	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FI-MEM-11-PP Versión 2	11/6/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION CELESTIN FREINET			NIT DE LA EAS	830142488-7		
REGIONAL	BOGOTA	CENTRO ZONAL	BARRIOS UNIDOS	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTA		
N° CONVENIO	1100642023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	1/02/2023	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	1/02/2023	
					Hasta:	30/11/2023	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/07/2023	
	Institucional - Hogar Infantil		X				
	Familiar				Hasta:	31/07/2023	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	SORAYA GONZALEZ CIFUENTES
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ANA GINNETTE GAMBOA

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes JULIO del año 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	HOGAR INFANTIL NIÑOS DEL PROGRESO

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestantes y en periodo de lactancia		0		Mujeres gestante y en periodo de lactancia		0	
Niños/as menores de 24 meses		27		Niños/as menores de 24 meses		27	
Niños/as entre 24 y 36 meses		35		Niños/as entre 24 y 36 meses		27	
Niños/as mayores de 36 meses		58		Niños/as mayores de 36 meses		60	
TOTAL	1	120	18	TOTAL	1	114	18

OBSERVACIONES	En el mes de JULIO se presentaron 06 bajas coberturas

La presente certificacion se expide a los 31 días del mes de JULIO del año 2023 en la ciudad de BOGOTA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
SORAYA GONZALEZ CIFUENTES	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
52036400	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

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 : FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: JULIO AÑO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): DENNYS PALACIO CC 52449996
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	
01	RC	1019162578	AMELIE	JULIANA	SUESCA	PELUFFO	0	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
02	RC	1083987457	SAMY	MALEN	MALES	ESPINOSA	1	1		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A		I					16	2	
03	RC	1074833030	YEHIDEN		MONTAÑO	PINILLA	1	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
04	RC	1028959666	SAMANTHA	SARAIT	CANELONES	LARA	1	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
05	RC	1014905635	LIAN	GAEL	SANABRIA	RODRIGUEZ	0	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
06	RC	1028959950	VALERIA	DE LOS ANGELES	PACHECO	TERAN	1	2		A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	I		A	A	I	I	I		I					10	8	D
07	RC	1014905670	ERICK	ANDREY	UÑATE	ROMERO	0	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
08	RC	1077118417	ANTHONY	SNEINDER	MOSQUERA	CASALLAS	1	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
09	RC	1028959983	RONALD	DAVID	VIERA	MUJICA	1	2		I	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	I		I											6	7	D
10	RC	1014904828	ISABELLA		INFANTE	GARAVITO	1	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
11	RC	1015488700	ALAN		SUAREZ	SALAMANCA	0	10													A			A	A	A	A	A		A					7	0	
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	165	17	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 1100642023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): JENSSY ASTRID TOVAR BONILLA CC: 1016060026
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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	1014903952	GUADALUPE		JUYO	CRUZ	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
02	RC	1014903659	EMMANUEL		DIAZ	DUARTE	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
03	RC	1243761412	DANNA	SOFIA	RIVERA	GARCIA	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
04	RC	1105063457	EDIANNYS	VICTORIA	MENDOZA	CARDENAS	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A		A					17	1	
05	RC	1019160223	LIANNA		ORTIZ	VARGAS	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
06	RC	1083437268	ADRIAN	MIGUEL	CRESPO	VALENCIA	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
07	RC	1014903869	AYZAL	HOOR	IQBAL	VEGA	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
08	RC	1243761187	ANNY	VICTORIA	MORENO	CARDENAS	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
09	RC	1014903714	GABRIEL	ANDRES	PEDREROS	PUCHIA	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
10	RC	1015488070	DANIEL	OCTAVIO	QUITO	GONZALEZ	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I			I	I	I	I	I		I					10	8	
11	RC	1014903690	RAMSES	EMILIANO	SERRANO	ACEVEDO	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A		A					18	0	
12	RC	1026603760	EMILY	SOFIA	CASTRO	ROJAS	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I															9	1	D
13	RC	1071145003	NICOLL	TATIANA	JIMENEZ	PEÑA	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
14	RC	1048472337	JHOSUE	ALEJANDRO	PEREZ	CORREA	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
15	RC	1191224538	JHOANELY	VICTORIA	ARAY	ESCALONA	1	11	A	A	A	A	I	I	I	I	I																4	5	V
16	RC	1014904172	LAURA	CAMILA	URREGO	NOVOA	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	254	15	

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

Yaricela Rojas T
COORDINADOR(A) EA

Astrid Tovar
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

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142749-7 NUMERO DE CONTRATO: 1120644003
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA MARCELA CAMELO CC 1068973447
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO 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	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	PRIMERA: M	PRIMERA: MI	PRIMERA: J	PRIMERA: V	SEGUNDA: L	SEGUNDA: M	SEGUNDA: MI	SEGUNDA: J	SEGUNDA: V	TERCERA: L	TERCERA: M	TERCERA: MI	TERCERA: J	TERCERA: V	CUARTA: L	CUARTA: M	CUARTA: MI	CUARTA: J	CUARTA: V	QUINTA: L	QUINTA: M	QUINTA: MI	QUINTA: J	QUINTA: V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1015487396	GUADALUPE		ALARCON	FLOREZ	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					17	0	
2	RC	1015487190	IAN		CABRERA	MORENO	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
3	RC	1014902973	GABRIELA		NEIRA	CAÑON	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
4	RC	1014963450	LUCIANA		LOZANO	PEÑA	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
5	RC	1145429870	ELIZABETH	VIVIANA	RUIZ	ROA	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
6	RC	1028958340	KLEYDIMAR	KLAYDETH	RUIZ	GAMBOA	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
7	RC	1014903358	SARA	ISABELLA	AVILA	PARRA	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
8	RC	1010649933	VICTORIA	MIRANDA	PEREZ	ALEJOS	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
9	RC	1028958299	CARLOS	ADRIAN	MARIÑO	PEÑA	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
10	RC	1015486857	DANNA	CAMILA	SUESCA	PELUFFO	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
11	RC	101125968	JOEL		BOTERO	FAJARDO	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
12	RC	1014903251	SAMUEL	DAVID	POLANCO	CARDENAS	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
13	RC	1019159539	MARTIN	RICARDO	CAMELO	CUESTA	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
14	RC	1014903150	EMMA	LUCIA	BASABE	VARGAS	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
15	RC	1011259665	EMILIA		RODRIGUEZ	MONTILLA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
16	ANM	1006202364	CELESTE	DE LOS ANGELES	MARIÑO	CASTILLO	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19	0	
17	PPT	7036137	MARIA	CAMILA	QUITO	GONZALEZ	2	11		A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I		I	I	I	I	I						9	9	
18	RC	1015487248	MELANIE		BARON	CUERVO	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
19	RC	1011110966	STEFANELL		DEFORD	CARDENAS	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
20	RC	1031857687	MIA	LUCIANA	PINILLA		2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
																																TOTAL	351	9	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Marcela Rojas T
COORDINADOR(A) ZE

Adriana Camelo Castro
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT: 830142249-7 NUMERO DE CONTRATO: 1100642023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA MARCELA CAMELO CC 1069973447
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 - 56 Teléfono UDS:

Hoja 2 de 2

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	1141375567	FRANYELIS	DANIELA	ARRIETA	MARRUFO	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A					18	0	
02	RC	1030710636	ROSA	CATALEYA	SCARPETTA	LOPEZ	2	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A					18	0	
03	RC	1030710592	Isaac	Josue	Mejia	Moreno	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A					17	0	
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	53	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Maricela Rojas T
COORDINADOR(A) EA

Adriana Camelo Castro
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

Powered by CamScanner

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: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA ROCHA BARBOSA CC: 53071113
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1222222922	CAMILA	ANTONELLA	BENAVIDES	CONTRERAS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I																8	1	D
02	RC	1015486009	DYLAN	BACCHELY	BONILLA	GOMEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
03	RC	1234898151	DARYEERID	NICOLLE	ALVAREZ	RUIZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
04	RC	1014901630	DYLAN	ADRIAN	PIÑEROS	GONZALEZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
05	RC	1014902816	MARIA	VICTORIA	TRUJILLO	ARIZA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
06	RC	1222223679	ANDRES	FELIPE	REALES	MENDOZA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
07	RC	1083578914	EMILY	SOFIA	OROZCO	ALVAREZ	3	7	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						16	2	
08	RC	1014901890	ANALIA		SANCHEZ	URBANO	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
09	RC	1233699341	THIAGO	JOEL	FANDIÑO	ROMERO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
10	RC	1011110521	JERONIMO		MURCIA	GONZALEZ	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
11	RC	1028729262	MARIANA		ORJUELA	RODRIGUEZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
12	RC	1074627469	EMETH		RESTREPO	MONROY	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
13	RC	1014902490	SARA	VICTORIA	PARRADO	BELTRAN	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
14	RC	1014902442	SALOME		AGUIRRE	GONZALEZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
15	RC	1019157251	SARA	LUCIA	LOPEZ	JARAMILLO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
16	RC	1206225469	SANTIAGO	ENMANUEL	MACHUCA	LEMUS	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
17	ANM	3024122019	YAENDRIS	EYMAR	RONDON	MOLINA	3	5	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A						16	2	
18	PPT	9867651	VEHILYS	JOSE	CARDENAS	CARDENAS	3	4	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						17	1	
19	PPT	6064300	RODRIGO	JOSUE	DURAN	ARAUJO	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
20	RC	1011257056	SARA	ISABELLA	AVIEDO	ORTIZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18	0	
																																		TOTAL	345	6	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Mariela Rojas T
COORDINADOR(A) EA

Marcela Rocha
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NUMERO DE CONTRATO: 1100644 2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA ROCHA BARBOSA CC: 53071113
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -66 Teléfono UDS:

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1222223422	MARIA	PAZ	ARTUNDUAGA	MURILLO	3	5	A A A A / A A A A A / A I A / A A A A A / A					17	1	
02	RC	1027302267	NOA	SAMAY	BARAHONA	CHAPARRO	3	6	A A A A / A A A A A / A A A / A A A A A / A					18	0	
03	RC	1103715048	Iris	Gabriela	Iglesias	Marin	4	1	A / A A A A / A A A A A / A					10		
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
														TOTAL	45	1

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Maricela Rojas T — COORDINADOR(A) EA
Marcela Rocha — 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

Powered by CamScanner

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: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 1100644023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA GONZALEZ CC 1102394817
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 #57 -56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																								TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	RC	1141139600	JHONATAN	MATHIAS	UÑATE	ROMERO	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
02	RC	1031856126	LIAM	JACOB	TORRES	GONZALEZ	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
03	RC	1124090739	LIZMAR	CAROLINA	DIAZ	OCANDO	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
04	RC	1014902846	JORGE	ESTEBAN	SIERRA	LARA	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
05	RC	1013157010	NAYRIMAR	MONSERRAT	ZEA	MEDINA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
06	RC	1023048386	LORENIZ	ZHARITH	CARDOZO	TARQUI	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		I					17	1	V
07	PPT	9796714	ALISSE	MICHELLE JOSE	HOLGUIN	TABARES	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
08	RC	1070630207	JOEL	ANDRES	OSPINA	GUTIERREZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
09	RC	1206226662	DERECK	GERARDO	RAMIREZ	ALVARADO	2	6	A	A	A	A		A	A	I	I	I																6	3	V
10	RC	1016748820	SANTIAGO		CORTRES	AGUILAR	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
11	RC	1023048384	BLANCA	YAILEM	CARDOZO	TARQUI	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		I					17	1	V
12	ANM	17052020225	DAYARLIZ	NOHEMY	GADEA	PAEZ	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A					18		
13	RC	1028958205	SHARON	SOFIA	CARO	MARTINEZ	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		I	I	I			I	A	A	A		A					14	4	
14	RC	1118261094	JEHYQUER	JHOAN	ARAY	ESCALONA	3	5	A	A	A	A		I	I	I	I	I																4	5	V
15	PPT	7154528	Liah	Sofia	Lopez	Cañonga	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A		A					14		
16	RC	1084135080	Emma	Lucía	Granados	Florez	2	10										A	A	A	A			A	A	A	A		A					10		
17	RC	1206225895	Josued		Quintanilla	Oidoñez	3	3												A	A			A	A	A	A		A					8		
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	252	14	

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

Maricela Rojas T.
COORDINADOR(A) EA

Andrea Gonzalez C.
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 11006442023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 2
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): LADY VIVIANA AREVALO FLOREZ CC 53000981
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 #57 -56 Teléfono UDS: 4661402

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1014898339	JERONIMO		RODRIGUEZ	MONTILLA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18		
02	RC	1014900583	ISABELLA		RUIZ	AVILA	4	3	I	I	I	I	I	I	A	I	I	I	I		I	I	I	I	I	A						2	16	
3	RC	1014899052	BIANCA	ISABELLA	BONILLA	ROBAYO	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
4	RC	1011109772	SOFIA		SALAZAR	BELLO	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
5	RC	1030703213	LIAM	SANTIAGO	FUENTES	USA	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
6	RC	1123817768	THOMAS	SANTIAGO	LASSO	REINA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
7	PPT	4948472	EMA	LUISCIANA	RUMBOS	TORRES	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
8	RC	1032945768	SAMUEL	MATIAS	CAMACHO	ZAMBRANO	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
09	RC	1079537509	JUAN	ESTEBAN	BURGOS	GUAÑARITA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
10	RC	1116510062	AIDAIMER	NORMEY	MARTINEZ	MEDINA	4	3	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A						16	2	
11	PPT	7396183	WAIDERLYS	CAROLINA	RODRIGUEZ	FONSECA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
12	RC	1233918748	SALOME		MENDEZ		4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
13	RC	1222210743	MARIANA		CUEVAS	LEON	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
14	RC	1145328936	VALERY	SOFIA	BECERRA	LOPEZ	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
15	PPT	5934361	ABDIAS	JESUS	MENDEZ	DELGADO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
16	RC	1027539327	GABRIELA		MARTINEZ	ARTURO	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
17	RC	1014897888	LUCIANA		MEDINA	ORTIZ	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
18	RC	1233514126	ELIZABETH		TARRIBA	MUÑOZ	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
19	RC	1073723404	ALAN	SANTIAGO	PACHECO	DIAZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
20	RC	1028729137	DANNA	SOFIA	GARCIA	QUEVEDO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A						18		
																														TOTAL	342	18	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Maricela Rojas T
COORDINADOR(A) EA

LADY VIVIANA AREVALO
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

Powered by CamScanner

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: FUNDACION CELESTIN FRIENET
NIT: 830142249-7 NÚMERO DE CONTRATO: 110064420223
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: BARRIOS UNIDOS Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): LADY VIVIANA AREVALO FLOREZ CC 53000981
Código CUENTAME UDS: 1100100132998 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑOS DEL PROGRESO
Dirección UDS: CALLE 94 # 57 -56 Teléfono UDS: 5108294

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL: 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			
1	RC	1056788092	NAYRELIS	NAOMI	ZEA	MEDINA	4	2		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	I	A		A					14	4	
02	RC	1141365725	SANTIAGO		RAMOS	OBANDO	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					18		
3	RC	1124084460	CRIS	KAROLIN	MARTINEZ	FERNANDEZ	4	11		A	A	I	I	I	I	I	I	I																2	7	D
4	PPT	7154068	MATIAS	JOSE	LOPEZ	CAÑONGO	5	0						A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					14		
5	RC	1021401866	ANGEL	DANIEL	LEAL	PAEZ	4	4									A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A					11		
6																																				
7																																				
8																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 59 11

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Maria de Rojas T
COORDINADOR(A) EA

JADU VIVIANA AREVALO
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

Powered by CamScanner