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: 830107585 NÚMERO DE CONTRATO 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 1 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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			
01	RC	1141382375	DULCE	MARIA	SANCHEZ	CONDE	0	5			A					A					I					A								3	1	
02	ANM	1601202252	DILAN	SANTIAGO	URDANETA	MACEA	1	9			A					A					A					I								3	1	
03	RC	1233523496	NOAH		MONTEALEGRE	GARCIA	0	3			A					A					A					A								4	0	
04	RC	1141382302	ABRAHAM	ALEXANDER	TORRES	RODRIGUEZ	0	6			A					A					A					A								4	0	
05	RC	1300003400	JOSUE	GADIEL	MONTENEGRO	MONTENEGRO	0	7			A					A					I					A								3	1	
06	RC	1141382061	DANIEL	DAVID	ARIAS	RANGEL	0	7			A					A					A					I								3	1	
07	RC	1012476866	GAEL	ANDRES	CAMPOS	REYES	1	0			A					A					I					A								3	1	
08	RC	1013159903	DOMINIC	MATIAS	DOMINGUEZ	FLOREZ	0	7			A					A					A					A								4	0	
09	RC	1171714200	ROYNEL	JOSUE	ESCALANTE	BRIZUELA	0	7			A					I					I					A								2	2	
10	RC	1141381636	ISABELLA		JIMENEZ	UMAÑA	0	9			A					A					A					A								4	0	
11	RC	1243764880	CATALEYA	SOFIA	MESA	PEÑA	0	7			A					A					A					I								3	1	
12	RC	1300003287	LIAN	ALEJANDRO	VELIS	CASTRO	0	9			I					A					A					A								3	1	
13	RC	1141381070	HELLEN	AYMARA	AMU	MARTINEZ	0	10			A					A					A					A								4	0	
14	RC	1300003117	SAMANTHA	ISABEL	TORRES	CALDERON	0	11																											D
15	RC	1300003118	SAMARA	MABEL	TORRES	CALDERON	0	11																											D
16	RC	1011264007	LIAM	JOSE	GUZMAN	PINZON	0	11			A					A					I					A								3	1	
17	RC	1141883189	Emilio	Jose	Romero	Heidman	0	2			A					A					A					A								4	0	
18	RC	1025520613	Jun	David	Coro	Campos	0	7			A					A					A					A								4	0	
19																																			
20																																			
																																	54	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Emilio P
COORDINADOR(A) EA

Shirley Paola Vanegas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 1 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			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	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
01	RC	1141380666	JUAN	JOSE	SANDOVAL	TOCA	1	1		A					A					I					A								3	1	
02	ANM	18072022955	ANDREW	JESUS	SIERRA	QUINTERO	1	2		I					A					A					A								3	1	
03	RC	1141379580	ARIANNY	SOFIA	ZAPATA	LOZADA	1	3		A					A					I					A								3	1	
04	RC	1141380329	MATHIAS		TIBAVIZCO	HOYOS	1	1		A					A					A					A								4	0	
05	RC	1030024432	MARYEL	SARAI	CHAVES	NAVIA	1	4		A					I					A					A								3	1	
06	RC	1245079904	DARIANNY	SALOME	GONZALEZ	OCHOA	1	4		A					A					A					A								4	0	
07	RC	1011262755	MAXIMILIANO		ZULUAGA	GONZALEZ	1	5		A					A					A					A								4	0	
08	RC	1141379225	MARIA	DE LOS ANGELES	GAMBOA	LEON	1	5																											V
09	ANM		ADRISMAR	CAROLINA	MARTINEZ	CRUCES	1	2		A					A					A					A								4	0	
10	RC	1121341525	MAXWELL	JOSE	VELA	GUERRA	1	1		I					A					I					A								2	2	
11	RC	1233522012	MARTIN		VILALOBOS	ROJAS	0	11		A					A					I					A								3	1	
12	RC	1141378333	JUAN	JOSE	CHAVEZ	VARGAS	1	7		I					A					A					A								3	1	
13	RC	1030711863	MARLON	GAEL	MENDEZ	BELTRAN	1	9		I					A					A					A								3	1	
14	RC	230620221086	DAILYS	SAMAY	CEDEÑO	CHAVEZ	1	3		A					A					A					A								4	0	
15	RC	1141378591	DEYMI	LUCIA	SIERRA	TARAZONA	1	7																											D
16	RC	1010764690	HANNA		BERMUDEZ	ORDUZ	0	9		A					I					A					A								3	1	
17	RC	1010764608	SAMANTHA		BERMUDEZ	ORDUZ	1	9		A					I					A					A								3	1	
18	CC	1005700357	Jein	Stefania	Arlyondaga	Chilatra	20	1		A					A					A					I								3	1	
19	RC	1141378865	Mariana		Castaneda	Rozo	1	5		A					A					A					A								4	0	
20																																			
																																	56	12	

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:	1

COORDINADOR(A) EA

Shirley Paola Vanegas Prada
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 1 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	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	1030713752	EMMA	NAZARET	BASTOS	ZAMBRANO	0	8		A				I					A						A								3	1	
02	RC	1300002855	LINCOLN	MATHIAS	PALMA	INOJOSA	1	3		A				A					A						A								4	0	
03	ANM	20720222140	VICTOR	ANDRES	MARTINEZ	RINCON	1	3		A				A					A						A								4	0	
04	ANM	51020214809	ALLISON	SOFIA	LEIVA	BOLIVAR	2	0		A																							1	3	T
05	ANM	26072022185	MONTSERRAT	YORSELY	RODRIGUEZ	ROJAS	1	2		A				A					A						A								4	0	
06	RC	1141378749	BRANYELI	DAYARI	VIELMA	RANGEL	1	6		A				A					A						A								4	0	
07	RC	1030711105	LION	YESID	GARZON	ALARCON	2	0																											T
08	RC	1141379086	ANDRES	SANTIAGO	CONGO	ARBOLEDA	1	5		I				A					A						A								3	1	
09	RC	1141379952	JOEL		CASTRO	LINARES	1	3		A				A					A						A								4	0	
10	RC	1233523834	ANGEL	DAVID	PAREDES	VILLEGAS	0	2		A				A					A						A								4	0	
11	CV	32436438	FRANCELIS	IRENE	GALLARDO	PLANCHART	16	1		A				A					A						A								4	0	
12	ANM	100120221590	ANTHONELLA	SARAHI	PAREDES	VILLEGAS	1	9		A				A					A						A								4	0	
13	RC	1141377770	ARIANA	CECILIA	GOMEZ	USECHE	1	9		A				A					I						A								3	1	
14	RC	1243764285	ANNY	SALOME	ZAMORA	HERNANDEZ	0	10		A				A					A						I								3	1	
15	RC	1141378061	EMILY	GABRIELA	SOLORZANO	MENDOZA	1	8		A				I					A						A								3	1	
16	RC	1141377362	ANGELINA	SOFIA	ALBARRAGAN	MONTOYA	1	11		A				A					A						I								3	1	
17	RC	1141379365	MARIA	SALOME	PINZON	CASTRO	1	4		A				A					A						I								3	1	
18	RC	1141.38.2178	Thiago		Penagos	Galindo	0	6		A				A					A						A								4	0	
19	RC	1014.318.154	Ana	Sofia	Mebarak	Fontalvo	0	10						A					A						A								3	1	
20																																			

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

Enlace P
COORDINADOR(A) EA

Shirley Paola Vanegas Prada
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO CC 52974510
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 2 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	PPT	2102315	LEYRIS	MERCEDES	RIVAS	CASTILLO	29	10		I					.					.					.									0	1	
02	RC	1233523412	JOSE	LUIS	BOTELLO	RODRIGUEZ	0	3		A					A					A					A									A	0	
03	RC	1141382955	ELIANIS	YULIETH	GUTIERREZ	SAMORANO	0	3		A					A					A					A									A	0	
04	RC	1243765038	JEREMY	MATIAS	RODRIGUEZ	DIAZ	0	6		A					A					A					I									3	1	
05	RC	1141382122	ISABELLA		CANTILLO	PABON	0	7		A					I					A					A									3	1	
06	RC	1233522480	RICARDO	ANDRES	CERCHAR	HOYOS	0	8		A					A					I					A									3	1	
07	RC	1233522295	ZOE	LUCIANA	PARRA	ESQUIVEL	0	9		A					A					A					I									3	1	
08	RC	1300003403	IAN	ALEJANDRO	PEREZ	MARTINEZ	0	7		A					A					A					A									A	0	
09	RC	1030713602	VICTOR	MIGUEL	SANTANDER	SYBRUN	0	9		A					A					A					A									A	0	
10	RC	1233522691	AARON	JOEL	ANGARITA	BUESAQUILLO	0	7		A					I					A					A									3	1	
11	RC	1030713416	AISHELL	SOFIA	GUZMAN	ACUÑA	0	11		A					A					A					A									A	0	
12	RC	1141380673	DANNA	SALOME	CAMBEROS	PEREZ	0	11		A					A					A					A									A	0	
13	RC	1141380973	ALAHIA		TURIZO	PALOMINO	1	0		A					A					I					A									3	1	
14	RC	1206228545	MATEO		AYA	GRACIANO	1	1		I					A					A					A									3	1	
15	RC	1021614193	EMILIANO		MORENO	SALAZAR	1	0		I					A					A					A									3	1	
16	RC	1030713001	DOMINIC		BASTO	ALDANA	1	0		A.					A					A.					A									A	0	
17	RC	1024617026	LUCAS	EMILIANO	MARTINEZ	RIVAS.	0	2		.					I					I					I									0	3	
18																																			
19																																			
20																																			
																																	57	22	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Enike P.
COORDINADOR(A) EA

Champeá.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00533-2023
MES: OCTUBRE 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): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO CC 52974510
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 2 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																												
			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	1131480042	JUAN	SEBASTIAN	IBARRA	CONTRERAS	1	2		A					A					A					A										A	O	
02	RC	1013159275	EIMY	SALOME	ARIAS	ROJAS	1	4		A					I					A					A										3	1	
03	RC	1141379479	SARA	VALENTINA	MELO	MONTENEGRO	1	3		A					A					A					A										A	O	
04	RC	1206228229	MILA	EVANGELINE	OCHOA	CABRERA	1	4		A					A					A					A										A	O	
05	ANM	230620221284	MAURICIO	JAVIER	PABON	CEGARRA	1	3		I					A					A					A										3	1	
06	RC	1171713736	MIA	VALERIA	RIOS	BUEN HOMBRE	1	3		A					I					A					A										3	1	
07	RC	1030712073	MARIANA		MANRIQUE	MUÑOZ	1	7		A					A					A					A										A	O	
08	RC	1141379401	MARIA	LUCIANA	SANZ	RAMIREZ	1	4		A					I					A					A										3	1	
09	RC	1034405471	SAMUEL	ALEJANDRO	VILLAMIL	RODRIGUEZ	1	4		A					A					A					I										3	1	
10	RC	1141379397	ELIAN	DAVID	CASTRO	RODRIGUEZ	1	5		I					A					A					A										3	1	
11	RC	1014674421	SAMUEL	DAVID	MORALES	GOMEZ	1	5		I					A					A					A										3	1	
12	RC	1010850772	LUCIANA		RODRIGUEZ	PUERTO	1	6		A					A					A					I										3	1	
13	RC	1243541201	THIAGO	ANDRES	SIERRA	RODRIGUEZ	0	8		A					A					I					I										2	2	
14	RC	1010850595	ANNY	LUCIANA	CAMPOS	ROLDAN	1	9		A					A					I					A										3	1	
15	RC	1013158771	MELANIE	ISABELLA	CASTRO	PAEZ	1	9		A					A					A					A										A	O	
16	RC	1141377380	ANGEL	DAMIAN	MORALES	CRUZ	1	10		A					A					A					A										A	O	
17	RC	1233521649	GAEL	ALEJANDRO	GOMEZ	MORA	1	1		A					A					A					A										A	O	
18																																					
19																																					
20																																					
																																		18	9	

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.

Emilce

COORDINADOR(A) EA

Liliana Peña

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO CC 52974510
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre.Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 2 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1030712798	EMMANUEL	ISAIAS	VILLAREAL	ACEVEDO	1	3			A					A					A					A								A	0	
02	RC	1233520589	DENZEL	CALEB	LUNA	GUERRA	1	9			A					I					A					A								3	1	
03	RC	1141377379	GABRIELA		RODRIGUEZ	TORRES	1	11			P					A					A					A								A	0	
04	RC	17112022017	ALAN	JAVIER	CARRILLO	IBARRA	0	10			I					A					A					A								3	1	
05	RC	1141381370	JHEREMY	SANTHIAGO	DE LA HOZ	MEDINA	0	9			A					A					A					A								A	0	
06	RC	1013158528	AILLY	THALIA	BOGOTA	ARIAS	1	11			A					I					A					A								3	1	
07	RC	1013158527	ASLLY	THAMARA	BOGOTA	ARIAS	1	11			A					I					A					A								3	1	
08	RC	1030711728	JORGE	ARTURO	CAMACHO	DUCUARA	1	9			A					A					A					A								A	0	
09	ANM	151220212980	ISAMAR	VICTORIA	FEREIRA	VILLALOBOS	1	10			I					A					A					A								3	1	
10	RC	1016122794	JUAN	DAVID	LOPEZ	GALVAN	0	8			.					.					.					.								0	0	V
11	RC	1012475529	ASHLY	SOFIA	ALVAREZ	CUERVO	1	7			.					.					.					.								0	0	V
12	RC	1141377999	AMAIA	ESTHER	MALENO	SOUB LETTE	1	9			A					A					A					A								A	0	
13	RC	1141378075	WILLIAM	ANDRES	PAVA	OCAMPO	1	8			A					A					A					A								A	0	
14	RC	1243761717	DERECK	CAMILO	PEÑA	DURAN	1	11			A					I					A					A								3	1	
15	RC	1011261779	ARIANNA		RODRIGUEZ	SUAREZ	1	10			A					A					I					A								3	1	
16	RC	1011261778	LUCIANA		RODRIGUEZ	SUAREZ	1	10			A					A					I					A								3	1	
17	RC	1141379757	LIAN	SEBASTIAN	PINEDA	TORRES	1	3			.					.					.					.								0	0	V
18	CC	1094935762	JENNY	CAROLINA	MERCHAN	APOCA.	30	0			A					A					A					I								3	1	
19	RC	1141377717	MARTIN		López	MERCHAN	1	0			A					A					A					A								A	0	
20	RC	1141385528	EMMA.	LUCIANA	DIAZ	CUESTA.	0	1			A					I					I					I								1	3	
																																		56	12	

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

Emilce

COORDINADOR(A) EA

LILIANA PEÑA.

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107885 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): YANETH BULLA CELY CC 52463374
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 3 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1233523835	IAN	ALEXANDDER	ORTIZ	CADENA	0	2		I					A					A					A									3	1	
02	RC	1011265201	IAM	SAMUEL	GONZALEZ	CONTRERAS	0	5		I					A					A					A									3	1	
03	CC	1032484209	CAROL	JULIETH	GUERRERO	PADILLA	27	2		I					I					I					I									0	4	
04	RC	1022452690	NAHOMY	JULIETA	BUSTOS	JIMENEZ	0	4		A					A					A					A									4	0	
05	RC	1031189425	LILIANA	ISABELLA	SANCHEZ	QUINTERO	0	4		I					A					A					A									3	1	
06	RC	1013159902	OSWISMAR	ZULIETH	SANCHEZ	PERAZA	0	7		A					A					I					I									2	2	
07	RC	1247368427	IAN	JACOB	TAO	MORA	0	10		A					A					A					A									4	0	
08	RC	1027545123	IAN	ALEJANDRO	PULIDO	POLANIA	1	0		I					I					A					A									2	2	
09	RC	1016754631	MARIAM	COLETTE	BARRETO	GUERRERO	0	11		A					A					A					A									4	0	
10	CC	1026582642	VIVIAN	JULIETH	MARTINEZ	RODRIGUEZ	28	7		A					A					A					A									4	0	
11	PST	2352126672	ADHARA	SOFIA	BLANCO	DAZA	1	0		I					A					A					A									3	1	
12	RC	1012927824	EITHAN	FELIPE	MORA	GONZALEZ	0	10		A					A					A					A									4	0	
13	RC	1233521759	ANGEL	MATHIAS	REYES	INOCENTE	1	0		A					A					A					A									4	0	
14	RC	1300003012	GREYSON	MATHIAS	VALERA	QUINTERO	1	1		I					A					A					A									3	1	
15	RC	1141380801	THIAGO	DAVID	MARTINEZ	BARAJAS	1	0		A					A					I					A									3	1	
16	RC	1141383292	NICOL	ALEXANDRA	JIMENEZ	VICTORIA	0	2		I					A					A					A									3	1	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																	49	15	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Emilce R.
COORDINADOR(A) EA

YANETH BULLA CELY
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107995 — NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE — AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA — Centro Zonal KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YANETH BULLA CELY — CC 52463374
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 3 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231356

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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1171713923	ANGEL	MATHIAS	VELASQUEZ	PINZON	1	1		A					A					A					A									4	0	
02	RC	1019162792	VAHIOLET		BAYONA	PALOMO	1	2		A					A					A					A									4	0	
03	RC	1013159475	ARANTZA	THAEL	DAZA	LANDAZURI	1	1		A					A					A					A									4	0	
04	RC	1141379971	JORGE	ENRIQUE	RAMIREZ	LEACCOTT	1	2		A					A					A					A									4	0	
05	RC	1030712589	ELIAN	SANTIAGO	RAMIREZ	ARIZA	1	4		A					A					A					A									4	0	
06	RC	1023421508	ANGEL	SANTIAGO	CASTELLANOS	GOMEZ	2	0																											T
07	RC	1233521491	LIAM	CARLOS	MENDOZA	REYES	1	10		I					A					A					A									3	1	
08	RC	1141378637	ADRIAN		PALOMINO	PARRA	1	6		A					A					A					A									4	0	
09	RC	1011111472	NICOLAS		AREVALO	RAMIREZ	1	6		A					A					A					A									4	0	
10	RC	1030712253	LIAM	ISSAC	BASTIDAS	ALMAO	1	6		I					A					A					A									3	1	
11	RC	1141378566	OSIRYS	PAUL	RAMIREZ	VASQUEZ	1	6																											O
12	RC	1141378618	SEBASTIAN		RODRIGUEZ	CARO	1	6		A					A					A					A									4	0	
13	RC	1011262326	DYLAN	GADIEL	PARGAS	PEREZ	1	7		I					A					I					A									2	2	
14	RC	1141379699	ADHARA	SALOME	CASTELLANOS	LOPEZ	1	3		A					A					A					A									4	0	
15	RC	1141380379	DANNA	ISABELLA	MAYA	ACHURY	1	1		A					A					A					A									4	0	
16	RC	1141301516	CRISTOPHER		LOPEZ	MENESES	0	9		A					A					A					A									4	0	
17	RC	1023421569	ORIANA	ISABEL	OSPINA	FERIA	1	11		A					A					A					A									4	0	
18	CC	1032482988	SANDRA	STEFANNY	PINZON	BENAVIDEZ	27	3		A					A					A					A									4	0	
19	RC	1243765459	ALISSON		PAYARES	MUNOZ	0	4		A					A					A					A									4	0	
20																																			
																																	64	4	

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

COORDINADOR(A) EA

YANETH BULLA CELY
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YANETH BULLA CELY CC 52463374
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 3 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	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	1141379905	WILLIAM	FERNANDO	SANTANA	MARTIN	1	3			A					A					I					I									2	2	
02	RC	1127398121	ANGELA	XIMENA	BARAJAS	GARCIA	1	7			A					A					A					A									4	0	
03	RC	1030713311	ALICE	SALOME	GARCIA	DELGADO	0	11			A					A					A					A									4	0	
04	RC	1300003192	VALERY	SOFIA	PALOMO	HEREIRA	0	10			A					A					A					A									4	0	
05	RC	1141379606	JUAN	DIEGO	MENDEZ	BALLEN	1	3			A					A					A					A									4	0	
06	RC	1013159440	MATHEW	JOFIEL	GAMEZ	CONTRERAS	1	2			A					A					A					A									4	0	
07	RC	1030712351	MIA	ISABELLA	CASTILLO	TERAN	1	6			A					A					I					I									2	2	
08	RC	1030712317	LEYLA	LUCIA	HERNANDEZ	GARCIA	1	5			I					A					A					A									3	1	
09	RC	1141377119	LAHIA	VICTORIA	GARZON	MARTIN	2	0			A					A																			2	0	T
10	RC	1141378175	MANELYK	GILIBETH ABRIL	GODOY	DUARTE	1	8			A					A					A					A									4	0	
11	RC	1233620270	HELLEN	ARIANA	ROBAYO	RODRIGUEZ	1	11			I					A					A					A									3	1	
12	RC	1025568433	SALOME		SALAMANCA	MOLINA	1	9			A					A					A					A									4	0	
13	RC	1141377802	LIAM	RICARDO	SANCHEZ	HERNANDEZ	1	9			A					A					I					A									3	1	
14	RC	1032514628	ABIGAIL	SOFIA	SUANCHA	GONZALEZ	1	8																													V
15	RC	1206227432	DANNA	MICHELLE	HERNANDEZ	VEGA	1	11			I					A					A					I									2	2	
16	RC	1206227433	MATEO		HERNANDEZ	VEGA	1	11			I					A					A					I									2	2	
17	RC	1245178482	ARANTZA	GUADALUPE	TREJO	MARQUEZ	1	9			I					A					A					A									3	1	
18	RC	1030712270	ANTHONELLA		CUELLAR	SALAMANCA	1	6			A					A					A					A									4	0	
19			ARAYZTH	SOFIA	CARDOZA	SANTOS	0	10								A					A					A									3	0	
20																																					
																																		5	12	

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

YANETH BULLA CELY
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): ANGELA LILIANA CARO PULIDO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 4 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	PPT	7003423	ANGELICA	MARIA	AÑEZ	ROJAS	23	9																											O
02	CC	1000724702	YULITZA	CAROLINA	PAYARES	BERMUDEZ	23	9																											O
03	RC	1030714046	LUZ	ANA	MEDINA	SANTIAGO	0	5			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1233523421	THIAGO	MATHIAS	MARTINEZ	VALDEZ	0	4			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1023050477	JAYDEN	ELIAN	CORDERO	VILLAMIL	0	5			A					A					A					A							4	0	
06	RC	1233522940	ANTUAN	DANIEL	JUNCA	LINARES	0	6			I					A					A					A							3	1	
07	RC	1233255833	IAN	ANDREY	OTERO	RIAÑO	0	6			A					I					A					A							3	1	
08	RC	1006456548	KARLIANNYS	ALEJANDRA	AREVALO	VILLABONA	0	6			A					A					I					A							3	1	
09	RC	1300003409	JOSE	CARLOS	ANDRADE	MONTIEL	0	7			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1233522652	YEILIS	SOFIA	BETIN	GONZALEZ	0	7			A					I					A					A							3	1	
11	RC	1030713783	EILYN	CATALEYA	CASALLAS	RODRIGUEZ	0	8			I					A					A					A							3	1	
12	RC	1243765667	NOAH	MATIAS	GALINDO	VARGAS	0	8			A					A					A					I							3	1	
13	RC	1243764666	AXEL	THOMAS	GALINDO	VARGAS	0	8			A					A					A					I							3	1	
14	RC	1300003329	LUCAS	GAEL	GONZALEZ	MUJICA	0	8																											V
15	RC	1030713706	EMILY	SALOME	GAITAN	ANGEL	0	10			I					A					A					A							3	1	
16	RC	1021696732	DANNA	ELIZABETH	BUSTOS	AMORTEGUI	2	0			A																						1	0	T
17	RC	1300003081	ALEXSA	ADRICHELLE	MARQUINA	ERAZO	1	0			A					A					A					A							4	0	
18	RC	1013159991	Noah	Gabriela	Muñoz	Santamaria	0	6			A					A					A					A							4	0	
19	RC	1030713721	Jose	Angel	Valero	Salazar	0	8								A					A					A							3	0	
20	RC	1141383519	Thiago		Boyaca	Payares	0	1			I					I					I					I							0	4	
																																	52	12	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Angela Caro.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA LILIANA CARO PULIDO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 4 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1141389442	charlotte	Isabel	Fuentes	Añez.	0	1			1					1					1					1					0	4	
02																																	
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															0	4	

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

Emile R
COORDINADOR(A) EA

Angela Caro.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): ANGELA LILIANA CARO PULIDO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 4 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1141379386	MICAELA	SARAI	BRETO	MAKEVICIUS	1	5				I					A					A				A						3	1	
02	RC	1025569129	GABRIELA		QUEVEDO	ARCOS	1	3				A					I					A				A						3	1	
03	RC	1041272473	DAIRO	JOSE	MONTES	HERNANDEZ	0	7																									V
04	RC	1141380555	LUCIANA		ALMEIDA	SIERRA	1	0				A					I					A				A						3	1	
05	RC	1012477114	DAILYN	SOFIA	ROMERO	CONTRERAS	0	11				A					A					A				A						4	0	
06	RC	1141379871	XAVIR	SMITH	ALFONSO	JACOME	1	3				A					A					I				A						3	1	
07	RC	1030713004	SANTIAGO	ASAEL	QUINTERO	MARQUINA	1	1				I					A					A				A						3	1	
08	RC	1012476207	LIAM	MOISES	SALAMANCA	ANGULO	1	3				A					I					A				A						3	1	
09	RC	1030713253	JUAN	DAVID	ROMERO	PAZ	0	11				A					I					A				A						3	1	
10	RC	1013159355	DAVID	ESTEBAN	VELASQUEZ	DEL RIO	1	3				A					A					A				I						3	1	
11	RC	1141379029	HEYZEL	ISABELLA	MURILLO	LOAIZA	1	5				A					I					A				A						3	1	
12	RC	1141378551	EYDAN	JHARED	REMACHE	IPIALES	1	8				A					A					A				A						4	0	
13	RC	1141377758	SAMUEL		MEJIA	MERCHAN	1	9				A					A					A				I						3	1	
14	RC	1141378378	DARETH		GUIZA	URANGO	1	7				A					I					A				A						3	1	
15	RC	1141379591	LIAM	ESTEBAN	DE VEGA	GARCIA	1	3				A					A					A				I						3	1	
16	RC	1011262254	IAN	DANIEL	MILA	YEPES	1	7				A					A					A				A						4	0	
17	RC	1041272472	DAVID	JOSE	MONTES	HERNANDEZ	0	7																									V
18	RC	1102899145	ALANNA	SOPHIE	GARCIA	PEREZ	0	6				A					A					I				A						3	1	
19	CC	1001344907	JENNY	CAROLINA	CRUZ	SANCHEZ	19					A					A					A				A						4	0	
20																																		
																															55	13	

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:	1

COORDINADOR(A) EA

Angela Caro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): ANGELA LILIANA CARO PULIDO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 4 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	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	1030713698	MIA	SAMARA	BARRERA	DIAZ	1	2				A					A					A				I							3	1	
02	RC	1141379619	GAEL		DIAZ	PELUFFO	1	4				A					A					I				A							3	1	
03	RC	1141379215	ISAAC	DAVID	CARDENAS	BAUTE	1	4				A					A					A				I							3	1	
04	RC	1023422543	ANGEL	ADRIAN	VEGA	CORCHUELO	1	5				A					A					I				A							3	1	
05	RC	1108938873	ISAAC	DAVID	CASTELLANOS	GUZMAN	1	6				A					A					A				I							3	1	
06	RC	1141378525	ALLISON	SOFIA	PAREDES	REQUENA	1	6				I																							V
07	RC	1074831880	ZIAN	DANIEL	ARENGAS	LOZANO	1	11																											V
08	RC	1030711723	XIMENA	ISABELLA	BLANCO	PARRA	1	9				A					A					A				A							4	0	
09	RC	1300002755	ALEXIS	MANUEL	BRICEÑO	GUANCHE	1	7				I					A					A				A							3	1	
10	RC	1013159650	DERECK	MANUEL	DAZA	SANTAMARIA	0	11				I					A					A				A							3	1	
11	RC	1141378002	THIAGO	ALEJANDRO	LANCHERO	ORTIZ	1	8				A					I					A				A							3	1	
12	RC	1030712602	CHARLY	YESHÚA	OBANDO	ROMERO	1	3				A					A					A				I							3	1	
13	RC	1030712353	GEYLERT	DAVID	MENDEZ	BARRAZA	1	10				I					A					A				A							3	1	
14	ANM	1302202298	ENMANUEL	MATHIAS	QUINTERO	SALAZAR	1	8																											V
15	RC	1300002921	KILIAN	YESHUA ALFONSO	PACHECO	MUÑOZ	1	2				A					i					A				A							3	1	
16	RC	1141377070	ALLISON	ISABELLA	TIQUE	GONZALEZ	1	11				A					A					A				A							4	0	
17	RC	1141379888	Karol	Michelle	Rodriguez	Santos	1	4				A					A					A				A							4	0	
18	RC	1141379887	Geronimo		Rodriguez	Santos	1	4				A					A					A				A							4	0	
19	CC	52977591	Bibiana	Patricia	Obando	Clave	39										A					A				A							3	0	
20																																			
																																	52	11	

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

Emile R.
COORDINADOR(A) EA

Angela Caro.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): MARTHA ELIZABETH PAEZ ALARCON CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 5 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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	EDAD: AÑOS	EDAD: 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	
01	RC	1013159432	DANNA	GABRIELA	MORENO	GOMEZ	1	3			A					A					A				A							4	0	
02	RC	1030711210	SANTIAGO		AVELLA	IDARRAGA	2	0			I																					0	1	T
03	RC	1030713229	KEIDY	SALOME	VELA	BAUTISTA	1	1			A					A					I				A							3	1	
04	RC	1146151539	SCARLETT	SOPHIA	QUIROGA	RODRIGUEZ	0	9			A					A					I				A							3	1	
05	RC	1141377316	THIAGO	ANDREY	OCHOA	BARRERO	1	11			A					A					A				A							4	0	
06	RC	1141378379	EVELYN	MARIANA	RINCON	ORDOÑEZ	1	7			A					A					A				A							4	0	
07	RC	1141379411	GAEL	ALEXANDER	MURILLO	ROMERO	1	8			I					A					A				A							3	0	
08	RC	1141379939	EMILY	GABRIELA	LIEVANO	BARRERA	1	7			A					I					A				A							3	0	
09	RC	1030712038	ANGEL	DANIEL	SANCHEZ	LOPEZ	2	0			I																					0	1	T
10	RC	1233520791	SARA	VALERIA	VANEGAS	ORJUELA	1	9			A					A					A				A							4	0	
11	RC	1023989833	ETHAN	EMILIANO	GONZALEZ	LEAL	1	6			A					I					A				A							3	1	
12	RC	1030712845	MADISSON	ALXANDRA	MEJIA	QUINTERO	1	2			I					A					A				A							4	0	
13	RC	1011263501	JAYDEN	GAEL	GONZALEZ	ROMAN	1	1			A					A					I				A							3	1	
14	RC	1245079898	MAYLY	VALENTINA	NOVOA	ARIZA	1	4																										D
15	RC	1016122094	LIZETH	DAYANA	SANCHEZ	CABRA	1	1			I					A					A				A							3	1	
16	RC	1141378789	ALISSON	HELENA	CASTILLO	MEZA	1	6			A					I					A				A							3	1	
17	RC	1034793770	ISAAC		PEÑALOZA	BOHORQUEZ	1	8			A					I					A				A							3	1	
18	C.C	1030675256	ANA	SHIRLEY	RINCÓN	LOPEZ	26	8			A					A					A				I							3	1	
19	RC	1015488976	GABRIEL		AVENDAÑO	VELASQUEZ	0	8								I					A				A							2	2	
20	RC	1024615409	MATEO		CASTAÑEDA	TORRES	0	7								I					A				A							2	2	
																																	54	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	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 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: OCTUBRE | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA | Centro Zonal KENNEDY | Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA ELIZABETH PAEZ ALARCON | CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 110011147304 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 5 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR | Teléfono UDS: 3213231356

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	
									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			
01	RC	1030713679	YOJHAN	ISAAC	BASTIDAS	GONZALEZ	0	10				A				I				A				I									2	2	
02	RC	1099220148	JOSE	MANUEL	CAMACHO	OLAVE	0	11				A				I				A				A									3	2	
03	CC	1030699194	JAZMIN	ANGELICA	HENAO	BARBOSA	24	1																											0
04	RC	1020852013	SANTIAGO	ANDRES	CRUZ	CARDOSO	0	4				A				I				A				A									3	1	
05	RC	1013159715	MAILYN	GABRIELA	SABOGAL	OLAVE	0	10				A				I				A				A									3	1	
06	RC	1233523145	LIA	ISABELLA	MARTINEZ	CRUZ	0	5				I				A				A				I									2	2	
07	CC	1072671068	GERALDINE		CUESTA	RIOS	24	11																											0
08	RC	1030714249	ROYLAN	DANIEL	CHAVEZ	GARCIA	0	3				I				A				A				A									3	1	
09	RC	1141382684	IAN	MATHIAS	CARVAJAL	MENDIETA	0	4				A				A				A				I									3	1	
10	RC	1243765448	LIAM	JOAQUIN	COLLAZOS	SAZA	0	4																											1
11	RC	1233523015	JUAN	PABLO	DAVILA	VILLAREAL	0	6				A				A				I				A									3	1	
12	RC	1141382088	ANTONELLA		RAMOS	CARO	0	6				A				A				A				A									4	0	
13	RC	1013700317	ZARHA	GABRIELA	TARAZONA	ROMAN	0	8				A				A				A				I									3	1	
14	RC	1300003161	KEITHLYN	MARIANA	VELA	IREGUI	0	10				A				A				A				A									4	0	
15	RC	1020012005	MARIANA		PACHON	CARDENAS	1	0				A				A				A				A									4	0	
16	RC	1062993247	MARTIN	SIMON	CASTRO	RAMOS	1	1				A				A				A				I									3	1	
17	RC	1233522569	MIA	ANTONELLA	ROZO	TAPASCO	0	8				A				A				I				A									3	1	
18	RC	1141383558	LIA	VICTORIA	GUZMAN	HENAO	0	1				I				I				I				I									0	4	
19	RC	1141383687	MATT	ELIAS	TRUJILLO	CUESTA	0	2				I				I				A				A									2	2	
20	RC	1013702165	MARIA	ANGEL	VERGARA	PUENTES	0	1				I				I				I				I									0	4	
																																	45	24	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE 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): MARTHA ELIZABETH PAEZ ALARCON CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 5 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	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	1141379520	NOAH	ISAAC	RINCON	BERNAL	1	3				A					I					A					A						3	1	
02	RC	1022451676	REYCHEL		SALAMANCA	DIAZ	1	8				A					A					I					A						3	1	
03	RC	1233521157	MIA	ANTONELLA	MODERA	PINILLA	1	7				A					A					A					I						3	1	
04	RC	1141377311	DYLAN	NICOLAS	CAMELO	GARZON	1	11				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1141378964	LIAM	SANTIAGO	PABA	BAICUE	1	7				I					A					A					A						3	1	
06	RC	1013158923	YOELIS	NAZARET	CORRO	ESPINOZA	1	10				I					A					A					A						3	1	
07	RC	1023422890	JUAN	JOSE	PICO	BETANCOURT	1	3				I					A					A					A						3	1	
08	RC	1022452061	EMY	LUCIANA	GARCIA	SANCHEZ	1	2				I					A					A					A						3	1	
09	CC	1126418253	ANA	YACKELINE	MARTINEZ	CAMACHO	37	8				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1141379802	EVELYN	SOFIA	CARO	RODRIGUEZ	1	3				A					I					A					A						3	1	
11	RC	1141377181	EIDAN		PARRA	ACOSTA	1	11				A					A					I					A						3	1	
12	RC	1141377182	ERICK		PARRA	ACOSTA	1	11				A					A					I					A						3	1	
13	RC	1233520463	ZHARICK	GABRIELA	PEREIRA	GUANIPA	1	11				I					A					I					A						2	2	
14	RC	1233520800	PAULA	ISABELLA	RAMOS	GARCIA	1	9				I					A					A					A						3	1	
15	RC	1023990781	LIAM	MARTIN	TOQUICA	BLANCO	1	1				A					I					A					A						3	1	
16	RC	1243761729	MARIA	FERNANDA	RINCON	VARGAS	1	11				A					A					A					A						4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																	10	14	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA ESTELLA PEREZ JAIMES CC 51804205
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 6 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	1141380356	JAZIEL	ISAIA	TELLERIA	MARTINEZ	1	1			A					/					A					/							3	1	
02	RC	1028675957	NEYLAN	AMAYA	ROJAS	DE LA CRUZ	1	1			A					A					A					/							3	1	
03	RC	1141381787	DERECK	NICOLAS	ÑAÑEZ	HIDALGO	0	8			/					A					/					A							2	2	
04	RC	1233522094	YEIKO		HERNANDEZ	MUÑOZ	1	0			A					/					A					/							2	2	
05	RC	1073329221	EMILIANO		ESPINOSA	PEREZ	1	1			A					/					A					/							2	2	
06	RC	1243764015	ADHARA		GOMEZ	DIAZ	0	11			/					A					A					A							3	1	
07	RC	1141379873	ANDRES	FELIPE	PULIDO	ALDANA	1	3			/					A					/					A							2	2	
08	RC	1141380558	ALAN	MARTIN	SEPULVEDA	RUANO	1	1			A					/					A					/							2	2	
09	RC	1300003219	ELEIZER	ALEXANDER	LASCANO	TIAPA	0	10			A					A					/					A							3	1	
10	RC	1141378254	THIAGO		FAJARDO	ROMAN	1	7			A					/					A					A							3	1	
11	RC	1141380717	LAURA	CATALINA	CASTILLO	NARVAEZ	1	0			A					/					A					A							3	1	
12	RC	1011264207	NOAH	PHILLIPE	MARTINEZ	ALDANA	0	10			/					A					A					/							2	2	
13	RC	1012478214	DAHIAN		ROJAS	VELASQUEZ	0	7			/					A					/					A							2	2	
14	RC	1067980755	MIKE	DAVID	YEPEZ	ARANGO	0	11			/					A					/					A							2	2	
15	RC	1023423370	JOSEPH	ALEXANDER	LASSO	CORTES	0	11			A					/					A					/							2	2	
16	RC	1145936770	ANTONELLA		RODRIGUEZ	SANCHEZ	0	9			A					A					/					A							3	1	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															39	25	

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

Emilce P
COORDINADOR(A) EA

Gloria Estela Perez Jaimes
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA ESTELLA PEREZ JAIMES CC 51804205
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 6 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	CC	1026554039	LEIDY	CAROLINA	SILVA	BARRERA	18	4				/				/					/				/									0	4	
02	RC	1030714256	LUIS	ANGEL	GIRON	GARCIA	0	3				/				A					/				A									2	2	
03	RC	1233522839	IAN	ANDRES	RENGIFO	CORTES	1	3																											V
04	RC	1141381508	MARTIN		DIAZ	CASTRO	0	9				A				/					A				A									3	1	
05	RC	1016123611	VALERY	ANTONELLA	LAITON	DUARTE	0	2				A				A					/				A									3	1	
06	RC	1233523493	LOREN	GABRIELA	CARABALLO	ORTIZ	0	3				A				A					/				A									3	1	
07	RC	1012927823	BASTIAN	GAEL	SANCHEZ	RAMIREZ	0	6				A				/					A				/									2	2	
08	RC	1030714303	GENOVA	ISABELLA	DE GOUVEIA	PEREZ	0	2				/				A					A				A									3	1	
09	RC	1233523309	DRAGO		ROMERO	DIAZ	0	4				/				A					/				A									2	2	
10	RC	1141381214	ADHARA	VICTORIA	BARRETO	SOTILLET	0	10				A				/					A				A									3	1	
11	RC	1141381768	EVELYN	ISABELLA	BARRIOS	BOTACHE	0	8				A				A					A				A									4	0	
12	RC	1020012261	IRIS	CATALEYA	DURAN	DURAN	0	7				A				/					A				/									2	2	
13	RC	1233522437	ANDRES	MAURICIO	GARCIA	GONZALEZ	0	8				A				/					A				A									3	1	
14	RC	1141381775	JEICOB	STEVEN	LEON	MENDOZA	0	8				A				A					A				/									3	1	
15	RC	1030713807	DYLAN	STIF	ORTIZ	GIL	0	7				A				A					A				A									4	0	
16	RC	1300003491	JHANA	ISABEL	DA SILVA	VIILLEGAS	0	5				A				/					A				A									3	1	
17	RC	1023422665	EMILY	SOFIA	HERNANDEZ	VEGA	1	5																											V
18	RC	1300003729	Thiago	Aziel	Cordero	Sanchez	0	2								A					A				A									3	0	
19	RC	1030714409	Fimmy	Gabriela	Andrade	Espitia	0	1								A					A				A									3	0	
20																																			
																																	46	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NÚMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: OCTUBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA ESTELLA PEREZ JAIMES CC 51804205
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 6 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	1233521740	VALERY		RAMIREZ	DUARTE	1	0				A					A				/				A							3	1	
02	RC	1233521882	THIAGO	MATIAS	AREVALO	AYA	1	0				A					A				/				A							3	1	
03	RC	1011262990	SOFIA		GARCIA	ALARCON	1	3				A					I				A				A							3	1	
04	RC	1016121484	SARA	SOFIA	SIERRA	DIAZ	1	8				/					A				/				A							2	2	
05	RC	1141379300	JOEL	MATIAS	PARRA	RAMOS	1	4				A					A				A				A							4	0	
06	RC	1025568508	CRISTIAN	ALEXANDER	VASQUEZ	PEREZ	1	9				A					I				A				A							3	1	
07	RC	1011262455	GABRIEL	ANDRES	RODRIGUEZ	DIAZ	1	6				/					A				/				A							2	2	
08	RC	1011331594	ANDRES	FELIPE	BUSTOS	CARBONELL	1	6				A					I				A				/							2	2	
09	RC	1141378961	MATIAS		BUESAQUILLO	QUINTERO	1	6				A					A				/				A							3	1	
10	RC	1141378489	DULCE	CELESTE	PINILLA	VERGARA	1	7				/					A				A				/							2	2	
11	RC	1233521591	JARED	MATHIAS	BERNAL	PEREZ	1	6				/					A				/				A							2	2	
12	RC	1030712044	GABRIELA		CORREA	VARGAS	1	9				A					A				A				A							4	0	
13	RC	1206228026	AXEL	EZEQUIEL	RAMIREZ	ALARCON	1	6				A					A				A				/							3	1	
14	RC	1141377804	LIAM		HERNANDEZ	ORTEGA	1	9				/					A				A				A							3	1	
15	RC	1023422679	LUCIANA	VALENTINA	ROMERO	DIAZ	1	4				A					A				A				A							4	0	
16	RC	1233520575	DANIEL	ARTURO	PALACIOS	RODRIGUEZ	1	9				A					I				A				A							3	1	
17	RC	1141378107	ELIZABETH		RONDON	VILLACORTE	1	8				A					I				A				A							3	1	
18																																		
19																																		
20																																		
																																49	19	

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

Emilce R
COORDINADOR(A) EA

Gloria E. Perez Jaimes
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