su cita de control postparto dentro de los días posteriores al nacimiento de su bebé, en la IPS donde realizó los controles



WUP	1249068937
-----	------------

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

240040059

Indicativo
Serial
240040059

Cognitive test questions		Cognitive function		
Question	Answer	Correct	Wrong	Score
1. The patient is a 65-year-old male with a history of hypertension and diabetes. He is currently taking lisinopril and metformin. He has been experiencing increasing fatigue and weakness over the past few weeks. His physical examination is unremarkable. What is the most likely cause of his symptoms?	A. Anemia B. Heart failure C. Depression D. Chronic kidney disease	☐	☐	
2. A 45-year-old female patient presents with a 2-week history of intermittent, watery, and itchy eyes. She reports that the symptoms are worse in the morning and when she is outdoors. Her physical examination shows conjunctival injection and mild swelling of the eyelids. What is the most likely diagnosis?	A. Allergic conjunctivitis B. Bacterial conjunctivitis C. Viral conjunctivitis D. Dry eye syndrome	☐	☐	
3. A 70-year-old male patient with a long history of smoking (40 pack-years) presents with a persistent, dry cough that has been present for the past 6 months. He also reports occasional hemoptysis and shortness of breath. His physical examination reveals hyperinflation of the lungs and decreased breath sounds. What is the most likely diagnosis?	A. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) B. Lung cancer C. Asthma D. Interstitial lung disease	☐	☐	
4. A 30-year-old female patient presents with a 3-week history of low-grade fever, weight loss, and night sweats. She also reports a persistent, dry cough and shortness of breath. Her physical examination shows hyperinflation of the lungs and decreased breath sounds. What is the most likely diagnosis?	A. Tuberculosis B. Lung cancer C. Asthma D. Interstitial lung disease	☐	☐	
5. A 55-year-old male patient presents with a 2-week history of intermittent, watery, and itchy eyes. He reports that the symptoms are worse in the morning and when he is outdoors. His physical examination shows conjunctival injection and mild swelling of the eyelids. What is the most likely diagnosis?	A. Allergic conjunctivitis B. Bacterial conjunctivitis C. Viral conjunctivitis D. Dry eye syndrome	☐	☐	

3 100 100 59

[illegible]



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo 63321680

NUIP 1.233.929.102

Detos de la oficina de registro - Ciro de oficina

República ☒ Nueva ☐ Número ☐ Correo ☐ Correo ☐ Inscripción de Nacimiento ☐ Código E T L

REGISTRADURÍA DE AUXILIAR DE CIBA SEDE 2 TIRABUYES COLOMBIA - TUN

Detos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

OSORIO

VILLAMIZAR

LOIS GAEL

VILLAMIZAR

Año 2023

Mes JUL

Día 02

MASculino

Grupo sanguíneo 0

POSITIVO

COLOMBIA CORDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

CC 1.233.927.122

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

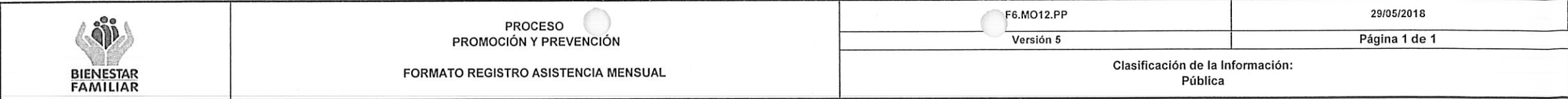
CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967

OSORIO MADERA LUIS FERNANDO

CC 1.041.256.967



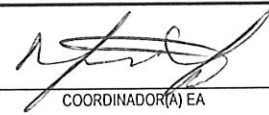
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA		Hoja 2 de 3	
NIT: 830107955	NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023	Regional: BOGOTA	Centro Zonal SUBA
MES: AGOSTO	AÑO: 2023		Municipio: BOGOTA
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA	CC 21088262
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 110011130314	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/ U2
		Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09	Teléfono UDS:

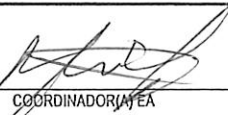
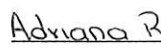
[illegible]

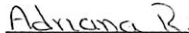
			TOTAL 5018	
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES			

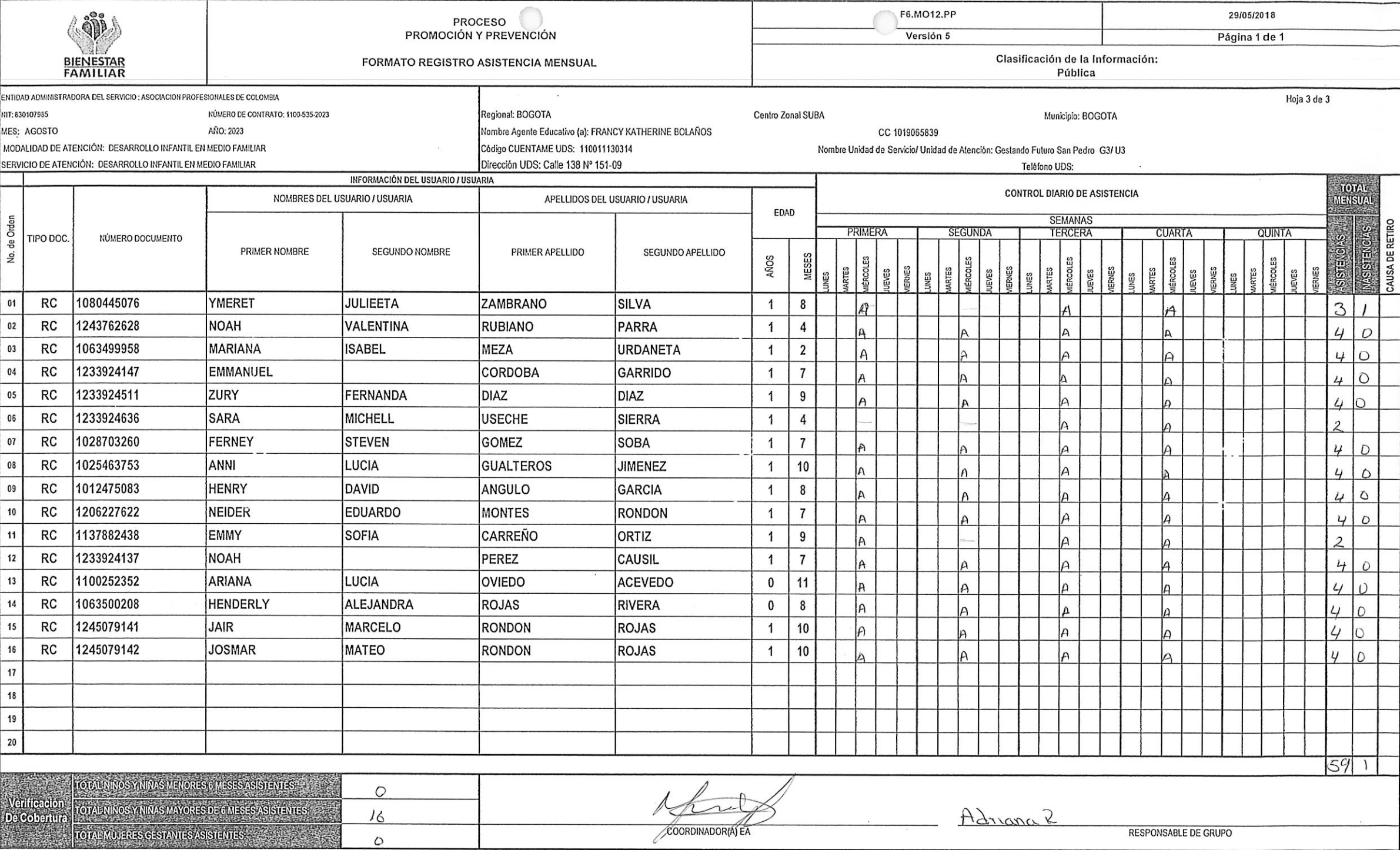
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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 MES: AGOSTO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR						Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Nombre Agente Educativo (a): LILIA ESPERANZA GUANA Código CUENTAME UDS: 110011130314 Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09						Municipio: BOGOTA CC 21088262 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G2/ U3 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	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1031860694	DANNA	ISABELLA	DONADO	CRUZ	0	9			I					I					A						A			2	2
02	RC	1074832443	DANNA	VALENTINA	VANEGAS	ORTIZ	1	6			A					I					A						A			3	1
03	RC	1233924669	SARITH	DARIANA	CARDENAS	LARA	1	4			A					A					A						A			4	0
04	RC	1233925494	MARIA	ROSELIS	GONZALEZ	GOMEZ	1	1			A					A					A						A			4	0
05	RC	1023990093	DAIA	VALENTINA	SANCHEZ	CAPERA	1	3			A					I					A						A			3	1
06	RC	1031859738	ZOE	VALENTINA	SARMIENTO	OJEDA	1	4			I					I					A						A			2	2
07	RC	1010764554	CLEYTHEE	SALOME	ARRIETA	CANDELO	1	11			A					A					A						A			4	0
08	RC	1233925551	MYA	VICTORIA	CABRALES	RODRIGUEZ	1	9			A					I					A						A			3	1
09	RC	1233923977	LEANDRO		NIVIA	HERNANDEZ	1	8			A					A					A						A			4	0
10	RC	1233924574	EMILY	HADARA	GONZALEZ	URREGO	1	10			I					A					A						A			3	1
11	RC	1233924786	MIA	ISABEL	PAMPLONA	SOTO	1	4			I					I					A						A			2	2
12	RC	1068394065	ARIANA		LOPEZ	ACUÑA	1	11			A					I					A						A			3	1
13	RC	1300002517	CRISLAM	ISAAC	DELGADO	RINCON	1	11			I					I					A						A			2	2
14	RC	1114123696	VALERI		LOAIZA	ROJAS	1	3			A					A					A						A			2	2
15	RC	1028959473	DYLAN	ZAID	NAGLES	MOSQUERA	1	7			A					A					A						A			4	0
16	RC	1233924331	MARIA	ISABEL	SANCHEZ	ZULETA	1	6			A					A					A						A			4	0
17																															
18																															
19																															
20																															
																												49		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		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 : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107855 MES: AGOSTO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR						NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023 AÑO: 2023 Región: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): FRANCY KATHERINE BOLAÑOS Código CUENTAME UDS: 110011130314 Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09						Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTÁ CC 1019065839 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G3/ U1 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	FALTAS	
			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	1233927988	CRISTOPHER	JHOAN	HERNANDEZ	ARIAS	0	4			A					A					A					A			4	0	
02	RC	1031861041	ANTONELLA		CRUZ	OLARTE	0	6													A					A			2		
03	RC	1233924280	ANTONELLA		PALACIOS	CORDERO	1	7													A					A			2		
04	RC	1028410640	MATHIAS	LEONARDO	OCHOA	GUERRA	0	2			P					A					A					A			3	1	
05	RC	1233928368	JHOSTIN		MERCADO	HERNANDEZ	0	4			A					A					A					A			4	0	
06	RC	1243765314	SAMMY	VALENTINA	MORA	JIMENEZ	0	3			A					A					A					A			4	0	
07	CC	1019079795	LUZ	STELLA	MENDIETA	VERJAN	30	6			P					P					P					P			0	4	
08	PPT	6822399	JELITZA	MARIA	NUÑEZ	HIDALGO	34	11			P					P					P					P			0	4	
09	RC	1233928481	EMILY	ISABELA	CARDENAS	ORTEGA	0	3			A					A					A					A			4	0	
10	RC	1233928633	JHEYCON	JOSE	MACIAS	PADILLA	0	3			A					A					A					A			4	0	
11	RC	1233927964	SHARITH	LUCIANA	LAITON	PEREZ	0	5			A					A					A					A			4	0	
12	RC	1028410639	MATHEO	DANIEL	OCHOA	GUERRA	0	2			P					A					A					A			3	1	
13	RC	1233928567	SANTIAGO	JEREMIAS	LUCENA	RODRIGUEZ	0	3			A					A					A					A			4	0	
14	RC	1031861327	DIEGO	ANDRES	RAMOS	SANCHEZ	0	2			A					A					A					A			4	0	
15	CC	1019009246	GLADIS		TUTA	SALAZAR	36	10			I					P					P					P			0	4	
16	RC	1233928033	BREYNER	SANTIAGO	URREGO	WILCHEZ	0	4			A					A					A					A			4	0	
17	RC	1233926659	ANA	EIMAR	RETAMOZA	YEPEZ	0	5			A					A					A					A			4	0	
18																															
19																															
20																															
																									50	2					
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		12		 COORDINADORA		 RESPONSABLE DE GRUPO																							
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		2																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		3																											

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						F6.MO12.PP										29/05/2018																			
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						Versión 5										Página 1 de 1																			
														Clasificación de la Información: Pública																							
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA														Hoja 2 de 3																							
NIT: 83010785				NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023				Regional: BOGOTA				Centro Zonal SUBA				Municipio: BOGOTA																					
MES: AGOSTO				AÑO: 2023				Nombre Agente Educativo (a): FRANCY KATHERINE BOLAÑOS				CC 1019065839																									
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				Código CUENTAME UDS: 110011130314				Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G3/ U2																													
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09				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	FALTAS							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1249968487	DASHA	VICTORIA	LEZCANO	GALEANO	0	8	A					A					A						A						4	0					
02	RC	1249968082	LIAM	ELIEL	LUCUMI	CASTILLO	0	11	A					A					A						A						4	0					
03	RC	1025333478	NEITHAN	DAVID	YEPES	SIERRA	0	6	A					A					A						A						4	0					
04	RC	1233925804	THOMAS		BITRAGO	SOLANO	1	0	A					A					A						A						4	0					
05	RC	1019162782	EIMY	MARIANA	MORENO	DUCUARA	1	2	A					A					A						A						4	0					
06	RC	1233925108	AMANDA	VICTORIA	CHAMORRO	URIANA	1	2	A					A					A						A						4	0					
07	RC	1031859951	THIAGO	JOSE	GARAVITO	PADILLA	1	3	A					A					A						A						4	0					
08	RC	1233925016	MAIKEL	GABRIEL	LAZARO	GIL	1	4	A					A					A						A						4	0					
09	RC	1233925596	BARBARA	EDGKAY	MAVARE	PAEZ	1	1	A					A					A						A						4	0					
10	RC	1019162111	EIMY	SOFIA	PAYARES	CASTELLANOS	1	4	A					A					A						A						4	0					
11	RC	1014906167	SARA	ELIZABETH	TIQUE	TIQUE	0	8	A					A					A						A						4	0					
12	RC	1233925374	DEILEE	CATALEYA	PEREZ	CORREA	1	2	A					A					A						A						4	0					
13	RC	1019162090	VALENTINA		JUNCO	VOLVERAS	1	3	A					A					A						A						4	0					
14	RC	1233925019	ANGEL	DAVID	SIERRA	MEZA	1	3	A					A					A						A						4	0					
15	RC	1233925779	LUCIANA	CHARLOTTE	TOLEDO	JAMIOY	1	0	A					A					A						A						4	0					
16	RC	1242691865	EMMA	SALOME	QUECAN	CASTILLO	0	10	A					A					A						A						4	0					
17	AC	1233926659	DANNA	ISABELLA	VILLALOBOS	VILLALOBOS	1	4	A					A					A						A						4	0					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		68		0	
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																																	



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

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023

AÑO: 2023

Regional: BOGOTA

Centro Zonal SUBA

Municipio: BOGOTA

Nombre Agente Educativo (a): JENNY CAROLINA GONZALEZ

CC 52985216

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G4 /U1

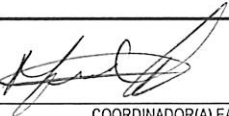
Código CUENTAME UDS: 110011130314

Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

Teléfono UDS:

Hoja 1 de 3

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1243764119	MEILY		MARTINEZ	PACHECO	0	9					A					A					A									3	1			
02	CC	1233928874	KEVIN	ANDRES	ROJAS	BUELVAS	0	2					I					A					A									3	1			
03	RC	1233926005	ITHAN	DAVID	REYES	BELTRAN	0	11					A					A					A									3	1			
04	RC	1233928431	ADHARA	NEYMAR	SIMANCA	CENTENO	0	3					A					A					A									4	0			
05	CC	1031644745	ANYI	LORENA	JIMENEZ	GUTIERREZ	18	8					P					P					P									0	0			
06	RC	1233927965	MAILETH	SOLIANNYS	VELASQUEZ	MORALES	0	4					A					A					I									3	1			
07	RC	1233928589	AMARA	SALOME	SANCHEZ	PACHON	0	3					I					I					I									0	4			
08	RC	1233927792	DANNA	VALENTINA	NOVA	PAKRA	0	5					A					A					I									3	1			
09	RC	1233925490	THIAGO	DAVID	BARRIOSNUEVO	MERCADO	1	1					A					A					A									4	0			
10	RC	1233927610	MARIA	FERNANDA	PRIETO	RONDON	0	6					A					A					A									3	1			
11	RC	1233928077	DANIA		ACOSTA	AVILA	0	8					A					A					I										3	1		
12	RC	1233927601	ERICK	MATHIAS	BOLANOS	RODRIGUEZ	0	6					A					I					A									3	1			
13	RC	1233927354	MARIA	FABIOLA	ACOSTA	BELTRAN	0	8					A					A					I										3	1		
14	RC	1233927115	SALOME	SOFIA	CHOURIO	MORENO	0	7					A					A					A										3	1		
15	RC	1233926643	DALIA	SHARLOTH	NAVARRO	SEGURA	0	9					A					A					A										4	0		
16	RC	1011264278	STEVEN	ANDRES	RICARDO	BELTRAN	0	8					A					A					I										3	1		
17	RC	1233926772	EYLEEN	SALOME	SANCHEZ	LEMON	0	9					A					A					A										4	0		
18																																				
19																																				
20																																				
																49		15																		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1 2		

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

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
AÑO: 2023

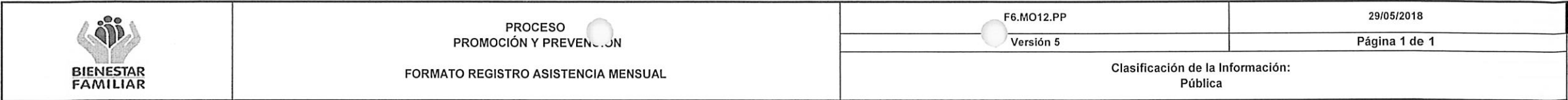
Regional: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JENNY CAROLINA GONZALEZ
Código CUENTAME UDS: 110011130314
Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

Centro Zonal SUBA
CC 52985216
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G4 /U2

Municipio: BOGOTA
Teléfono UDS:

Hoja 2 de 3

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	FALTAS		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
										LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233926379	THIAGO	ANGEL	AVILA	MAYORGA	0	10				1						A					A					A							3	1	
02	RC	1243763850	IAN	GAEL	CAMARGO	SALAZAR	0	10				1						A					A					A						3	1		
03	RC	1071551550	JUAN	CARLOS	CASTILLO	GANTIVA	0	9				A						A					1					A						3	1		
04	RC	1249968182	BIANNY	DEL VALLE	MATIAS	GONZALEZ	0	10				A						A					A					A						4	0		
05	RC	1028959717	ALAN	DAVID	GONZALEZ	SUESCUN	1	5				A						A					A					A						4	0		
06	RC	1243764309	ETHAN	KALEV	MENDOZA	VARGAS	0	8				A						A					A					1						3	1		
07	RC	1233926004	ANTONY		RANGEL	NIETO	0	11				A						A					A					A						4	0		
08	RC	1233927167	ZAMIR	DAVID	RUBIANO	HERNANDEZ	0	7				1						A					A					A						3	1		
09	RC	1233926578	CRISTOPHER		SERNA	RODRIGUEZ	0	9				A						1					A					1						2	2		
10	RC	1019162895	SARA	LUCIA	ALVARADO	MONROY	1	0				A						A					1					A						3	1		
11	RC	1233925595	JULIETHA		BENITEZ	ANDRADES	1	0				A						1					1					A						2	2		
12	RC	1233924911	MARIA	CELESTE	GARCIA	BELTRAN	1	3				A						A					A					1						3	1		
13	RC	1233926194	EMMA	SOPHIA	CARRASCAL	DEVIA	0	10				A						A					A					A						4	0		
14	RC	1033125280	EMY	LUCIANA	MORENO	MONTAÑEZ	1	4				A						A					A					1						3	0		
15	RC	1233924977	EDUARDO	DE JESUS	PACHECO	PEREZ	1	3				A						A					1					A						3	1		
16	RC	1028959872	GABRIEL	DAVID	REYES	GUTIERREZ	1	3				A						A					1					A						3	1		
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

[illegible]

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO	45	22
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17			41	46
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5				

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

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

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



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

Telefone UDS:

[illegible]

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4	 COORDINADOR(A) EX	Cressica Rodriguez RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	151		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5		

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

Versión 5

29/05/2018

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

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023

AÑO: 2023

Regional: BOGOTA

Centro Zonal SUBA

Nombre Agente Educativo (a): LUIS ALEJANDRO CARDENAS

Código CUENTAME UDS: 110011130314

Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

Municipio: BOGOTA

CC 1015436402

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G5/ U2

Teléfono UDS:

Hoja 2 de 3

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES

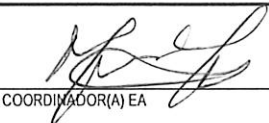
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

0

16

1



COORDINADOR(A) EA

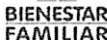


RESPONSABLE DE GRUPO

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



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: 830107965

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

Regional: BOGOTA

Centro Zonal SUBA

Municipio: BOGOTÁ

Nombre Agente Educativo (a): LUIS ALEJANDRO CARDENAS

CC 1015436402

Código CUENTAME UDS: 110011130314

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G5/U3

Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

Telefone UDS:

Hoja 3 de 3

[illegible]

			TOTAL 58 10	
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	 COORDINADOR(A) EA	Jessica Rodriguez RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

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

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

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



RAM

GESTANDO FUTURO SAN PEDRO

GA - 6

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985
MES: AFOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
AÑO: 2023

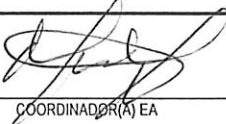
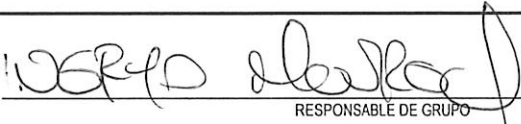
Regional: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): INGRYD JULIETH MONROY
Código CUENTAME UDS: 110011130314
Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

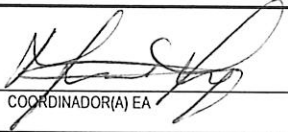
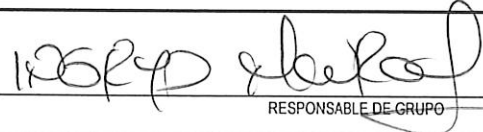
Centro Zonal SUBA
CC 1019048120
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G6/U1
Teléfono UDS:

Municipio: BOGOTA

Hoja 1 de 3

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1233928888	CELESTE		PERALTA	AGUILAR	0	2					P					P																	2	2	
02	RC	1233927672	ANGEL	DAVID	HERRERA	COGOLLO	0	5					A					A																	4	0	
03	CC	1035521653	DELYE	KATHERINE	GOMEZ	BARRERA	29	10					A					A																	2	2	
04	RC	1233928952	KYANY	SALOME	RIVAS	GONZALEZ	0	2					P					P																	0	4	
05	PET	4980992	MARIELVIS		HERNANDEZ	MATA	27	5					P					P																	0	4	
06	PPT	3225882	MARY	JERALDIN	MATUTE	ROJAS	31	6					A					A																	4	0	
07	CC	1233698383	MARILEY		MIRANDA	MORA	29	4					P					P																	0	4	
08	RC	1233929171	CRISTOPHER	NICOLAS	CASTILLO	NINCO	0	1					P					P																	1	3	
09	RC	1015445818	LEIDY	VIVIANA	MAYORGA	DIAZ	29	6					A					P																	1	3	
10	RC	1233929064	MICHAEL	DAVID	JIMENEZ	PEREZ	0	1					P					P																	0	4	
11	RC	1031861039	CRISTOPHER	JACOBO	CARRILLO	SALINAS	0	6					A					I																	2	2	
12	RC	1011111751	ALAN	SEBASTIAN	CHALA	FIERRO	0	7					I					I																	0	2	
13	RC	1016753864	YADIEL	DAVID	LUCAS	GARCIA	1	2					A					I																	3	7	
14	RC	1031860878	EMILY	SOFIA	RAMIREZ	JIMENEZ	0	7					A					A																	4	0	
15	RC	1158470083	JOHANGEL	JOSE	LABARCA	RINCON	1	11					A					A																	4	0	
16	RC	1233927129	ELIAS	DAVID	VANEGAS	BARRIOS	0	7					A					A																	4	0	
17	C.C	1063716638	Yerlis	Maria	Borjas	Gomez	27	3																											2	0	
18																																					
19																																					
20																																					
																																		33	31		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6		

<div> BIENESTAR FAMILIAR</div>		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						F6.MO12.PP										29/05/2018																					
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						Versión 5										Página 1 de 1																					
								Clasificación de la Información: Pública																															
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT: 830107985 MES: AGOSTO MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR										NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023 AÑO: 2023										Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Nombre Agente Educativo (a): INGRYD JULIETH MONROY CC 1019048120 Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G6/U2 Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09 Teléfono UDS:										Hoja 2 de 3									
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO								
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																			
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES											
01	RC	1233929141	ALAN	RICARDO	PEÑA	CUERVO	0	2							P						P							2	0										
02	RC	1233926651	YAIKEN	EMIR	DEL RIO	TORRES	0	9							I						A							3	7										
03	RC	1216984773	ELIANA		HERNANDEZ	HERNANDEZ	0	10							I						I							7	3										
04	RC	1050744860	MIGUEL	ANGEL	JIMENEZ	QUEVEDO	0	8							A						I							3	7										
05	RC	1233924614	ALAN	MATEO	HERNANDEZ	CARMONA	1	5							A						A							4	0										
06	RC	1145936705	ZOE		MORELO	CAMARGO	0	7							A						A							4	0										
07	RC	1243763478	MATIAS		RODRIGUEZ	CAMARGO	0	11							A						I							3	7										
08	RC	1243764291	JARED	SANTIAGO	ROSADO	COGOGOLLO	0	8							A						A							4	0										
09	RC	1233927531	JOSEPH		CARDENAS	LOBO	0	6							A						A							4	0										
10	CC	1155220082	MARIA	JOSE	URANGO	ARBOLEDA	0	10							A						A							4	0										
11	RC	1140764416	DAYAN	LIZETH	LUNA	QUEVEDO	1	9							A						I							2	2										
12	RC	1249968005	JESUS	MARTIN	BARRIOS	AGUAS	1	0							A						A							4	0										
13	RC	1031860374	MARTIN	ENRIQUE	DIAZ	RENGIFO	1	0							A						A							4	0										
14	RC	1233925315	MATEO		ALVAREZ	CORTES	1	2							A						A							4	0										
15	RC	1066901920	MARIA	ANGEL	HERNANDEZ	GIL	1	3							A						A							3	1										
16	RC	1019162251	ALANA		MACHADO	CORDOBA	1	2							A						A							4	0										
17	RC	1019162143	MARIAM	SALOME	MENDEZ	RODRIGUEZ	1	2							A						A							4	0										
18																																							
19																																							
20																																							
																													579										
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		7		<div> COORDINADOR(A) EA</div>		<div> RESPONSABLE DE GRUPO</div>																																
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		16																																				
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																																				

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

NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
AÑO: 2023

Regional: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): INGRYD JULIETH MONROY
Código CUENTAME UDS: 110011130314
Dirección UDS: Calle 138 N° 151-09

Centro Zonal SUBA
CC 1019048120
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro G6/U3

Municipio: BOGOTA
Teléfono UDS:

Hoja 3 de 3

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			
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES		MIÉRCOLES
01	RC	1031859571	EMELY	TATIANA	CHANTACA	PINILLA	1	5					A				A					A										4	0	
02	RC	1249968398	ADHARA	CRISTINA	DEULOFEUTT	GONZALEZ	0	9					A				A					I										3	1	
03	RC	1233924736	JHORMAN	ANDRES	ANDRADE	ESPITIA	1	4					A				A					A										4	0	
04	RC	1019163518	JOEL	JAVIER	CABALLERO	YOPASA	0	9					A				A					A										4	0	
05	RC	1233924180	LIAM	DAVID	BARRETO	GARZON	1	7					A				A					A										4	0	
06	RC	11272439	ARIANNYS	ALEJANDRA	PEREZ	CASTELLANOS	0	8					A				A					A										4	0	
07	RC	1128545727	MEGAN	SOPHIA	GARZON	OSORIO	1	0					A				A					A										4	0	
08	RC	1243764750	THIAGO	VALERIO	OSPINA	PRIETO	0	6					A				A					A										4	0	
09	RC	1019131366	SONIA	ESTHER	CORDOBA	CHANTACA	26	1					A				A					A										4	0	
10	CC	1028958991	JEREMY	ALEXANDRO	MELENDEZ	GOMEZ	1	11					I				A					I										2	2	
11	RC	1028958992	JOSUA	DAVID	MELENDEZ	GOMEZ	1	11					I				A					I										2	2	
12	RC	1108572896	IAN	DARETH	AREVALO	MARTINEZ	0	9					A				A					A										4	0	
13	RC	1031859239	OLIVER	MATIA	ROMAÑA	MURILLO	1	8					A				A					A										4	0	
14	RC	1233926856	VALENTINA	ISABEL	GUITIERREZ	MANGONES	0	8					A				A					A										4	0	
15	RC	1216983448	ELIAS	DAVID	SANCHEZ	HERNADEZ	1	10					I				I					I										3	1	
16	RC	1019160948	NICOLAS	MATHIAS	VIELMA	PADILLA	1	9					A				A					A										4	0	
17	RC	1233926659	DYLAN	ANTONIO	CASTRO	JOYA	0	9					A				I					I										2	2	
18																																		
19																																		
20																																		
																														60		8		

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:	1		