BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

.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: 11-00532-2023
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 KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ALEJANDRA DURAN ORTIZ CC 1099894901
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 / UA1
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3212323807

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																								
									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	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1001174149	MAIDA	ALEJANDRA	FANDIÑO	PUENTES	21	2		A					A					I					I								2	2	
02	CC	1016094125	ANGELICA		URREGO	URREGO	26	4		A					A					A					I								3	1	
03	RC	1028703541	SAMANTHA		GUTIERREZ	CANTILLO	0	1		I					I					I					I								0	4	
04	RC	1020012375	JHOIMAR	JOSE	ALVARADO	NAVARRO	0	3		A					A					A					A								4	0	
05	RC	1016123197	EMA	VICTORIA	VARGAS	YAGUARA	0	4		A					A					A					A								4	0	
06	RC	1016122951	GHEILY	SOFIA	RAMIREZ	ACOSTA	0	6		A					A					A					A								4	0	
07	RC	1016122945	DANNA	SALOME	REYES	HERNANDEZ	0	6		A					A					A					A								4	0	
08	RC	1141381832	ASHLEY	LUCIANA	RATTIA	TOLEDO	0	7		A					A					A					A								4	0	
09	RC	1016122647	LUCIANA		AGUDELO	ARRIETA	0	8		A					A					A					A								4	0	
10	RC	1300003182	EMILIANO		VERA	CUPITRE	0	9		A					I					A					A								3	1	
11	RC	1016122441	AARON	THOMAS	ARIZA	DIAZ	0	9		A					A					A					A								4	0	
12	RC	1030412893	EMMA		GUZMAN	CASTRO	0	11		A					A					A					I								3	1	
13	RC	1016121926	HELIAN	STIVEN	MARTIN	OBANDO	1	0		A					A					A					A								4	0	
14	RC	1243763253	JACOBO		MORALES	VILLARRAGA	1	1		A					A					A					A								4	0	
15	RC	1032515730	JESUS	ABRAHAM	RATTIA	TOLEDO	1	2		A					A					A					I								3	1	
16	RC	1023422724	LIAM		YUNDA	MORALES	1	2		A					A					A					A								4	0	
17	RC	1020850834	DANNA	BRIYITH	FERNANDEZ	GARAY	1	3		A					A					A					A								4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	58	10	

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

COORDINADOR(A) EA

Alejandra Durán
RESPONSABLE DE GRUPO

GATRI UA1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **63873551**

NUIP 1028703541

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador: X | Notaría: | Número: | Consulado: | Corregimiento: | Inspección de: | Código: A C K

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. SAN CRISTOBAL-H DA LA SAMARITANA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ	CANTILLO

Nombre(s): SAMANTHA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes JUL Día 08	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23071810549307

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con Usos normativos, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CANTILLO RODRIGUEZ EMITH PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1085038568	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con Usos normativos, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ FLOREZ JHONATAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1085041095	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ FLOREZ JHONATAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1085041095	

Datos primer 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 2023 Mes JUL Día 13	LUIS EDUARDO CORTES RUIZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LUIS EDUARDO CORTES RUIZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 58 13/07/2023

33810842-4

NÚMERO DE PREPARACIÓN

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

.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: 11-00532-2023
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 KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ALEJANDRA DURAN ORTIZ CC 1099894901
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 / UA2
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3212323807

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																								
									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	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1097041990	IAN	GAEL	RUIZ	CASTILLO	0	11		A					A					A					A							4	0	
02	RC	1022452176	JAHZIEL	JONATHAN	NOGUERA	CANTILLO	0	11		A					A					A					A							4	0	
03	RC	1016121842	DANNA	ISABELLA	GRACIA	VARGAS	1	1		A					A					A					A							4	0	
04	RC	1016121964	JEZIEL	STEBAN	CUBILLOS	SALAZAR	1	2		A					A					A					A							4	0	
05	RC	1016121729	ANA	SOFIA	ORTIZ	ARRIETA	1	2		A					A					A					A							4	0	
06	RC	1031860084	SAUL	ELIAS	LOAIZA	SANCHEZ	1	2		A					A					A					A							4	0	
07	RC	1020011749	SARA	ANTONELLA	AYALA	PIÑEROS	1	3		A					A					A					A							4	0	
08	RC	1020011631	BELEN	SOFIA	VILLEGAS	GORDON	1	4		A					A					A					A							4	0	
09	RC	1233522069	ELIZABETH	DIANA	CANO	LOPEZ	1	4		A					A					A					A							4	0	
10	RC	1034793870	MARIA	JOSE	BECERRA	GOMEZ	1	4		A					A					A					A							4	0	
11	RC	1028703333	MAXIMILIANO		TORRES	OBANDO	1	4		A					A					A					I							3	1	
12	RC	1020011438	ANGEL	MATIAS	SAAVEDRA	HERNANDEZ	1	5		A					A					A					A							4	0	
13	RC	1034793880	THIAGO	ALEXANDER	VARELA	PEREZ	1	5		A					A					A					A							4	0	
14	RC	1013158968	EMMANUEL	DAVID	RODRIGUEZ	CUBILLOS	1	5		A					A					A					A							4	0	
15	RC	1034322819	ALAN	GAEL	GAMBOA	FRANCO	1	9		A					A					A					I							3	1	
16	RC	1028675745	NATALIA	ISABELLA	FONSECA	BARRERA	1	10		A					A					A					A							4	0	
17	RC	1016121074	IAN	DAVID	FERNANDEZ	TOVAR	1	11		A					A					A					A							4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	60	2	

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

Alejandra Durán
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
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 KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ALEJANDRA DURAN ORTIZ CC 1099894901
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 / UA3
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3212323807

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1016122592	MIA	ISABELLA	TORREALBA	CHIRINOS	0	8			A					A					A					A					4	0	
02	RC	1020011993	EILYM	SAHOMY	ACUÑA	RIOS	0	11			A					A					A					A					4	0	
03	RC	1015001569	EMILIANO	JOSE	GUZMAN	RANGEL	0	11			A					A					A					A					4	0	
04	RC	1054803762	ANA	VICTORIA	LARA	SALCEDO	1	1			A					A					A					A					4	0	
05	ANM	20032022230	IHAM	SEBASTIAN	ROSALES	RODRIGUEZ	1	5			A					I					A					A					3	1	
06	RC	1020011267	IAN	MATHEO	DAZA	SOLER	1	7			A					A					A					A					4	0	
07	RC	1146546824	DAVIELYS	SOFIA	CARRILLO	ALVARADO	1	8			A					A					A					A					4	0	
08	RC	1016121284	VALERIE		MONTES	VARGAS	1	8			A					A					A					A					4	0	
09	RC	1237444850	CHRISTOPHER		NUÑEZ	RODRIGUEZ	1	8			A					A					A					A					4	0	
10	RC	1233620440	SARA	LUCIA	BECERRA	SEGURO	1	9			A					I					A					I					2	2	
11	RC	1022451374	MARIA	FERNANDA	PALACIOS	JIMENEZ	1	9			A					A					A					A					4	0	
12	RC	1233520323	MARIA	JOSE	GARZON	GONZALEZ	1	10			A					A					A					A					4	0	
13	RC	1145230768	DYLAN	MATHIAS	SANCHEZ	MARVAL	1	10			A					A					A					A					4	0	
14	RC	1022451205	MARCO	GABRIEL	APONTE	MONTOYA	1	11			A					A					A					A					4	0	
15	RC	1233519908	JUAN	ESTEBAN	FUENTES	SARMIENTO	1	11			A					A					A					A					4	0	
16	RC	1233519904	EMILY	GABRIELA	SARMIENTO	ARTEAGA	1	11			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

Alejandra Durán
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.