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: DICIEMBRE 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): NANCY DISNEY CALVO CC 24717310
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA1 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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		EDAD		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	1031861577	ELIAS	MISAEL	GARAVITO	CABALLERO	0	3							A								A									2	0	
02	RC	1233929143	ROBERTO	MIGUEL	GODOY	CASTRO	0	5							A								A									2	0	
03	PPT	957806	ANGELICA	MARIA	OSORIO	GOTOPO	34	3							A								A									2	0	
04	RC	1031861477	JONAH	DAVID	DIAZ	MALDONADO	0	4							A								A									2	0	
05	RC	1244058097	VICTORIA	SOFIA	GUAZNE	SIERRA	0	8							A								A									2	0	
06	RC	1011265525	SARA	SOFIA	BONILLA	NUÑEZ	0	6							A								A									2	0	
07	RC	1233929362	ERICK	JOSE	PANA	PALMERA	0	4							A								A									2	0	
08	RC	1233928326	MILAN	DAVID	VELAZQUEZ	MENDOZA	0	8							A								A									2	0	
09	CC	1020802353	OLGA	LUCIA	AVELLANEDA	PEREZ	28	9							A								A									2	0	
10	RC	1233927864	JUAN	JOSE	VEGA	ROJAS	0	9							A								A									2	0	
11	TI	1051741770	MELISA		DIAZ	HURTADO	17	4							A								A									2	0	
12	RC	1233929928	ALVARO		GULLOSO	CASTRO	0	3							A								A									2	0	
13	CC	1031 805335	ANGELA	YINETH	LOPEZ	BARAJAS	18	1							A								A									2	0	
14	RC	1233926209	CARINA	GISSELLE	JULIO	MARTINEZ	1	2							A								A									2	0	
15	RC	1233928018	EMMANUEL	DAVID	PINEDA	MERCADO	0	9							A								A									2	0	
16	CC	1147693738	MARTHA	LUCIA	AVILA	ALVAREZ	25	9							A								A									2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Nancy D. Calvo Guerrero
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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): NANCY DISNEY CALVO CC 24717310
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA1 / 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	1067981057	MARYFER		HERNANDEZ	COGOLLO	0	6						A					A													2	0	
02	RC	1011263187	MARIA	JOSE	MANSO	RAMOS	1	4						A					A													2	0	
03	RC	1014317990	ASHER		DELZO	HURTADO	1	0						A					A													2	0	
04	RC	1233926924	ABDIEL		SARMIENTO	GARCIA	1	0						A					A													2	0	
05	RC	1233928544	JORDI		CHARA	JIMENEZ	0	7						A					A													2	0	
06	RC	1120759[illegible]3	MARIA	CELESTE	MANJARRES	MARQUEZ	1	3						A					A													2	0	
07	RC	1240498263	DANIEL	JOSE	TORREALBA	URDANETA	1	3						A					A													2	0	
08	RC	1031860417	LUIS	DANIEL	SOLORZANO	RUIZ	1	3						A					A													2	0	
09	RC	1233926629	ANTONELLA	MICHELLE	VIZCAINO	ORTIZ	1	1						A					A													2	0	
10	RC	1249968059	ELLA	SALOME	ZAQUE	AGAMEZ	1	3						A					A													2	0	
11	RC	1233925331	FEVIAKNY	AIMELENYS	SAAVEDRA	GARCIA	1	6						A					A													2	0	
12	RC	1195217793	LIAM	ISAAC	SANDOVAL	SAN JUAN	1	4						A					A													2	0	
13	RC	1233927069	SHARITH	MISHEL	BELTRAN	MARTINEZ	0	11						A					A													2	0	
14	RC	1216985159	ANA	VICTORIA	ORTEGA	CUADRO	0	10						A					A													2	0	
15	RC	1031860922	HANNA	VICTORIA	IBARGUEN	MATUTE	0	11						A					A													2	0	
16	RC	1031860791	JAYDEN	GAEL	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	1	0						A					A													2	0	
17	RC	1031860179	NAHELA		OLIVERO	MENDOZA	1	5						A					A													2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	34	0	

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

Nancy D. Calvo G.
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: DICIEMBRE 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): NANCY DISNEY CALVO CC 24717310
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA1 / UA3
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																								
									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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1031859855	LYAM	EMILIANO	GARZON	GOMEZ	1	6						A					A													2	0	
02	RC	1014905057	LUCIANA		RIVEROS	PEÑA	1	5						A					A													2	0	
03	RC	1233928728	EMMA	LUCIA	BORRERO	PAJARO	0	7						A					A													2	0	
04	RC	1031860018	MARIA	CELESTE	GOMEZ	CASTRO	1	6						A					A													2	0	
05	RC	1019162403	ALEXANDER	JOSE	HERNANDEZ	DIAZ	1	5						A					A													2	0	
06	RC	1243762752	LIAM	DAVID	AGRESOT	JULIO	1	7						A					A													2	0	
07	RC	1243762540	EMMA	SOPHIA	ALFARO	SOTO	1	10						A					A													2	0	
08	RC	1233925037	ELIEL	DAVID	ARGEL	MUÑOZ	1	7						A					A													2	0	
09	RC	1031859824	KATHERIN	SAMARA	LOZANO	MARTINEZ	1	7						A					A													2	0	
10	RC	1249968006	ALBANY	DANIELA	MONTENEGRO	ZAMBRANO	1	4						A					A													2	0	
11	RC	1249368456	IAN	DAVID	MORENO	NAVARRO	1	4						A					A													2	0	
12	RC	1233928292	MIA	VICTORIA	RONDON	NUÑEZ	0	8						A					A													2	0	
13	RC	1171713840	DYLAN	ANDRES	FANDIÑO	FLOREZ	1	4						A					A													2	0	
14	RC	1019161620	DENEB	ADHARA	CASTILLO	SARMIENTO	1	9						A					A													2	0	
15	RC	1206227622	LUAN	ADHARA	MOYA	MARCHAN	1	8						A					A													2	0	
16	RC	1233924716	SHARICK	CHARLOTTE	NARVAEZ	CALDERA	1	11						A					A													2	0	
17	RC	1249968111	JHONATAN	DAVID	VIDES	DELGADO	1	3						A					A													2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	34	0	

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

Nancy D. Calvo Guerrero
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: DICIEMBRE 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): LILIA ESPERANZA GUANA CC 21088262
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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																						TOTAL MENSUAL		
	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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1249968840	VIDA	ANTHONELLA	BERMUDEZ	VALERO	0	6							I								I										0	2	
02	RC	1011265614	KENDRY	DAVID	QUIÑONEZ	CARVAJAL	0	6							A								A										2	0	
03	RC	1233929481	EMILY	LUCIANA	DIAZ	JIMENEZ	0	4							A								A										2	0	
04	RC	1145231176	LAURA	XIMENA	PERALTA	LEON	0	3							I								I										0	2	
05	RC	1233929711	ISAACC		POLO	PEREZ	0	3							A								A										2	0	
06	RC	1249968837	NICOLAM	ALEJANDRO	GIL	SALAZAR	0	4							A								A										2	0	
07	RC	1233928019	IAN	DAVID	CORONADO	VALET	0	8							A								A										2	0	
08	RC	1233929102	LOIS	GAEL	OSORIO	VILLAMIZAR	0	5							A								A										2	0	
09	RC	1140940464	LUIS	SANTIAGO	CASTELLANOS	DIAZ	1	2							A								A										2	0	
10	RC	1233926610	SARA	SOFIA	GAONA	BERTEL	1	1							A								A										2	0	
11	RC	1031860794	THIAGO	MATIAS	GOMEZ	RADA	0	11							A								A										2	0	
12	RC	1233928698	ZOE	ABIGAIL	SILVA	ROJAS	0	6							A								A										2	0	
13	RC	1233927503	EISHER	DAVID	PORTO	VERGARA	0	10							A								A										2	0	
14	RC	1233927846	ISAAC	MATHIAS	CHAVEZ	PEREZ	0	9							A								A										2	0	
15	RC	1019164765	EMILY	ALEJANDRA	SICHACA	MONTILLA	0	1							I								I										0	2	
16	RC	1233927618	ZOE	ANTONELLA	VILLANUEVA	BURGOS	0	10							A								A										2	0	
17	RC	1026604909	MARIA	JOSE	YIME	MURILLO	0	11							A								A										2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	28	6	

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

COORDINADOR(A) EA

Lilia Esperanza Guana S.
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT. 900971006 Fecha Actual : sábado, 09 diciembre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 139

Paciente	**VIDA ANTHONELLA BERMUDEZ VALERO**	**Edad**	0 Años / 3 Meses / 23 Dias	**No. Historia**	**1249968840**
Identificacion	**1249968840**	**Telefono**	3008885705	**Ingreso**	**837338**
Centro Atencion	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO			**Fecha Ingreso**	9/12/2023 2:21:28 p. m.
Direccion	KR 104 Nº 152C-50	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	09/12/2023 3:08 p. m.
Entidad	CAPITAL SALUD EPS REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S			**Sum Paciente**	
No. Cama		**Area de Servicio:**	CESA26 PEDIATRÍA-A26 - USS CSE		
Plan de Beneficios:	**CAPITAL SALUD EPS SAS - PGP SUBSIDIADO**				

Diagnostico Principal 9980 - ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	HSBM04	OXIGENO-M04 - USS Simón Bolivar	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
[illegible]	OXIGENO DOMICILIARIO			1	Rutinario

OXIGENO DOMICILIARIO

1. BALA GRANDE DE OXIGENO
2. BALA PORTATIL DE OXIGENO
3. FLUXOMETRO DE PUNTO PEDIATRICO
4. CANULA NASAL PEDIATRICA
5. HUMIDIFICADOR

890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	Rutinario

EN UNA SEMANA

Total Items: 2

Juan Sebastian Vergara Gutierrez
Pediatra - C.C. 1.020.774.791

DR. JUAN GUTIERREZ JUAN SEBASTIAN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO	CÓDIGO: MI-GS-F-50-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/08/2023

Fecha: 28 DE SEPTIEMBRE DE 2023
Unidad: USS Calle 80 - Hospital Engativá

Nombre completo: LAURA XIMENA PERALTA LEON
Asegurador: ALIANSALUD EPS
Certificado de nacido vivo: 221280302520B2
Registro Civil: 1145231176
Edad: 13 DÍAS

RESPONSABLE: CLAUDIA MILENA LEON PIRAQUIVE
Parentesco: MADRE
Identificación: 1019.038.475
Teléfono: 3138302533

RECIBE: ANA LUCIA RUBIANO PARRA
Identificación: 1.001.114.337
Dirección: CARRERA 152 B # 138 D - 07 - BARRIO: SANTA RITA SEGUNDO PISO - LOCALIDAD - ENGATIVA
Teléfono: 3224578620

DIAGNÓSTICOS:
1. RECIÉN NACIDO A TÉRMINO - PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
1.1. RIESGO DE MACROCEFALIA EN ESTUDIO (PC: P97)
2. ADAPTACIÓN NEONATAL ESPONTÁNEA
2.1. APGAR 8-9-9/10
2.2. BALLARD 37 SEMANAS
3. NACIMIENTO POR VÍA VAGINAL
4. HEMOCLASIFICACIÓN MADRE O POSITIVO/ RECIÉN NACIDO O POSITIVO
5. RIESGO INFECCIOSO POR MADRE CON TAMIZAJE INCOMPLETO
6. ICTERICIA FISIOLÓGICA ACENTUADA POR AYUNO - TRATADA
6.1. TÉCNICA INADECUADA DE LACTANCIA MATERNA - CORREGIDA
6.2. DESHIDRATACIÓN LEVE - CORREGIDA
7. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE CON PRESIÓN PULMONAR EN EL LÍMITE SUPERIOR NORMAL (ECOCARDIOGRAMA 22/09/2023)
7.1. SUPLENCIA DE OXÍGENO SECUNDARIA

Pulso Oximetría: 92%, con oxígeno por Cánula Nasal. fracción inspirada de oxígeno 0.25%. Flujo: 0.25 L/min.
Curva Flujo / Volumen: NO APLICA.
Indicación Oxigeno Domiciliario: No tolerancia a descenso gradual y retiro de oxígeno suplementario.
Concentración: 1/16 litro por minuto durante 24 horas. **FORMULA MÉDICA POR 3 MESES.**
Tipo de Equipo Solicitado: Bala grande de oxigeno, bala de transporte, humidificador NEONATAL, cánula nasal neonatal, flujometro neonatal

Dr. Diego F. Giraldo
M.P. 1014258700
Hospitalario

Nombre completo y/o sello Medico Tratante:
DR. DIEGO F. GIRALDO HERRERA - RM. 1014258700, MEDICINA GENERAL.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63318376

NUIP 1.019.164.765

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 B

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

REGISTRADURIA DE SUBA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SICHACA	MONTILLA

Nombre(s)

EMILY ALEJANDRA

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

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	23113310731854

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

Apellidos y nombres completos

MONTILLA VELASQUEZ YURI VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.019.138.499	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

SICHACA MERCHAN YEISSON ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.019.061.339	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SICHACA MERCHAN YEISSON ALEJANDRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.019.061.339	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes NOV Día 16	EFRAIN JOSE CALVO ESCOBAR - REGIS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	EFRAIN 1.CC. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

16.NOV.2023 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 155 FOLIO 292.

* 63318376 *

* ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO *

38624660-8

EFRAIN 1.CC.
EFRAIN JOSE CALVO ESCOBAR
REGISTRADOR AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL SUBA-NIZA
BOGOTA D.C LOCALIDAD 11-1
VÁLIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA DIRECCION NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL
17 NOV 2023
FECHA

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: DICIEMBRE 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): LILIA ESPERANZA GUANA CC 21088262
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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		
	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	1013283270	YANDRY		ANGULO	VARGAS	1	6						A					A														2	0	
02	RC	1233926017	DIDIEL	RONALDO	BAENA	REGALADO	1	3						A					A														2	0	
03	RC	1233926753	GINGER		DAZA	ARGUMEDO	1	1						A					A														2	0	
04	RC	1233926575	JOSE	ANDRES	IGLESIAS	CASTILLO	1	1						A					A														2	0	
05	RC	1233926797	DANA	VALERIA	MOSQUERA	NAGLES	1	1						A					A														2	0	
06	RC	1233928620	IAN	MATHIAS	LATORRE	MARTINIANO	0	7						A					A														2	0	
07	PPT	6379274	ROSANLLY	NATHALY	SILVA	SENCIAL	29	2						I					I														0	2	
08	RC	1031860694	DANNA	ISABELLA	DONADO	CRUZ	1	1						A					A														2	0	
09	RC	1206228601	DILAN	JESUS	YATE	PRADA	1	2						A					A														2	0	
10	RC	1031860327	ALANA	VICTORIA	BENTHAN	OICATA	1	4						A					A														2	0	
11	CC	1051266584	ISBELIA		PEDRAZA	CARRILLO	31	2						A					A														2	0	
12	RC	1056076641	JOHANA	SOFIA	CONTRERAS	MARQUEZ	1	5						A					A														2	0	
13	RC	1091281619	LIAM	ANDREY	MALAGON	MARTINEZ	1	3						A					A														2	0	
14	RC	1143274782	ALAN	JESID	ARIAS	LINERO	1	3						A					A														2	0	
15	RC	1233923959	MARIANA	ISABELLA	OJEDA	CARTAYA	2	0						A					A														2	0	
16	RC	1233924720	ITAN	MATHIAS	SUAREZ	AMEZQUITA	1	9						A					A														2	0	
17	RC	1031859271	SANTIAGO		OSMA	JOAQUI	1	11						A					A														2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	32	2	

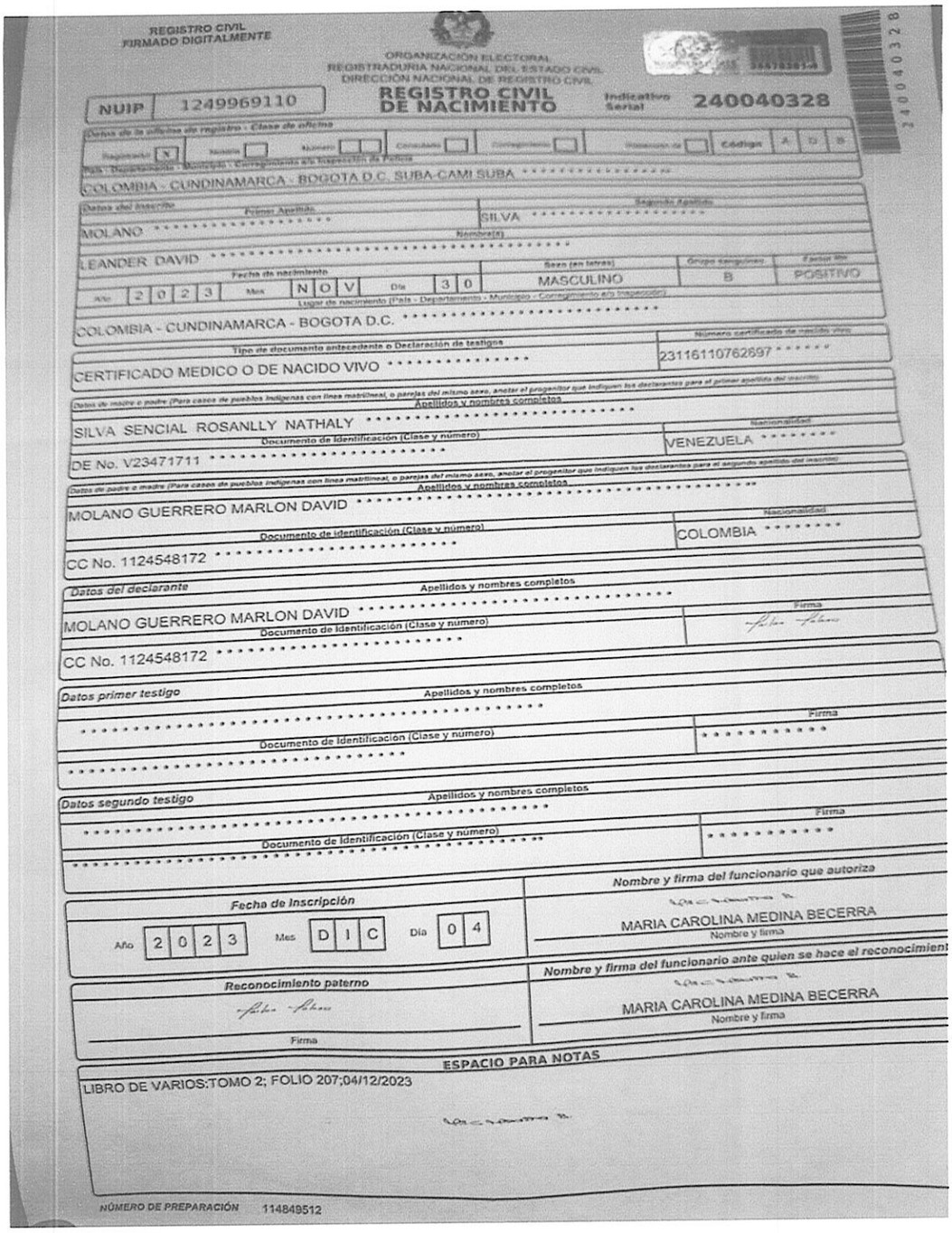
Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Lilia Esperanza Guana S.
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



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

NUIP 1249969110

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240040328

240040328

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrado: X | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de | Código | A | D | S

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOLANO

Segundo Apellido: SILVA

Nombre(s): LEANDER DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2023 Mes NOV Día 30

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: B

Factor Rh: POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 23116110762697

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

Apellidos y nombres completos: SILVA SENCIAL ROSANLLY NATHALY

Documento de Identificación (Clase y número): DE No. V23471711

Nacionalidad: VENEZUELA

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

Apellidos y nombres completos: MOLANO GUERRERO MARLON DAVID

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1124548172

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MOLANO GUERRERO MARLON DAVID

Documento de Identificación (Clase y numero): CC No. 1124548172

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y numero)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y numero)

Firma

Fecha de Inscripción

Año 2023 Mes DIC Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimient

MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 2; FOLIO 207;04/12/2023

NÚMERO DE PREPARACIÓN 114849512

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: DICIEMBRE 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): LILIA ESPERANZA GUANA CC 21088262
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA2 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1074832443	DANNA	VALENTINA	VANEGAS	ORTIZ	1	6						A									A								2	0	
02	RC	1233924669	SARITH	DARIANA	CARDENAS	LARA	1	8						A									A								2	0	
03	RC	1233925494	MARIA	ROSELIS	GONZALEZ	GOMEZ	1	5						A									A								2	0	
04	RC	1023990093	DAIA	VALENTINA	SANCHEZ	CAPERA	1	7						A									A								2	0	
05	RC	1031859738	ZOE	VALENTINA	SARMIENTO	OJEDA	1	8						A									A								2	0	
06	RC	1233929564	EMILY		ALVAREZ	SANCHEZ	1	5						A									A								2	0	
07	CC	1233923851	LUZ	PAOLA	ARGUMEDO	PACHECO	35	11						A									A								2	0	
08	RC	1233923977	LEANDRO		NIVIA	HERNANDEZ	2	0						A									A								2	0	
09	RC	1233925817	SAMUEL	ANDRES	CARCAMO	GAIBAO	1	4						A									A								2	0	
10	CC	1019080599	DINA	LUZ	HERRERA	MORENO	30	9						A									A								2	0	
11	CV	31196912	ALEXNIS	LEYMAR	GARCIA	SANCHEZ	18	6						A									A								2	0	
12	CC	1043014887	YANINA	ANDREA	PEREZ	REDONDO	30	3						A									A								2	0	
13	RC	1114123696	VALERI		LOAIZA	ROJAS	1	7						A									A								2	0	
14	RC	1028959473	DYLAN	ZAID	NAGLES	MOSQUERA	1	11						A									A								2	0	
15	RC	1011262716	MASSIMILIANO		GUERRERO	SUAREZ	1	7						A									A								2	0	
16	RC	1233924331	MARIA	ISABEL	SANCHEZ	ZULETA	1	10						A									A								2	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	32	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Lilia Esperanza Guana S.
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: 830107955 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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 SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA RODRIGUEZ CC 52232758
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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																						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	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	1014906460	MERYEM	LUCIANA	SARAY	MERCHAN	0	6							A								A										2	0	
02	RC	1031861041	ANTONELLA		CRUZ	OLARTE	0	10							A								A										2	0	
03	RC	1233924280	ANTONELLA		PALACIOS	CORDERO	1	11							A								A										2	0	
04	RC	1028410640	MATHIAS	LEONARDO	OCHOA	GUERRA	0	6							A								A										2	0	
05	RC	1233928368	JHOSTIN		MERCADO	HERNANDEZ	0	8							A								A										2	0	
06	RC	1243765314	SAMMY	VALENTINA	MORA	JIMENEZ	0	7							A								A										2	0	
07	RC	1233929261	EVELYN	SALOME	VARGAS	MENDIETA	0	5							A								A										2	0	
08	RC	1249968732	LIAM	JESUS	ESCALANTE	NUÑEZ	0	5							A								A										2	0	
09	RC	1233928481	EMILY	ISABELA	CARDENAS	ORTEGA	0	7							A								A										2	0	
10	RC	1233928633	JHEYCON	JOSE	MACIAS	PADILLA	0	7							A								A										2	0	
11	RC	1233927964	SHARITH	LUCIANA	LAITON	PEREZ	0	8							A								A										2	0	
12	RC	1028410639	MATHEO	DANIEL	OCHOA	GUERRA	0	6							A								A										2	0	
13	RC	1233928567	SANTIAGO	JEREMIAS	LUCENA	RODRIGUEZ	0	7							A								A										2	0	
14	RC	1031861327	DIEGO	ANDRES	RAMOS	SANCHEZ	0	6							A								A										2	0	
15	RC	1233929477	THIAGO	GAEL	AVILA	TUTA	0	4							A								A										2	0	
16	RC	1233928033	BREYNER	SANTIAGO	URREGO	WILCHEZ	0	8							A								A										2	0	
17	RC	1233927966	ANA	EIMAR	RETAMOZA	YEPEZ	0	8							A								A										2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	34	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Adriana Rodriguez
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: DICIEMBRE 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): ADRIANA RODRIGUEZ CC 52232758
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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		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	1082572423	RICHARLISON		PADILLA	SINNING	1	6						A									A										20		
02	RC	1249968082	LIAM	ELIEL	LUCUMI	CASTILLO	1	3						A									A										20		
03	RC	1032683739	SARA	ISABELLA	VARGAS	RINCON	0	9						A									A										20		
04	RC	1233925804	THOMAS		BUITRAGO	SOLANO	1	4						A									A										20		
05	RC	1019162782	EIMY	MARIANA	MORENO	DUCUARA	1	6						A									A										20		
06	RC	1233925108	AMANDA	VICTORIA	CHAMORRO	URIANA	1	6						A									A										20		
07	RC	1031859951	THIAGO	JOSE	GARAVITO	PADILLA	1	6						A									A										20		
08	RC	1233925016	MAYKEL	GABRIEL	LAZARO	GIL	1	8						A									A										20		
09	RC	1233925596	BARBARA	EDGKAY	MAVARE	PAEZ	1	5						A									A										20		
10	RC	1019162111	EIMY	SOFIA	PAYARES	CASTELLANOS	1	8						A									A										20		
11	CC	1015463203	LEYDI	CATERINE	SANCHEZ	VARGAS	27	8						A									A										20		
12	RC	1233925374	DEILEE	CATALEYA	PEREZ	CORREA	1	6						A									A										20		
13	RC	1019162090	VALENTINA		JUNCO	VOLVERAS	1	7						A									A										20		
14	RC	1233925019	ANGEL	DAVID	SIERRA	MEZA	1	7						A									A										20		
15	RC	1233925779	LUCIANA	CHARLOTTE	TOLEDO	JAMIOY	1	4						A									A										20		
16	RC	1242691865	EMMA	SALOME	QUECAN	CASTILLO	1	2						A									A										20		
17	ACTA	22032022430	DANNA	ISABELLA	VILLALOBOS	VILLALOBOS	1	8						A									A										20		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	34	0	

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

Adriana Rodriguez
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: DICIEMBRE 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): ADRIANA RODRIGUEZ CC 52232758
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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	1080445076	YMERET	JULIEETA	ZAMBRANO	SILVA	2	6						A									A										2	0	
02	RC	1235343591	JAVIER	ESTEBAN	DE LA HOZ	RIVAS	1	2						A									A										2	0	
03	RC	1063499958	MARIANA	ISABEL	MEZA	URDANETA	1	6						A									A										2	0	
04	RC	1233924147	EMMANUEL		CORDOBA	GARRIDO	1	11						A									A										2	0	
05	CC	1003062286	YESENIA	MARIA	DORIA	PERALTA	27	4						A									A										2	0	
06	RC	1233924636	SARA	MICHELL	USECHE	SIERRA	1	8						A									A										2	0	
07	RC	1233926688	JUAN	JOSE	CASAS	VELASCO	1	1						A									A										2	0	
08	RC	1013283989	LIAM	LUCIANO	DURAN	APONTE	0	4						A									A										2	0	
09	RC	1012475083	HENRY	DAVID	ANGULO	GARCIA	2	0						A									A										2	0	
10	RC	1206227622	NEIDER	EDUARDO	MONTES	RONDON	1	11						A									A										2	0	
11	RC	1201289199	ISAIAS	DAVID	BLANCO	MORALES	1	7						A									A										2	0	
12	RC	1233924137	NOAH		PEREZ	CAUSIL	1	11						A									A										2	0	
13	RC	1100252352	ARIANA	LUCIA	OVIEDO	ACEVEDO	1	3						A									A										2	0	
14	RC	1063500208	HENDERLY	ALEJANDRA	ROJAS	RIVERA	1	0						A									A										2	0	
15	RC	1233927594	DIANELA	VALENTINA	OLIVEROS	JARABA	0	10						A									A										2	0	
16	RC	1028959859	SAMARA	SALOME	MOJICA	RAMIREZ	1	8						A									A										2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Adriana Rodriguez
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: DICIEMBRE 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): YEIMY LORENA GARCIA CC 1015438024
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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								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	1243764119	MEILY		MARTINEZ	PACHECO	1	1							A								A									2	0	
02	RC	1233928874	KEVIN	ANDRES	ROJAS	BUELVAS	0	6							A								A									2	0	
03	RC	1233926005	ITHAN	DAVID	REYES	BELTRAN	1	3							A								A									2	0	
04	RC	1233926500	MARTIN	GAEL	DEL TORO	TREJOS	1	1							A								A									2	0	
05	RC	1233929347	JULIAN	MATHIAS	GONZALEZ	JIMENEZ	0	4							I								I									0	2	
06	RC	1233928672	VALERY	SOFIA	SANDOVAL	FLOREZ	0	7							A								A									2	0	
07	RC	1233928589	AMARA	SALOME	SANCHEZ	PACHON	0	7							A								A									2	0	
08	RC	1233927792	DANNA	VALENTINA	NOVA	PARRA	0	9							A								A									2	0	
09	CC	1007128258	YIMARA	ANDREA	PEREZ	PURIN	21	3							A								A									2	0	
10	RC	1233927610	MARIA	FERNANDA	PRIETO	RONDON	0	10							A								A									2	0	
11	RC	1233928077	DANIA		ACOSTA	AVILA	1	0							A								A									2	0	
12	RC	1233927601	ERICK	MATHIAS	BOLANOS	RODRIGUEZ	0	10							A								A									2	0	
13	RC	1233927354	MARIA	FABIOLA	ACOSTA	BELTRAN	1	0							A								A									2	0	
14	RC	1233927115	SALOME	SOFIA	CHOURIO	MORENO	0	11							A								A									2	0	
15	RC	1233926643	DALIA	SHARLOTH	NAVARRO	SEGURA	1	1							A								A									2	0	
16	RC	1011264278	STEVEN	ANDRES	RICARDO	BELTRAN	1	0							A								A									2	0	
17	RC	1233926772	EYLEEN	SALOME	SANCHEZ	LEMOS	1	1							A								A									2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	32	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

Yeimy Garcia
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: DICIEMBRE 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): YEIMY LORENA GARCIA CC 1015438024
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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								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	1233926379	THIAGO	ANGEL	AVILA	MAYORGA	1	2							A								A										2	0	
02	RC	1243763850	IAN	GAEL	CAMARGO	SALAZAR	1	2							A								A										2	0	
03	RC	1071551550	JUAN	CARLOS	CASTILLO	GANTIVA	1	1							A								A										2	0	
04	RC	1028959717	ALAN	DAVID	GONZALEZ	SUESCUN	1	9							A								A										2	0	
05	RC	1233927952	JUAN	DAVID	YANDI	BELTRAN	0	8							A								A										2	0	
06	RC	1233926004	ANTONY		RANGEL	NIETO	1	3							A								A										2	0	
07	RC	1233927167	ZAMIR	DAVID	RUBIANO	HERNANDEZ	0	11							A								A										2	0	
08	RC	1019162895	SARA	LUCIA	ALVARADO	MONROY	1	4							A								A										2	0	
09	RC	1233930488	MARIA	CAMILA	NIETO	PENAGOS	0	0							A								A										2	0	
10	RC	1233924911	MARIA	CELESTE	GARCIA	BELTRAN	1	7							A								A										2	0	
11	RC	1031861138	KAILET	DANIEL	PEREZ	RANGEL	0	8							A								A										2	0	
12	RC	1233924977	EDUARDO	DE JESUS	PACHECO	PEREZ	1	7							A								A										2	0	
13	RC	1028959872	GABRIEL	DAVID	REYES	GUTIERREZ	1	7							A								A										2	0	
14	RC	1051682442	MARIPAZ		AREVALO	TORO	0	10							A								A										2	0	
15	RC	1031860388	GUADALUPE		VERGARA	BARON	1	3							A								A										2	0	
16	RC	1249968948	ALANA		BALLESTERO	CLEMENTE	0	2							A								A										2	0	
17	RC	1249968947	ALAN	DAVID	BALLESTERO	CLEMENTE	0	2							A								A										2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	34	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Yeimy Garcia
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: DICIEMBRE 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): YEIMY LORENA GARCIA CC 1015438024
Código CUENTAME UDS: 110011130314 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								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	1124094108	MOISES	ALEJANDRO	MOLERO	EPIEYU	1	0						A									A										2	0	
02	RC	1233926578	CRISTOPHER		SERNA	RODRIGUEZ	1	1						I									I										0	2	
03	RC	1233926194	EMMA	SOPHIA	CARRASCAL	DEVIA	1	2						A									A										2	0	
04	CC	1101380142	MARIA	ALEXANDRA	QUIROZ	PABUENA	33	7						A									A										2	0	
05	RC	1019163966	GABRIEL	FELIPE	ESPARRAGOZA	MONSALVO	0	9						A									A										2	0	
06	RC	1233925182	LIAN	SANTIAGO	ANDRADE	MONTAÑO	1	6						A									A										2	0	
07	RC	1233924220	EIDAN	ADRIAN	CHAPARRO	CALVO	1	11						A									A										2	0	
08	RC	1051895659	THAYLER		ARIAS	DIAZ	1	4						A									A										2	0	
09	RC	1031859263	CHRISTOPHER	GUILLERMO	LARGO	SANCHEZ	1	11						A									A										2	0	
10	RC	1145230956	SOFIA	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	JIMENEZ	0	7						A									A										2	0	
11	CC	1019048675	GINA	FERNANDA	HUERFANO	LEMUS	33	7						A									A										2	0	
12	RC	1233929508	DILAN	DAVID	JIMENEZ	MARTINEZ	0	4						A									A										2	0	
13	RC	1013283715	JOSE	GREGORIO	GUERRERO	BRACHO	1	0						A									A										2	0	
14	RC	1233924861	IAN	SAMUEL	GONZALEZ	MELENDEZ	1	7						A									A										2	0	
15	RC	1233925364	TRIANA	ISABELLA	RUIZ	LLORENTE	1	5						A									A										2	0	
16	RC	1233926368	ANGEL	DAVID	SIERRA	GALLO	1	2						A									A										2	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	30	2	

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:	2

COORDINADOR(A) EA

Yeimy Garcia
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: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): YESSICA RODRIGUEZ CC 1019088479
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA5 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1233927982	CATALEYA		NAVARRO	CASTRILLO	0	8							A								A									2	0	
02	PPT	5609895	MARBELYS	CORINA	VARGAS	DAZA	27	0							A								A									2	0	
03	RC	1233928193	MELANY	RACELY	PAREDES	ARTIAGA	0	8							A								A									2	0	
04	RC	1233928394	REISHELL	ALANIS	PEÑA	ROMERO	0	8							A								A									2	0	
05	ACTA	12042022054	NEHEMIAS	JESUS	GARCIA	COLINA	1	8							A								A									2	0	
06	RC	1014318499	LYAM	SMITH	ZAMORA	HEREDIA	0	8							A								A									2	0	
07	RC	1014319050	LIAM	DAVID	CARMONA	MARTINEZ	0	5							A								A									2	0	
08	RC	1014319070	JESUS	DAVID	SULBARAN	MINDIOLA	0	3							A								A									2	0	
09	RC	1233928469	ISABELA		SUAREZ	PEREZ	0	8							A								A									2	0	
10	RC	1233930346	MIA	ISABELLA	MARIÑO	QUIÑONES	0	0							I								I									0	2	
11	RC	1233929379	DYLAN	ENRIQUE	SANCHEZ	SIERRA	0	4							A								A									2	0	
12	RC	1233928007	ASHLEY	DANIELA	GALEANO	SIERRA	0	8							A								A									2	0	
13	RC	1233924228	ALAN	DANIEL	CASTAÑO	MARTINEZ	1	11							A								A									2	0	
14	CC	1047470992	KAREN	PAOLA	GUERRERO	PUERTA	27	7							A								A									2	0	
15	RC	1249968578	CARLOS	ALFONSO	MARTINEZ	GONZALEZ	0	10							A								A									2	0	
16	RC	1031861815	DAVID	SANTIAGO	LAMPREA	DOKOE	0	1							I								I									0	2	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	28	4	

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

COORDINADOR(A) EA

Yessica Rodriguez
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: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): YESSICA RODRIGUEZ CC 1019088479
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA5 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	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	1233926712	AXEL		NAVARRO	GOMEZ	1	6						A					A													2	0	
02	RC	1233928839	EMILY	NICOL	CASTRO	CAPERA	0	7						A					A													2	0	
03	RC	1233926175	JUAN	DANIEL	FLOREZ	MORALES	1	2						A					A													2	0	
04	RC	1018521426	ISAAC		LARRAHONDO	CARABALI	0	9						A					A													2	0	
05	RC	1233927267	JHONNER	DAVID	MORONTA	MABARES	1	0						A					A													2	0	
06	RC	1019161624	ARY	LUCIHANA	HOYOS	TRUJILLO	1	9						A					A													2	0	
07	RC	1233925970	CIARA	SOFIA	SOTO	MOLINA	1	3						A					A													2	0	
08	RC	1233928280	KEYLIN	SOFIA	MONTERROZA	PINEDA	0	8						A					A													2	0	
09	RC	1233929769	DERECK	ADRIAN	AVILA	SIERRA	0	3						A					A													2	0	
10	RC	1233930199	ISAIAS	UBALDO	REALES	MORALES	0	1						A					A													2	0	
11	RC	1233925677	JHOJAN	ANDRES	PINTO	SANCHEZ	1	5						A					A													2	0	
12	RC	1028959861	MATEO		CRISTANCHO	GOMEZ	1	7						A					A													2	0	
13	RC	1076672211	ASHLEY	SOFIA	VILORIA	FIGUEROA	1	3						A					A													2	0	
14	RC	1245080012	DYLAN	AZIEL	VELASQUEZ	MAGALLANES	1	3						A					A													2	0	
15	RC	1249968051	LUCAS	GAEL	URBINA	PEÑA	1	3						A					A													2	0	
16	RC	1249968484	NAHEL	SANTIAGO	JIMENEZ	NAVARRO	1	0						A					A													2	0	
17	RC	1233925775	RODNEY	MOISES	BORDONES	SULBARAN	1	3						A					A													2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34	0	

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

Yessica Rodriguez
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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): YESSICA RODRIGUEZ CC 1019088479
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA5 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	1233926870	DOMINICK	FERNANDO	HERNANDEZ	SUAREZ	1	6							A								A									2	0	
02	ACTA	23102022387	SANTIAGO	DANIEL	HERNANDEZ	CORONEL	1	1							A								A									2	0	
03	RC	1031859922	ADRIAN	JERONIMO	REYES	MORALES	1	7							A								A									2	0	
04	RC	1019161758	STEBAN	ANDRES	GAMBOA	CASTAÑEDA	1	8							A								A									2	0	
05	RC	1031859847	VALERY	NATALIA	URREGO	LINARES	1	7							A								A									2	0	
06	RC	1233924086	EVELIN	VALERIA	MARTINEZ	VERA	2	0							A								A									2	0	
07	RC	1233929431	ANA	VICTORIA	ROJAS	ALDANA	0	4							A								A									2	0	
08	RC	1031859509	AMELIA		JARAMILLO	CASTELLAR	1	9							A								A									2	0	
09	RC	1072679672	CRISTIAN	ALEXANDER	PEÑA	BEJARANO	1	7							A								A									2	0	
10	RC	1031860975	ANNY	GABRIELA	MORENO	QUINTANILLA	0	10							A								A									2	0	
11	RC	1031859954	JHON	JAIRO	DIAZ	CONTRERAS	1	6							A								A									2	0	
12	RC	1233928473	ELEY	NICOLL	CAICEDO	TORRES	0	7							A								A									2	0	
13	RC	1049350560	ADRIANA	LUCIA	MEJIA	MERCADO	1	11							A								A									2	0	
14	RC	1032515700	LIAM	DAVID	SOLER	LICONA	1	5							A								A									2	0	
15	RC	1028959711	SANTIAGO	JOSE	GARCIA	PEREZ	1	9							A								A									2	0	
16	RC	1032946420	JOAN	SEBASTIAN	PALOMINO	FONTALVO	1	9							A								A									2	0	
17	RC	1028959667	DANNA	VICTORIA	ATENCIO	FIGUEROA	1	9							A								A									2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	34	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Yessica Rodriguez
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	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107865 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): INGRYD JULIETH MONROY CC 1019048120
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA6 / UA1
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																								
			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	1233928888	CELESTE		PERALTA	AGUILAR	0	6							A								A										2	0	
02	RC	1233927672	ANGEL	DAVID	HERRERA	COGOLLO	0	9							A								A										2	0	
03	RC	1233929593	AILA	MALU	GOMEZ	DELGADO	0	3							A								A										2	0	
04	RC	1233928952	KYANY	SALOME	RIVAS	GONZALEZ	0	6							A								A										2	0	
05	RC	1249968723	MATHIAS	KALEB	MACIAS	HERNANDEZ	0	5							I								A										1	1	
06	RC	1233930077	CALEB	BENJAMIN	BUSTILLO	MATUTE	0	2							A								A										2	0	
07	RC	1233929237	NOE	DAVID	ESCORCIA	MIRANDA	0	5							A								A										2	0	
08	RC	1233929171	CRISTOPHER	NICOLAS	CASTILLO	NINCO	0	5							A								A										2	0	
09	RC	1015445818	ASLAN	KENDRICK	ALONSO	MAYORGA	0	3							A								A										2	0	
10	RC	1233929064	MICHAEL	DAVID	JIMENEZ	PEREZ	0	5							A								A										2	0	
11	RC	1031861039	CRISTOPHER	JACOBO	CARRILLO	SALINAS	0	10							A								A										2	0	
12	RC	1249969070	DANA	SOFIA	DE ANGEL	BORJAS	0	0							I								I										0	2	
13	RC	1233928284	CRIS	VANESSA	HEREDIA	CASTRO	0	8							A								A										2	0	
14	RC	1031860878	EMILY	SOFIA	RAMIREZ	JIMENEZ	0	11							A								A										2	0	
15	RC	1050559388	MIA	SAIRETH	MIRANDA	ORDOÑEZ	0	10							A								A										2	0	
16	RC	1233927129	ELIAS	DAVID	VANEGAS	BARRIOS	0	11							A								A										2	0	
17	RC	1233929141	ALAN	RICARDO	PEÑA	CUERVO	0	6							A								A										2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	3N	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	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 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): INGRYD JULIETH MONROY CC 1019048120
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA6 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1233926651	YAIDEN	EMIR	DEL RIO	TORRES	1	6						A					A														2	0	
02	RC	1216984773	ELIANA		HERNANDEZ	HERNANDEZ	1	2						A					A														2	0	
03	RC	1050744860	MIGUEL	ANGEL	JIMENEZ	QUEVEDO	1	0						A					A														2	0	
04	RC	1233924614	ALAN	MATEO	HERNANDEZ	CARMONA	1	9						A					A														2	0	
05	RC	1145936705	ZOE		MORELO	CAMARGO	0	11						A					A														2	0	
06	CC	1000463569	JENNY	TATIANA	AGUILAR	ESTEPA	20	6						A					A														2	0	
07	RC	1243764291	JARED	SANTIAGO	ROSADO	COGOGOLLO	1	0						A					A														2	0	
08	RC	1031861115	THIAGO		CARO	ABRIL	0	8						A					A														2	0	
09	RC	1155220082	MARIA	JOSE	URANGO	ARBOLEDA	1	2						A					A														2	0	
10	CC	1000465135	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	AVILA	22	2						A					A														2	0	
11	RC	1249968005	JESUS	MARTIN	BARRIOS	AGUAS	1	4						A					A														2	0	
12	RC	1031860374	MARTIN	ENRIQUE	DIAZ	RENGIFO	1	4						A					A														2	0	
13	RC	1233925315	MATEO		ALVAREZ	CORTES	1	6						A					A														2	0	
14	RC	1019163690	DERECK	JOEL	GOMEZ	BAEZ	1	0						A					A														2	0	
15	RC	1019162251	ALANA		MACHADO	CORDOBA	1	6						A					A														2	0	
16	RC	1019162143	MARIAM	SALOME	MENDEZ	RODRIGUEZ	1	6						A					A														2	0	
17	RC	1031859571	EMELY	TATIANA	CHANTACA	PINILLA	1	9						A					A														2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34	0	

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:	2

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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE 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): INGRYD JULIETH MONROY CC 1019048120
Código CUENTAME UDS: 110011130314 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Pedro GA6 / UA3
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																								
			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	1249968398	ADHARA	CRISTINA	DEULOFEUTT	GONZALEZ	1	6							A								A										2	0	
02	RC	1019163609	LIAM	MATHIAS	GOMEZ	BAEZ	1	0							A								A										2	0	
03	RC	1138684964	DIDIER	JOSE	ROMERO	FLOREZ	1	1							A								I										1	1	
04	RC	1233924180	LIAM	DAVID	BARRETO	GARZON	1	11							A								A										2	0	
05	RC	1032516246	YHOSBER	PAUL ISAAC	TROCONIZ	PINTO	0	11							A								A										2	0	
06	RC	1128545727	MEGAN	SOPHIA	GARZON	OSORIO	1	4							A								A										2	0	
07	RC	1243764750	THIAGO	VALERIO	OSPINA	PRIETO	0	10							A								A										2	0	
08	RC	1233930230	KENDRY	DANIELA	ALVAREZ	CORDOBA	26	5							A								A										2	0	
09	PPT	5288517	JOGRETH	JOHANIS	BAPTISTA	REYES	17	4							A								A										2	0	
10	RC	1019164084	DEREK	ISAAC	VELANDIA	AYALA	0	8							A								A										2	0	
11	RC	1108572896	IAN	DARETH	AREVALO	MARTINEZ	1	1							A								A										2	0	
12	RC	1031859239	OLIVER	MATIA	ROMAÑA	MURILLO	2	0							A								A										2	0	
13	RC	1233926856	VALENTINA	ISABEL	GUITIERREZ	MANGONES	1	0							A								A										2	0	
14	CC	1061112767	LUX	MARY	RIASCOS	PALACIOS	36	0							A								A										2	0	
15	CC	1143114888	GLERIS	CANDELARIA	MARTINEZ	ROMERO	37	8							A								A										2	0	
16	RC	1171713976	CRISTOFER	DAMIHAN	ACOSTA	ARCHILA	1	2							A								A										2	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																	TOTAL	33	A

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

COORDINADOR(A) UA

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