BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA CC 52987863
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA2 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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	1233929129	MARIA	ISABEL	ORTIZ	PESTANA	0	4	I					A					A					A									3	1	
02	CE	28428088	JOSELIN	JOSE	ZAPATEIRO	ROMERO	24	11	I					A					A					A									3	1	
03	RC	1031861142	ANGEL	DAVID	GUZMAN	GARCIA	0	6	A					I					A					I									2	2	
04	RC	1243764837	CRISTIAN	MANUEL	RIQUELME	BETTIN	0	7	A					A					I					A									3	1	
05	RC	1233927441	KARYERITH		JIMENEZ	MORENO	0	8	A					A					A					A									4	0	
06	RC	1233702144	NATALY	SOFIA	ORTEGA	CHINCHILLA	0	9	A					A					I					A									3	1	
07	CC	1002425471	BETSY	LILIANA	SANTANA	AYALA	24	6	A					A					A					I									3	1	
08	RC	1243764465	JUAN	CAMILO	LONDOÑO	CARRANZA	0	9	A					A					A					A									4	0	
09	RC	1233926964	JUAN	JOSE	PORTILLA	JIMENEZ	0	9	A					A					A					A									4	0	
10	RC	1031860842	ADRIAN	ESTEBAN	CATAÑO	ALDANA	0	10	A					A					A					A									4	0	
11	RC	1019163685	ISAAC	RAMSES IRE	CALDERA	GUERRERO	0	10	I					A					I					A									2	2	
12	CC	1007425149	LIZETH	KARINA	PILLIMUE	HIBITO	22	11	A					A					A					A									4	0	
13	RC	1233926700	EIMMYN		DURANGO	PEREZ	0	11	A					A					A					A									4	0	
14	RC	1233926595	SARA	SOFIA	MONTAÑO	FUENMAYOR	1	1	A					A					A					A									4	0	
15	RC	1013699264	LUCIANA	NAHOMI	FERNANDEZ	VASQUEZ	1	5	A					A					A					A									4	0	
16	RC	1249968319	ABRIL		BAENA	PADILLA	0	11	I					I					I					I									0	4	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	50	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

JENNY PAOLA ESCARPETA.
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

Bogotá D.C. Octubre 26 de 2023

Señores

FAMI

Aten. Profesora Linda

La Ciudad

Por medio de la presente yo **MARIA PADILLA**, identificada con cedula de ciudadanía número 1085164431 de Guamal (Magdalena) doy a su conocimiento que me ausente de la Ciudad por motivos familiares desde 5 de Octubre de 2023 regresando el día 26 de Octubre de 2023, por tal motivo no fue posible asistir mi hija **ABRIL BAENA,** identificada con Registro Civil 1249968319 al jardín dado que ella estaba conmigo.

Agradeciendo la atención prestada a la presente.

Atentamente

MARIA PADILLA

C.C. 1085164431 de Guamal (Magdalena)

Cel. 301 2981878

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA CC 52987863
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA2 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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	1233926711	AYLIN		MEZA	CASTRO	0	11			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1233926445	ABBY	VALENTINA	VALENCIA	ORTIZ	1	0			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1233928196	ERICK	DAMIAN	RODRIGUEZ	GARCIA	0	6			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1233926740	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	PEREIRA	1	0			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1249968176	EMMA	VICTORIA	ATENCIO	TORRES	1	1			1					A					1					A							2	2	
06	RC	1235052186	MILAN	EDUARDO	CHEVERRA	DE LA CRUZ	1	1			A					A					A					A							4	0	
07	RC	1194985928	MATHIAS	DE JESUS	SUAREZ	BARROSO	1	1			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1243763579	MATHIAS	ANTONIO	UPARELA	ARIAS	1	1			1					1					1					1							0	4	
09	RC	1249968049	EMMA	SOFIA	GUERRERO	MOSQUERA	1	1			(					A					A					A							3	1	
10	RC	1063500251	HIAN	JOSE	FONTALVO	SALAZAR	0	11			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1031861065	GABRIELA		MORA	RODRIGUEZ	0	7			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1233925662	AILEN	ADHARA	VILORIA	DIAZ	1	2			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1233925532	YEIDER	ANDRES	RODRIGUEZ	SERNA	1	3			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1233925616	AARON	YECID	GARZON	CAICEDO	1	4			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1233925103	LIAN	SAMUEL	BAENA	SANCHEZ	1	4			A					A					A					A							4	0	
16	RC	1031859830	MELEK	HELENA	TAPIA	RIVERO	1	5			A					A					A					A							4	0	
17	ANM	27042022142	MATHIAS	DARELL	ARISMENDY	SANCHEZ	1	5			A					A					A					A							4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																																6	17	

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

JENNY PAOLA ESCARPETA
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

27 - octubre - 2023

Cordial Saludo la presente es para informarles que el dia 16 Matrias estuve opitalisado pero no me dieron incapacidad medica por tal motibo no pude asitir ala cita al grupal AT yonatan uparela

1005682446

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA CC 52987863
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA2 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1028959981	LUCIANNO	STIWAR	PARRA	VALBUENA	1	5			A					I					A					A									3	1	
02	RC	1085185033	VALERIA	VALENTINA	OSPINO	RUIDIAZ	1	7			A					A					I					A									3	1	
03	RC	1065296562	JUAN	PABLO	MENDEZ	LICONA	1	5			A					A					A					A									4	0	
04	RC	1050743565	LAUREN	SOFIA	MOJICA	CONTRERAS	1	7			A					A					A					A									4	0	
05	RC	1028959623	ASHLY	SALOME	OSSA	SANCHEZ	1	8			A					A					A					I									3	1	
06	RC	1028959574	AXL	ELIAN	CAMACHO	MEDINA	1	8			A					A					A					A									4	0	
07	RC	1028959487	LUCIANA	VICTORIA	PEDRAZA	BAEZ	1	9			A					I					A					A									3	1	
08	RC	1031859309	SARA	SOFIA	ALFARO	RODRIGUEZ	1	9			A					A					A					A									4	0	
09	RC	1233923958	DARIANA		MEJIA	VERGARA	1	11			I					A					A					A									3	1	
10	RC	1028959208	HELLEN	SOFIA	AYALA	CONTRERAS	1	11			A					A					A					A									4	0	
11	RC	1114461332	CATTALEYA		CAICEDO	MEDINA	1	11			A					A					A					A									4	0	
12	RC	1233925520	BRIHANA	MAITE	BARRETO	GONZALEZ	1	3			A					A					A					A									4	0	
13	RC	1233928049	MATHIAS	GAEL	ESTRADA	PAEZ	0	6			A					A					A					A									4	0	
14	RC	1233926071	ANA	PAULA	MOLA	PEREZ	1	1			A					A					A					A									4	0	
15	RC	1065926748	SARA	MAITETH	VELEZ	SUAREZ	1	10			A					A					A					A									4	0	
16	RC	1032515800	SARA	SOFIA	VALENZUELA	GOMEZ	1	2			A					A					A					A									4	0	
17	RC	1073185678	EMYLI	NAHOMI	HERNANDEZ	PLAZA	1	3			A					A					A					A									3	1	
18																																					
19																																					
20																																					
																																		62	6	

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

JENNY PAOLA ESCARPETA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030999
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA3 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1141140867	ANTHONY		CIPAGAUTA	REY	0	6				A				A					A					A							4	0	
02	RC	1015489175	AYNETH	CELESTE	CASTAÑO	MORALES	0	5				A				A					A					A							4	0	
03	RC	1242692882	EVELYN	MARIA	VEGA	HERNANDEZ	0	3				A				A					A					I							3	1	
04	RC	1025333712	ELIANA	VICTORIA	MELO	PINEDA	0	3				A				T					A					I							2	2	
05	RC	1141915794	CHRISTOPHER	GIROUD	CIFUENTES	PARRA	0	8				A				A					A					A							4	0	
06	CC	1063176919	OLGA	PATRICIA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	26	5				A				A					A					P							3	1	
07	RC	1014906976	EMANUEL	ALEJANDRO	BARON	AYALA	0	7				A				A					A					A							4	0	
08	RC	1025159156	MILUTH	SOFIA	BALLESTEROS	CANTILLO	0	4				A				A					A					A							4	0	
09	RC	1233929501	JHOSUAN	DAVID	LORETH	DURAN	0	2				A				A					A					A							4	0	
10	RC	1233927842	JHOAN	ALEXIS	VERGARA	AGUILAR	0	7				A				A					A					A							4	0	
11	RC	1233928419	GEILIM	ABRIL	RUSSO	MEZA	0	5				A				A					A					A							4	0	
12	RC	1233928551	JATNIEL	MIGUEL	OÑATE	CARRILLO	0	5				A				A					A					A							4	0	
13	RC	1249968728	GREICHELL	GUADALUPE	FERNANDEZ	DIAZ	0	3				A				A					A					A							4	0	
14	RC	1031860998	EYDAN		SALINAS	SUAREZ	0	8				A				A					A					A							4	0	
15	RC	1249968879	DOMINICK	SAMUEL	PORRAS	AGUILAR	0	1				A				A					A					A							4	0	
16	RC	1233927629	LUCIANA		BURGOS	MIRANDA	0	8				A				A					A					I							3	1	
17	RC	1233929035	SEBASTIAN		GUEVARA	LOPEZ	0	4				A				A					A					A							4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																	63	5	

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

COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030999
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA3 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1249968421	IAN	GABRIEL	HUERTA	RUIZ	0	10					A					A					A					A					4	0	
02	RC	1031860697	LUISA	FERNANDA	OLIVERO	GUZMAN	0	10					A					A					A					A					4	0	
03	RC	1011264010	AILEN	ARIANA	CERVANTES	SANTOS	0	11					A					A					A					A					4	0	
04	RC	1085116414	JOHAN	STEVEN	TERAN	MACHADO	0	9					A					A					A					A					4	0	
05	RC	1233926217	JUAN	LUIS	VASQUEZ	PESTANA	1	0					A					A					A					A					4	0	
06	RC	1019851324	MARIA	FERNANDA	HERRAN	RODRIGUEZ	0	10					A					A					A					A					4	0	
07	RC	1233926538	EMILY	GABRIELA	PULIDO	VERGEL	0	11					A					A					A					A					4	0	
08	RC	1233927050	MATEO		SIERRA	MORALES	0	10					A					I					I					A					2	2	
09	RC	1233927244	ADRIAN	MATHIAS	LOPEZ	POBLADOR	0	9					A					A					A					A					4	0	
10	RC	1031860437	HAILIE	VALERIA	OLIVEROS	ACEVEDO	1	1					A					A					T					A					3	1	
11	RC	1104852056	LUIS	ELIAM	OSPINO	DEL CASTILLO	0	11					A					A					A					A					4	0	
12	RC	1031860395	ANTONELLA		POVEDA	VALBUENA	1	1					A					A					A					A					4	0	
13	RC	1124093228	SARA	NOHEMI	SIJUANA	GOMEZ	0	11					A					A					A					A					4	0	
14	RC	1011263613	LUCIANA	ISABELLA	RIVERA	PISSO	1	1					I					I					A					A					2	2	
15	RC	1233926717	ALANNA	LEILANY	GOMEZ	PARADA	0	10					A					A					A					A					4	0	
16	RC	1233927357	ARANZA	CAROLINA	DIAZ	RUIZ	0	9					A					A					A					A					4	0	
17	RC	1051895733	EMMANUEL		TERAN	BATISTA	0	11					A					A					A					A					4	0	
18																																			
19																																			
20																																	63	5	

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:	6

Claudia Nuñez
COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030999
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA3 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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					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	1233925663	ZOE	GUADALUPE	BUITRAGO	PORRAS	1	3				I					I					A					A						2	2	
02	RC	1031859422	CHARLOTTE		VALBUENA	TORRES	1	8				A					A					A					A						4	6	
03	RC	1028959622	YAIRIS	ISABELA	CORDERO	PERTUZ	1	8				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1052704753	ETHA		GOMEZ	ACUÑA	1	9				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1047243745	MATHIAS		GONZALEZ	DE HOYOS	1	5				A					A					A					A						4.	0	
06	RC	1028703228	AXEL	DE JESUS	LOPEZ	BATISTA	1	10				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1049832813	ANA	VICTORTIA	RIOS	MENDOZA	1	3				I					A					A					I						2	2	
08	RC	1233924887	MARIA	JOSE	NOVA	CHAUTA	1	5				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1233925558	ALAN	STICK	AGUILAR	CORONADO	1	3				A					A					A					A						4	0	
10	RC	10311860414	DERECK		VANEGAS	PIRACON	1	1				A					A					A					A						4	0	
11	RC	1019161594	MICHELLEN	ARIADNA	RODRIGUEZ	VELANDIA	1	7				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1233925997	NOAH	SAMUEL	SALAMANCA	QUITIAN	1	2				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1031860326	CRISTOFHER	SAID	MORALES	JOYA	1	2				I					I					I					I						0	4	
14	RC	1023169544	GAEL	DANIEL	RICO	TABOADA	1	4				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1233925797	SAMANTHA		BURGOS	DE LA OSSA	1	2				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1233925796	MATHIAS		BURGOS	DE LA OSSA	1	2				A					A					A					A						4	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																	56	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo V.
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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): FRANCY KATHERINE BOLAÑOS CC 1019065839
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA4 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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					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	CC	1003158463	YAKAIRA	MILENA	GUERRA	MORALES	31	6	P					P					A					A										2	0	
02	CC	1019093027	JENNY	CAROLINA	NARANJO	MONTAÑA	29	7	P					P					P					P										0	4	
03	CC	1023014137	MERIS	YHEN	SORACA	POLANCO	27	3	P					P					P					P										0	4	
04	RC	1249968499	JONATHAN	JOSE	ANDRADE	BRICEÑO	0	9	A					I					A					A										3	1	
05	RC	1233928145	MICHELL	DANIELA	CABIATIVA	RINCON	0	6	I					A					I					A										2	2	
06	RC	1233926903	EIMY	LIZETH	CASALLAS	RIVERA	0	10	A					I					A					A										3	1	
07	RC	1019164043	ISABELLA	ANDREA	BORJA	BARON	0	6	A					A					I					A										4	0	
08	RC	1233924461	ARIADNA	MICHELLE	CUCA	FRANCO	1	9	A					A					I					A										3	1	
09	RC	1233927706	DANNA	XIMENA	MORENO	CARO	0	7	A					I					A					I										2	2	
10	RC	1242692584	HANNAH		PEREZ	URANGO	0	6	I					I					I					I										0	4	
11	RC	1233926854	GOEL	ALEJANDRO	SANTA	YATE	0	10	A					A					A					I										3	1	
12	RC	1233927252	CLOE	ALEJANDRA	SARMIENTO	NAVARRO	0	10	I					A					I					A										2	2	
13	RC	1031861367	LIAM	GAEL	AVILA	BRICEÑO	0	3	A					A					I					A										3	1	
14	RC	1031859946	DANA	VALENTINA	OVALLE	SIERRA	1	4	I					A					I					A										2	2	
15	RC	1233926425	HEIMY	SALOME	MEDINA	GOMEZ	1	0	I					A					A					A										3	1	
16	RC	1243763668	DAILETH	SOFIA	PALACIO	MARTINEZ	1	1	I					A					I					A										2	2	
17	RC	1249968219	DILIANNYS	CAMILA	TORRES	TOVAR	1	0	A					A					A					A										4	0	
18																																			
19																																			
20																																	38	28	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Claudia Moreno
COORDINADOR(A) EA

Katherine B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): FRANCY KATHERINE BOLAÑOS CC 1019065839
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA4 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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					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	1014317380	MARIA	JOSE	AGUDELO	ARIAS	1	4			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1240699599	IAN	ANDRES	BARROS	MORENO	1	0			I					A					A					I							2	2	
03	RC	1031859935	EMILIANO	ANDRES	CARRILLO	APONTE	1	4			A					A					I					I							2	2	
04	RC	1031860471	ANNY	LUCIANA	LEIVA	CIFUENTES	1	1			A					A					A					A							4	0	
05	RC	1233925602	MIA	VALENTINA	GUTIERREZ	RINCON	1	3			I					A					I					A							2	2	
06	RC	1031860193	GABRIELA		HILARION	PEÑA	1	3			I					A					A					I							2	2	
07	RC	1019163356	SAMANTHA	ANTONELLA	LETRADO	CASTILLO	1	1			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1233925820	JANNA	SHAIRETH	MARTINEZ	NAJERA	1	2			I					A					A					I							2	2	
09	RC	1031860140	ABRAHAM		MORA	CARDENAS	1	3			A					A					I					A							3	1	
10	RC	1016921997	JULIAN		CANTE	SALAS	1	2			A					I					A					I							2	2	
11	RC	1112634376	NELIDA	ALEJANDRA	CAMPOS	PEREIRA	1	0			A					A					A					I							3	1	
12	RC	1019162804	TOM	ZETHLER	PACHECO	PENAGOS	1	3			I					A					A					A							3	1	
13	RC	1031860321	JUAN	ANDRES	REYES	GOMEZ	1	2			I					I					A					A							2	2	
14	RC	1031860429	IAN	SAMUEL	SAENZ	QUEMBA	1	1			A					A					I					A							3	1	
15	RC	1062549025	JAIR	JOSUE	VEGA	GALLEGO	1	3			A					A					I					A							3	1	
16	RC	1031860390	VALERY	STEFHANIA	VILLALO	ASCENCIO	1	1			I					A					I					A							2	2	
17	AC	10744341	JOSEANNYS	DE JESUS	TORRES	VENTURA	1	5			I					A					A					A							3	1	
18																																			
19																																			
20																																	46	22	

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

Katherine B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): FRANCY KATHERINE BOLAÑOS CC 1019065839
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA4 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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	1240297995	ANDRES	JOSE	CHOURIO	VELAZCO	0	10			A					I					I					A						2	2	
02	RC	1031860828	ELIAN	DAVID	DIAZ	RODRIGUEZ	0	10			A					A					A					A						4	0	
03	RC	1073185440	EMILY	LUCIANA	CUCHIVAQUE	CORTES	1	6			I					A					A					A						3	1	
04	RC	1233926567	ALAIA	ANTHONELLA	GALLEGO	LEON	1	8			I					I					A					A						2	2	
05	RC	1233927622	CHLOE	SOPHIA	ROJANO	MEJIAS	0	8			I					A					A					A						3	1	
06	RC	1028959524	LIAM	FERNANDO	MARENCO	MONTES	1	8			I					A					A					A						3	1	
07	RC	1028959783	ELEANNY	VICTORIA	MARQUEZ	BAQUER	1	6			A					I					A					A						3	1	
08	RC	1027544717	JONATHAN	JERONIMO	MARTIN	DIAZ	1	7			A					I					A					A						3	1	
09	RC	1249968088	VICTORIA		MESTRE	ORTEGA	1	1			A					A					I					A						3	1	
10	RC	1233923609	DANNA	SALOME	MERCHAN	BOTIA	1	11			I					A					I					A						2	2	
11	RC	1013283512	ERICK	ALEJANDRO	TORRES	SANCHEZ	1	3			A					A					I					A						3	1	
12	RC	1011261535	JUAN	MANUEL	OROZCO	FUENTES	1	10			A					A					A					I						3	1	
13	RC	1031859283	EVELYN	NAHOMY	PARRA	CASTRO	1	9			A					A					A					I						3	1	
14	RC	1091860664	SARA	ISABEL	DURAN	NIÑO	0	11			I					A					A					I						2	2	
15	RC	1014318375	MARIAN	ANDREA	MUÑOZ	MORA	0	7			A					A					I					A						3	1	
16	RC	1049035487	YORKELIS	FABIANA	NRVAEZ	MARTINEZ	1	3			I					A					I					A						2	2	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																44	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Katherine B
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 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ELIZA VIVIANA VITOVIZ CC 52977003
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				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	1085233318	SAMANTHA		RAMOS	PADILLA	1	0			A					A					A					A								4	0	
02	RC	1233928345	EMMA	SOFIA	AMARIS	CARDENAS	0	6			A					A					A					A								4	0	
03	RC	1080445241	LEVINTON		RADA	GONZALEZ	1	3			A					A					A					A								4	0	
04	TI	1100247415	IRIS	DEL CARMEN	SILVA	LUNA	17	4			I					P					P					P								0	4	
05	RC	1233928154	SARA	MARIA	SIERRA	VANEGAS	0	6			A					A					A					A								4	0	
06	RC	1031859836	MIA	VALENTINA	HERRERA	QUINTERO	1	6			A					A					A					A								4	0	
07	RC	1233927263	ITZEL	MARIANA	SOLORZANO	LARA	0	9			I					A					A					A								3	1	
08	RC	1019162133	MIA	ANTONELLA	MARTINEZ	GOMEZ	1	5			A					A					A					A								4	0	
09	RC	1049664748	ASHLY	CELESTE	PINEDA	GARCIA	0	7			A					A					A					A								4	0	
10	RC	1233923808	CRISTOPHER	ADRIAN	NUÑEZ	BOHORQUEZ	1	11			A					A					A					A								4	0	
11	CC	1082898958	KAREN	VANESSA	MARTINEZ	QUINTERO	34	10			A					A					A					A								4	0	
12	RC	1014317087	MATIAS		OVIEDO	FUNEZ	1	7			A					A					A					A								4	0	
13	RC	1235545173	MILAGROS	SOFIA	PEREA	SIMON	1	6			A					A					A					I								2	2	
14	RC	1031859545	KEIRA		QUEJADA	BOLAÑO	1	7			A					A					A					A								4	0	
15	RC	1243765015	KEYLAN	NICOLAS	ORJUELA	MARTINEZ	0	6			A					A					A					A								4	0	
16	RC	1073727230	JHON	ELIAN	VARELA	JULIO	1	10			A					A					A					A								4	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	57	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Daniela Moreno
COORDINADOR(A) EA

Viviana Vitoviz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ELIZA VIVIANA VITOVIZ CC 52977003
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CV	30572875	YOLSIBETH	CAROLINA	YORIS	GONZALEZ	21	7		I				A					A					P								2	2	
02	RC	1021697040	IAN	RODRIGO	GARCIA	HERNANDEZ	1	5		A				A					A					A								4	0	
03	RC	1031860796	MELODY	SARAY	VASQUEZ	CARDENAS	0	10		A				A					A					A								4	0	
04	RC	1019161546	LIAM	DAVID	ACUÑA	VIDES	1	8		A				A					A					A								4	0	
05	RC	1249968206	ESTIVEN	JOSE	VERRIO	BALLESTEROS	1	0		A				A					A					A								4	0	
06	RC	1233929387	LIAM	DANIEL	CABAÑA	ANDRADE	0	3		A				A					A					A								4	0	
07	RC	1013283544	ISABELLA		DIAZ	CARMONA	1	3		A				A					A					A								4	0	
08	RC	1201299626	VALERY	VICTORIA	MARIO	HERRERA	1	4		A				A					A					A								4	0	
09	RC	1031860110	JOSUE	DAVID	CUELLAR	RIVERO	1	4		A				A					A					A								4	0	
10	RC	1016971839	JAZMIN	ISABEL	LOZANO	MOLINA	1	4		A				A					A					A								4	0	
11	RC	1233926499	JHOAN	ALEXANDER	MARTINEZ	SANCHEZ	0	11		A				A					A					A								4	0	
12	RC	1233926699	ALEJANDRO		MATEUS	TAMARA	0	11		A				A					A					A								4	0	
13	RC	1233926343	AMAIA		MORELO	JORGE	1	0		A				A					A					A								4	0	
14	RC	1028959542	DANIELIS	KAROLINA	OSPINO	NUÑEZ	1	8		A				A					A					A								4	0	
15	RC	1031860016	SHAIRA	FERNANDA	RUIZ	CELY	1	4		A				A					A					A								4	0	
16	RC	1233925734	OSTIN	JESUS	SIMON	LOZANO	1	3		A				A					A					A								4	0	
17	RC	1028959709	ROSA	ANGELICA	GONZALEZ	RANGEL	1	7		A				A					A					A								4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																																66	2	

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

Viviana Vitoviz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ELIZA VIVIANA VITOVIZ CC 52977003
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1233929585	MAITE		LATORRE	CARDENAS	0	3		A					A					A					A							4	0	
02	RC	1233928906	ALAN	ANDRES	MELENDEZ	GARCIA	0	4		A					A					A					A							4	0	
03	RC	1233929483	OLIVER	EMMANUEL	SALGADO	LOZANO	0	2		I					A					A					A							3	1	
04	RC	1233928973	LAVERDE	MARCIALES	EIMMY	LUCIANA	0	4		A					A					A					A							4	0	
05	RC	1243765474	EMMA	SOFIA	CATALAN	MARIN	0	4		A					A					A					A							4	0	
06	RC	1233928720	KARLYS		DE LA CRUZ	MARTINEZ	0	5		A					A					A					A							4	0	
07	CC	39491900	NASLYS	PATRICIA	PAJARO	OROZCO	40	5		P					P					P					P							0	4	
08	RC	1233929423	ANGELA	SOFIA	LOBERA	PAYARES	0	2		I					I					I					I							0	4	
09	RC	1249968579	FRANKLIN	CRISTIANO	GARCIA	RAMIREZ	0	8		A					A					A					A							4	0	
10	RC	1028410739	VALERY	AYSE	CONTRERAS	ROJAS	0	1		I					I					I					A							1	3	
11	TI	1019036054	LUNA	MARINA	VILLANUEVA	RIVERA	16	4		P					P					P					P							0	4	
12	RC	1145231032	AXCEL	ANDRES	BELDOVINO	JARARIYU	0	4		A					A					I					I							2	2	
13	RC	1019163973	EMILY	VALERIA	GOMEZ	SOSA	0	7		A					A					A					A							4	0	
14	RC	1026604992	THIAGO		MARTINEZ	VELASCO	0	8		A					A					A					A							4	0	
15	RC	1233927759	MARIA	LUCIA	MENESES	MUÑOZ	0	7		A					A					A					A							4	0	
16	RC	1233928134	ANGEL	DAVID	PADILLA	GOMEZ	0	6		A					A					A					A							4	0	
17	RC	1031861081	ABBY	LUCIA	VILLAMIL	LOAIZA	0	7		A					A					A					A							4	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															50	18	

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

Elizabeth Moreno
COORDINADOR(A) EA

Viviana Vitoviz
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: 11005352023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA PALOMINO ROMERO CC 1019016614
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA7/UA1
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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	1233928102	ELIFANI	SOFIA	PEREZ	ESPITIA	0	6			A					A					A					A							4	0	
02	RC	1028410647	CAMILA	ANDREA	MANTILLA	PASTRANA	0	4			A					A					A					A							4	0	
03	RC	1111207790	ERICK	DANIEL	MORENO	RAMIREZ	0	3			A					A					A					A							4	0	
04	RC	1070782897	ALEJANDRO		GAMBA	CASTRO	1	9			A					A					A					A							4	0	
05	SD	BF2A7AE819CB43A08E0353A6357E946641397	LILIANNYS	DUBRASKA ALEXABIELA	RAMIREZ	CABRERA	25	10			P					P					P					P							0	4	
06	CC	1010040093	LIZETH	ANDREA	TUNAROZA	RAMOS	24	2			A					P					P					P							1	3	
07	RC	1073727852	DERECK	ELIAS	ROJAS	ORTEGA	1	0			A					A					A					A							4	0	
08	RC	1249968210	IAN	MATEO	CELIS	RAMIREZ	1	0			A					A					A					A							4	0	
09	RC	1243764174	GAEL	DAVID	MARTINEZ	BELTRAN	0	11			A					A					A					A							4	0	
10	RC	1233927468	YADIEL	ENRIQUE	HERNADEZ	VILLA	0	10			A					A					A					A							4	0	
11	RC	1031860968	THIAGO	ANDRES	BEDOYA	BARRERA	0	8			A					A					A					A							4	0	
12	RC	1104442567	IZAEL	THIAGO	DIAZ	ARRIETA	1	6			A					A					A					A							4	0	
13	RC	1031860385	EMMA	SOFIA	GUERRERO	CANTILLO	1	1			A					A					A					A							4	0	
14	RC	1028675980	DANA	LORENA	HERNANDEZ	SANCHEZ	1	1			A					A					A					A							4	0	
15	RC	1249968509	MARIAANGEL	VALERIA	ARAQUE	INFANTE	0	9			I					A					A					A							3	1	
16	RC	1216984636	BRIANA	VALENTINA	ROJAS	RODRIGUEZ	1	3			A					A					A					A							4	0	
17	RC	1028410648	CARLA	ANDREA	MANTILLA	PASTRANA	0	4			A					A					A					A							4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	60	0	

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:	1

COORDINADOR(A) EA

Carolina Palomino.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107995 NÚMERO DE CONTRATO: 1100535/2023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA PALOMINO ROMERO CC 1019016614
Código CUENTAME UDS: 110011130265 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA7/UA2
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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	1233928550	MARIA	ALEJANDRA	MORALES	PACHECO	0	5				A					A				A				A									4	0	
02	RC	1244058175	EMILY	JOHANA	GULLOSO	BLANQUICETT	0	3				A					A				A				A									4	0	
03	RC	1243764996	THIAGO		GOMEZ	GUERRERO	0	6				A					A				A				A									4	0	
04	RC	1233926988	THALIANA	LUCIA	HOYOS	CANTILLO	0	10				A					A				A				A									4	0	
05	RC	1031860442	MIA	ISABELLA	PUENTES	BUELVAS	1	1				A					A				A				A									4	0	
06	ANM	3101202225	ISAIAS	DAVID	LUGO	GARCIA	1	8				A					A				A				A									4	0	
07	RC	1033125833	ISAAC	MATIAS	NOVA	PAEZ	0	8				A					A				A				A									4	0	
08	RC	1233923817	SAMANTHA		SANDOVAL	POVEDA	1	11				A					A				A				A									4	0	
09	RC	1101214014	JOHAN	ALEXANDER	ALDANA	GUERRERO	1	3				A					A				A				A									4	0	
10	RC	1233924814	JOEL	SANTIAGO	FONSECA	ARCHILA	1	6				A					A				A				A									4	0	
11	RC	1023245419	ANNAISHA		BARRERA	BARROS	1	5				I					A				A				I									2	2	
12	RC	1233924755	VALERY	SOFIA	MENDEZ	AREVALO	1	6				A					I				A				A									3	1	
13	RC	1233927270	MATHEO	ALEXANDER	BATISTA	RODRIGUEZ	0	9				A					A				I				A									3	1	
14	RC	1013283427	YULEIDIS	SOFIA	CASSIANI	PEREZ	1	5				A					A				A				A									4	0	
15	RC	1216985121	LIZZY	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	9				A					A				A				A									4	0	
16	RC	1028959351	CELESTE		AMADOR	PUELLO	1	10				A					A				A				A									4	0	
17	RC	1016971832	BRUCE	DAVID	TOSCANO	MELENDEZ	1	8				A					A				A				A									4	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	64	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Carolina Palomino
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 1100532023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA PALOMINO ROMERO CC 1019016614
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA7/UA3
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	1013283849	DANNA	GABRIELA	BELTRAN	OBANDO	0	7				A					A					A					A						4	0	
02	RC	1054097331	ZOE	ISABELLA	MARTINEZ	URREGO	1	5				A					A					A					A						4	0	
03	RC	1031860169	ALICE	ADHARA	PARRA	MOLINA	1	3				A					A					A					A						4	0	
04	RC	1233925190	STERLING	ALEJANDRO	POLO	CASTAÑEDA	1	3				A					A					A					A						4	0	
05	RC	1233924571	JERONIMO		CONTRERAS	MORALES	1	7				A					A					A					A						4	0	
06	RC	1019162731	AXEL	MATIAS	ARANGO	TORRES	1	3				A					A					A					A						4	0	
07	RC	1028959486	DANNA	MARIA	CASTELLANOS	HERNANDEZ	1	9				A					A					A					A						4	0	
08	RC	1019160833	CELESTE		CRUZ	GUANTIVA	1	11				A					A					A					A						4	0	
09	RC	1233924088	ANTONELLA		CALY	SANTOS	1	9				A					A					A					A						4	0	
10	RC	1233925250	KENIA	SALOME	GUALTEROS	QUEZADA	1	5				I					A					A					A						3	1	
11	RC	1031859417	SALOME	SHARIT	VILORIA	DIAZ	1	8				A					A					A					A						4	0	
12	RC	1240498309	THIAGO	ENRIQUE	OLIVEROS	CANO	1	0				A					A					A					A						4	0	
13	RC	1216984436	JHOSETH	MANUEL	JAMAICA	RODRIGUEZ	1	3				A					A					A					A						4	0	
14	RC	1031860673	THIAGO		MATIZ	BARRIOS	0	11				A					A					A					A						4	0	
15	RC	1013283431	ANGEL	SANTIAGO	RINCON	BERNAL	1	5				A					A					A					A						4	0	
16	RC	1074833151	ABRAHAM	DAVID	RODRIGUEZ	PEREZ	1	4				I					I					A					A						2	2	
17	CC	1051738859	IVANNYS		JIMENEZ	CASTRO	24	10				A					A					A					P						3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	64	4	

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

Carolina Palomino
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: 830107966 NÚMERO DE CONTRATO: 11006352023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA MARCELA GONZALEZ CC 52981488
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA8/UA2
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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	1249968028	EMELY	ALEJANDRA	CHICA	VERA	1	2				A					A				I					A						3	1	
02	RC	1233925846	LIAN	GAEL	AMAYA	GONZÁLEZ	1	2				A					I				A					A						3	1	
03	RC	1083063463	LUZ	MIA	ESPINOZA	VERA	1	3				A					I				A					A						3	1	
04	RC	1233927659	IAN	VALENTIN	CAPERA	TAPIERO	0	8				A					A				A					I						3	1	
05	RC	1019162359	ANTONELLA		CADENA	QUESADA	1	4				A					A				A					A						4	0	
06	RC	1027303324	HANNA	THALIA	HORLANDI	RAMIREZ	1	7				A					I				A					A						3	1	
07	RC	1216985322	MOISES	DAVID	FERNANDEZ	MARTINEZ	0	8				A					A				A					A						4	0	
08	RC	1025463927	ALAN	DAVID	CEDEÑO	MONPOTES	0	9				I					A				A					I						2	2	
09	RC	1014747890	ANA	LUCIA	VELASQUEZ	MAYORAL	1	5				A					A				A					A						4	0	
10	RC	1103527577	ADRIAN	DAVID	SALCEDO	MEZA	1	0				A					A				A					A						4	0	
11	RC	1031859848	EITHAN	ADRIAN	QUINTERO	BERMÚDEZ	1	5				A					A				I					A						3	1	
12	RC	1014904501	LIAN	SAMUEL	SICACHA	LAVERDE	1	6				A					A				A					A						4	0	
13	RC	1020850687	ELIZABETH		DOMINGUEZ	VALENCIA	1	6				I					A				A					A						3	1	
14	RC	1233927392	MARIA	ANGEL	CHARRIS	MONTES	0	8				A					A				A					A						4	0	
15	RC	1249968061	ENDERSON	GAEL	GARCIA	LA CRUZ	1	1				A					A				A					A						4	0	
16	RC	1050980771	DAYMAR	DE JESÚS	TORRES	ALACA	1	5				A					A				A					A						4	0	
17	RC	1028959723	KIARA	LUZAMY	TORREALBA	ANARE	1	7				A					A				A					A						4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	59	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

COORDINADOR(A) EA

Diana Gonzalez
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: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 11005352023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA MARCELA GONZALEZ CC 52981488
Código CUENTAME UDS: 110011130265 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GAB/UA1
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	1233928399	LOREANNYS	PAULETTE	CAMARGO	OMAÑA	0	5				A					A				A				I								3	1	
02	RC	1019164338	VALESKA		REALES	RANGEL	0	5				A					A				A				A								4	0	
03	RC	1233929426	XIOLYMAR	ANTONELLA	CUADRO	AMARIS	0	2				A					I				A				A								3	1	
04	RC	1233929341	ADONYS	DAVID	VAAMONDE	MARQUEZ	0	2				A					A				A				A								4	0	
05	RC	1015489029	IKER	JOSE	CARDOZO	PACHECO	0	7				A					A				A				A								4	0	
06	RC	1233926098	VALERY	SARAY	PINILLA	ACOSTA	1	1				I					A				A				A								3	1	
07	RC	1031860499	MATTHEW		NOVA	MARTINEZ	1	1				I					A				A				A								3	1	
08	RC	1233927150	JAIDER	ANTONIO	MORA	BOBADILLO	0	9				A					A				A				A								4	0	
09	RC	1233927355	MATEO		QUEZADA	ORTIZ	0	8				I					A				A				A								3	1	
10	RC	1013283175	KAMILA	ELEN	VIVANCO	CABARCAS	1	9				I					A				A				A								3	1	
11	RC	1068977953	ANTONELLA	SOFIA	BOLIVAR	SALCEDO	0	8				A					A				A				A								4	0	
12	RC	1031859570	CARLA	GISELL	RODRIGUEZ	CARDENAS	1	7				I					A				A				A								3	1	
13	RC	1233926162	ALAHIA	VALENTINA	HERNANDEZ	PARADA	1	3				A					A				A				A								4	0	
14	RC	1243764267	JOEL	FERNANDO	VELANDIA	QUINTERO	0	10				A					A				I				A								3	1	
15	RC	1233928341	IAN	ALEXIS	VANEGAS	PINEDA	0	6				A					A				A				A								4	0	
16	RC	1249968175	HELLEN	DAYANA	GALEANO	MENESES	1	1				I					A				A				A								3	1	
17	RC	1249968538	ADAN	DAVID	MORALES	PARDO	0	9				A					A				A				A								4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	59	9	

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Diana Gonzalez
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: 1100352023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA MARCELA GONZALEZ CC 52981488
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GAB/UA3
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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	1240496892	AARON	ELIAS	PARDO	PERNIA	1	8					A					A					A					A					4	0	
02	RC	1233927974	LYAN	SNEYDER	ROMERO	RODRIGUEZ	0	7					I					I					A					A					2	2	
03	RC	1233923914	SANTIAGO	GONZÁLO	CAMPOVERDE	PEDROZO	1	10					I					I															0	2	
04	RC	281120222100	DILAN	JOSUE	CASTILLO	GONZALEZ	0	10					A					I					A					A					3	1	
05	RC	1249968594	MIA	ISABELLA	OLIVERO	ARAUJO	0	8					A					A					A					A					4	0	
06	RC	1016754043	BRIANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANTOS	1	4					A					A					A					A					4	0	
07	ANM	10062022275	YILBER	JESUS	HERNANDEZ	CARDENAS	1	4					A					A					I					A					3	1	
08	ANM	5122021002	FRANCKILN	MATTHEO	PRADO	DOMINGUEZ	1	10					A					I					A					A					3	1	
09	RC	1233927116	ZAID	MAEL	GARCES	PEDROZA	0	9					A					I					A					A					3	1	
10	RC	1245178428	LUIS	JOSE	PADILLA	ACENDRA	1	9					A					A					A					A					4	0	
11	RC	1084794400	ANGELINA	MISHEL	RUBIANO	CHARRIS	0	11					A					A					A					A					4	0	
12	RC	1233923975	SAMAY	ELISA	PEDROZA	IBAÑEZ	1	10					I					A					A					A					3	1	
13	RC	1013377577	MÍA	NICOLL	ACEVEDO	PACHECO	1	11					I					I															0	2	
14	RC	1105398523	GAEL	DAVID	ATENCIA	GOMEZ	1	4					A					A					A					A					4	0	
15	RC	1106793689	THIAGO		MAHECHA	GARZON	2	0					I					I															0	2	
16	RC	1233927793	SAMARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	GUERRERO	0	8					A					A					A					A					4	0	
17	RC	1233927954	HALLAN		CONRADO	MACEA	0	7					A					A					I					A					3	1	
18	RC	1130104935	BARBARA	SOFFIA	VALERO	PINEDA	1	5															A					A					2		
19	RC	1019163178	THOMAS		VALENZUELA	ARAQUE	1	2															A					A					2		
20	RC	1157969295	LUNA	JIMENA	ROJAS	CARRILLO	1	4															A					A					2		
																																TOTAL	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:	0

COORDINADOR(A) EA

Diana Gonzalez
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 1100535/2023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA PARRA CC 52357401
Código CUENTAME UDS: 110011130265 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GAS/UA1
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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				LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1233926191	MATEO		FERRUCHO	PINILLA	1	1				A					A				A				A							4		
02	RC	1233925891	AINHOA	ISABEL	CABEZA	GONZALEZ	1	2				A					A				A				A							4		
03	RC	1041904898	ALEXA	FERNANDA	FRUTO	FLOREZ	0	8				A					A				1				A							3	1	
04	RC	1233923730	SAMARA	ISABEL	PANTOJA	COMENDADOR	1	11				A					A				A				A							4		
05	RC	1233926661	LISMAR	ANTONELLA	CASTELLANO	RINCON	0	11				1					A				A				A							3	1	
06	RC	1233925758	MARIAM	AILETH	ALDANA	DIAZ	1	2				A					A				A				A							4		
07	RC	1245178270	ELIZA	ISABEL	RODRIGUEZ	GONZALEZ	1	11				A					A				A				A							4		
08	RC	1233923969	MARTIN		ALVARADO	VELOSA	1	10				A					A				A				A							4		
09	RC	1233926277	ARY	LORENA	ACUÑA	ROMERO	1	0				A					A				A				A							4		
10	RC	1013283258	JAIME	ALEXANDER	GOMEZ	SUAREZ	1	8				A					A				A				A							4		
11	RC	1233924866	ANTONELLA		RAMOS	GALARCIO	1	6				A					A				A				A							4		
12	RC	1013283336	ANDREA		URREA	HERNANDEZ	1	8				A					A				A				A							4		
13	RC	1233925106	ANA	ELIZABETH	VARGAS	BLANCO	1	5				A					A				A				A							4		
14	RC	1031861119	THIAGO		RODRIGUEZ	MESA	0	6				A					A				A				A							4		
15	RC	1029155194	HEILY	LUCIANA	BENAVIDES	BOLIVAR	1	11				A					A				A				A							4		
16	RC	1233927770	LIAN	ANDRES	GIL	RODRIGUEZ	0	8				A					A				A				A							4		
17	ANM	28102022144	JHORELKIS	ALEXA	CARDOZO	REYES	1	0				A					1				A				A							3	1	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	65	3	

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

Yolanda Parra Parra
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 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NÚMERO DE CONTRATO: 11005352023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA PARRA CC 52357401
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GAS/UA2
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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	1249968009	ISABELLA	SOFIA	MARTINEZ	ALCENDRA	1	2				A				A				A				A								4		
02	RC	1011111691	MATEO	STEVEN	RUIZ	ESPITIA	1	0				A				A				A				A								4		
03	RC	1233924893	EMMANUEL	FERNANDO	TORRES	MORENO	1	6				A				A				A				A								4		
04	RC	1023423011	MARIANA		VAQUIRO	CAMELO	1	2				A				A				A				A								4		
05	RC	1120393773	SOPHIA	DE LOS ANGELES	SAAVEDRA	GUTIERREZ	0	10				A				A				A				A								4		
06	RC	1233925961	IAM	MATEO	POSADA	YATE	1	2				I				I																	2	
07	RC	1233925105	THIAGO	YESID	RODRIGUEZ	ALVAREZ	1	4				A				A				A				A								4		
08	RC	1233924878	NATHALY	SOPHIA	VARON	ZAPATA	1	6				A				A				A				A								4		
09	RC	1031860218	SAITH	ANDRES	BOLAÑO	BOLAÑO	1	4				A				A				A				A								4		
10	RC	1243763302	ISAAC	ANDRES	ESCOBAR	CORRALES	1	2				A				A				A				A								4		
11	RC	1031859467	ZAYLI	JOHANA	MENDOZA	BUSTOS	1	7				A				A				A				A								4		
12	RC	1233701289	VALERIE	SAMANTHA	ARANGO	PEÑA	1	6				A				A				A				A								4		
13	RC	1019164091	KYLIE	ALEXANDRA	VEGA	LLERENA	0	6				A				A				A				A								4		
14	RC	1011111425	IAN	ANDRES	GARCIA	MATEUS	1	7				A				A				A				A								4		
15	RC	1233925862	ALISON	ISABELA	DIAZ	BALLEN	1	2				A				A				A				A								4		
16	RC	1028959365	MAXIMILIANO		PORTILLO	MARTINEZ	1	10				A				A				A				A								4		
17	RC	1031859450	MANUEL	JULIAN	OCHOA	CAÑAVERAS	1	7				I				I				A				A								2	2	
18	RC	1170466317	GABRIELA	SOFIA	BETANCUR	LORET	0	9												A				A								2		
19																																		
20																																		

TOTAL 64 4

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

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107995 NÚMERO DE CONTRATO: 1100352023
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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA PARRA CC 52357401
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA9/UA3
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1233928138	ABIGAIL		MORALES	RAMIREZ	0	6					A					A					A					A					4		
02	RC	1233927808	LIANFER		CAYAMA	HERNANDEZ	0	7					I					A					A					A					3	1	
03	RC	1233928972	JOHAN	GAEL	CUARAN	VALLEJO	0	4					A					A					A					A					4		
04	RC	1010253565	MELANY		GUZMAN	MENDOZA	0	5					A					A					A					A					4		
05	RC	1243765156	IAN	MATHIAS	AMADO	SUAREZ	0	6					A					A					A					A					4		
06	RC	1249968637	EMELY	JULIANA	VALERO	GAMBOA	0	4					A					A					A					A					4		
07	ANM	2810202230	DANIEL	ALEXANDER	LEAL	CAYAMA	0	11					I					A					A					A					3	1	
08	RC	1233927061	MIA	ANTHONELLA	MARTINEZ	NOGUERA	0	9					A					A					A					A					4		
09	RC	1031860894	KAMELYA		HORTUA	STAND	0	9					A					A					A					I					3	1	
10	RC	1249968430	KAILANIS	NAIA	RODRIGUEZ	FLOREZ	0	10					A					A					A					A					4		
11	RC	1233927669	IAN	DAVID	CALDERON	GOMEZ	0	8					A					A					A					I					3	1	
12	RC	1012476249	ANTONELLA		PEÑA	MORENO	1	2					A					A					A					A					4		
13	RC	1249968260	DYLAN	SANTIAGO	ACOSTA	GUTIERREZ	1	0					A					A					A					A					4		
14	RC	1233926417	ISABELLA		MARTINEZ	BUSTOS	1	0					A					A					A					A					4		
15	RC	1233926422	SHARITH	LUCIANA	FONSECA	REYES	1	0					A					A					A					A					4		
16	RC	1031861089	EITHAN	SAMUEL	PARRA	MARTINEZ	0	7					A					A					A					A					4		
17	RC	1019163565	BRIANNA	ANTONELLA	GARCIA	GARCIA	0	4					A					A					A					A					4		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	64	4	

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

COORDINADOR(A) EA

Yolanda Parra Parra
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