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:
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): PAULA CAMILA GODOY CC 1121957591
Código CUENTAME UDS: 110011130276 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1096953652	SILVIA	PATRICIA	APONTE	GONZALEZ	31	10		A								A															2	0	
02	RC	1233929307	ALISHA	VICTORIA	ANAYA	VELASQUEZ	0	5		A								A															2	0	
03	RC	1243765948	SHARIT	LIZETH	RAMIREZ	YAGARY	0	3		A								A															2	0	
04	RC	1233927838	JARVIS	LEONIDAS	BELMONTE	TORRES	0	9		A								A															2	0	
05	RC	1233928097	THIAGO MATEO	JAZIEL	BRICEÑO	TORRES	0	8		A								A															2	0	
06	RC	1233927541	JERONIMO	JAVIER DEL NAZARENO	CAMACHO	LAYA	0	10		A								A															2	0	
07	RC	1233928755	VALEISI		CHARRIS	MEDINA	0	7		A								A															2	0	
08	RC	1249968537	ARIANGEL		GARCIA	SOTELO	0	11		A								A															2	0	
09	RC	1031861147	JUAN	MANUEL	GONZALEZ	BRAVO	0	8		A								A															2	0	
10	RC	1243765442	EMILY		GONZALEZ	BENITEZ	0	6		A								A															2	0	
11	RC	1034579622	ANDRES	DAVID	MANCIPE	PALACIOS	0	11		A								A															2	0	
12	RC	1019163745	EMILY	SAMARA	MARTINEZ	GASPAR	0	11		A								A															2	0	
13	RC	1233928507	DILAN	SANTIAGO	VARELA	HERRERA	0	7		A								A															2	0	
14	RC	1233926633	JADE		AGUILAR	PUSHAINA	1	1		A								A															2	0	
15	RC	1233926623	DAINAH		BELLO	ITURRIAGO	1	1		A								A															2	0	
16	RC	1013283670	DAVID	ROMAN	GIRALDO	SANCHEZ	1	1		A								A															2	0	
17	RC	1233926704	HANNA	SOFIA	GOMEZ	MARCANO	1	1		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) TA

Camila Godoy
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:
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): PAULA CAMILA GODOY CC 1121957591
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040486

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	1034673080	ANGEL	DAVID	IBARGUEN	VELASQUEZ	0	9			A						A															2	0	
02	RC	1233928610	EVE	ANTONELLA	MEDINA	HOYOS	0	7			A						A															2	0	
03	RC	1031860897	LIAM	MARTIN	PAEZ	MONGRADON	0	11			A						A															2	0	
04	RC	1233927562	ALANA	YUSANA	RAMIREZ	SUAREZ	0	10			A						A															2	0	
05	RC	1233927848	EVOLET	GUADALUPE	RIVERA	ALVARADO	0	9			A						A															2	0	
06	RC	1233928393	JADID	GAEL	SERRANO	ESPINOZA	0	8			A						A															2	0	
07	RC	1049664690	JUAN	JOSE	SUAREZ	CARDENAS	0	9			A						A															2	0	
08	RC	1233926092	IAN	SANTIAGO	ACUÑA	SAENZ	1	3			A						A															2	0	
09	RC	1233924475	VICTORIA	SOFIA	CALDERON	ESCALA	1	10			A						A															2	0	
10	RC	1233926222	LIONEL	ANDRES	CASTRO	VEJEGAS	1	3			A						A															2	0	
11	RC	1031860162	ANGEL	ENRIQUE	DONCEL	GUZMAN	1	5			A						A															2	0	
12	RC	1031860354	JONATHAN		GARZON	CABUYO	1	4			A						A															2	0	
13	RC	1249968374	ANDREW	ESTEBAN	LOPEZ	LUZARDO	1	1			A						A															2	0	
14	RC	1031860332	MATHIAS	FELIPE	RAMIREZ	DE LA OSSA	1	4			A						A															2	0	
15	RC	1019162426	JUAN	CARLOS	SERPA	HERRERA	1	6			A						A															2	0	
16	RC	1050221601	JUAN	JOSE	SUAREZ	RUANO	1	2			A						A															2	0	
17	RC	1019162645	THIAGO	JOSE	VILLEGAS	MARANTE	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

Camila Godoy
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:
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): PAULA CAMILA GODOY CC 1121957591
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA1 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

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	1019100767	WENDY	TATIANA	LOZANO	LEON	29	3		A							A																2	0	
02	RC	1249968690	SARAY	ELIZABETH	MONRROY	RODRIGUEZ	0	5		A							A																2	0	
03	RC	1233927405	AXEL	DAVID	NAAR	MENDOZA	0	10		A							A																2	0	
04	RC	1249968567	ZOE		PEREZ	VALDERRAMA	0	10		A							A																2	0	
05	RC	1243762706	ANTONELLA		CARCAMO	PEREZ	1	8		A							A																2	0	
06	RC	1233923961	JOSE	MATIAS	CAYCEDO	PERALTA	2	0		A							A																2	0	
07	RC	1233926325	EVAN	FABIAN	ESCARAY	CHAVEZ	1	2		A							A																2	0	
08	RC	1014316800	DANNA	VICTORIA	FERNANDEZ	FAJARDO	1	11		A							A																2	0	
09	RC	1019161045	KIMBERLY	DAHIAN	JIMENEZ	LUNA	2	0		A							A																2	0	
10	RC	1099219824	MAIA	LUCIANA	LOPEZ	SALAZAR	2	0		A							A																2	0	
11	RC	1014674423	JUAN	CAMILO	MARIN	ARCILA	1	4		A							A																2	0	
12	RC	1233926149	EMILY	LAHIAM	PINILLA	SATIZABAL	1	3		A							A																2	0	
13	RC	1233925996	VALLOLETH	SALOME	RAMIREZ	COBOS	1	3		A							A																2	0	
14	RC	1019161485	SAMANTHA		RODRIGUEZ	MONROY	1	10		A							A																2	0	
15	RC	1015488300	MATEO		SANDOVAL	CIFUENTES	1	7		A							A																2	0	
16	RC	1019162196	EITHAN	DANIEL	TORRES	PULIDO	1	6		A							A																2	0	
17	RC	1031859357	LUCIANA	ISABEL	USECHE	AREVALO	1	11		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:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Camila Godoy
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:
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): NATHALIA ANDREA VANEGAS CC 1019064747
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA2 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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	1233929136	IAM	MARCELO	FORERO	OSPINA	0	5		A								A														2	0	
02	RC	1233929590	JERONIMO		PANTOJA	NIRVIN	0	3		A								A														2	0	
03	RC	1233928184	MARIO	GAEL	GOMEZ	ROA	0	8		A								A														2	0	
04	RC	1233927037	ALISON	AILEEN	HERRERA	LAULATES	0	11		A								A														2	0	
05	RC	1233928413	MELIDA		LOPEZ	OSPINO	0	7		A								A														2	0	
06	RC	1063189990	MANASES		MERCADO	NUÑEZ	0	11		A								A														2	0	
07	RC	1233927465	NICOLE	GABRIELA	PEÑA	AVILA	0	11		A								A														2	0	
08	RC	1244058154	KEIDY	SOPHIE	SCOLA	RAMIIREZ	0	6		A								A														2	0	
09	RC	1233928816	DERECK		URREGO	ACHURY	0	6		A								A														2	0	
10	RC	1233926210	ANDRES	FELIPE	ANZOLA	MORA	1	2		A								A														2	0	
11	RC	1019161663	DANA	MARTHINA	GOMEZ	MIRANDA	1	8		A								A														2	0	
12	RC	1233926487	RAUL		LOPEZ	MIRAÑA	1	1		A								A														2	0	
13	RC	1233925871	AITANA		LOPEZ	GONZALEZ	1	3		A								A														2	0	
14	RC	1233926336	HANNA	LUCIA	OLIVEROS	MUÑOZ	1	2		A								A														2	0	
15	RC	1070710161	JOSE	DAVID	ORTIZ	CHAVARRIAGA	1	0		A								A														2	0	
16	RC	1031860702	GABRIEL	MATEO	OSORIO	PULIDO	1	0		A								A														2	0	
17	RC	1031860801	GABRIELA		RAMIREZ	RONCANCIO	1	0		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

Nathalia Andrea Vanegas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): NATHALIA ANDREA VANEGAS CC 1019064747
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA2 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

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	1233926125	JORDANGELYS	LUCIA	ANDRADE	SALAZAR	1	3		A								A															2	0	
02	RC	1249968077	SAHILY	ANTONELLA	BELLO	ROJAS	1	3		A								A															2	0	
03	RC	1028729677	LUCIANA		BELTRAN	REYES	1	8		A								A															2	0	
04	RC	1233924596	MADELEINE	ANTONELLA	CABALLERO	LOPEZ	1	10		A								A															2	0	
05	RC	1019163085	SAINT		CANTILLO	MIRANDA	1	4		A								A															2	0	
06	RC	1233926311	ANGELIBETH	KARINA	FUENMAYOR	CAMARGO	1	2		A								A															2	0	
07	RC	1031859480	AARON	MATHIAS	GIRALDO	BOYACA	1	10		A								A															2	0	
08	RC	1233925042	ERICK	MARIANO	GRISALES	FONSECA	1	7		A								A															2	0	
09	RC	1233925188	DANNA	SOFIA	HERNANDEZ	CACERES	1	6		A								A															2	0	
10	RC	1103865006	LUCIANA		LANCHEROS	SALAZAR	1	9		A								A															2	0	
11	RC	1233925109	GAEL	DAVID	MANCILLA	CARVAJAL	1	6		A								A															2	0	
12	RC	1233924930	ABRAHAM	ANDRES	MORALES	PEREZ	1	9		A								A															2	0	
13	RC	1233926138	THIAGO	EMMANUEL	MORENO	TELLEZ	1	2		A								A															2	0	
14	RC	1031860250	CRISTOPHER		MUÑOZ	SAMACA	1	5		A								A															2	0	
15	RC	1233924872	EMANUEL	DAVID	PIÑEROS	ROA	1	8		A								A															2	0	
16	RC	1031860482	IVAN	DAVID	SERRANO	HERRERA	1	3		A								A															2	0	
17	RC	1031859764	ISAEL		SUAREZ	ALVARADO	1	8		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

Nathalia Andrea Vanegas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): NATHALIA ANDREA VANEGAS CC 1019064747
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA2 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 #142C-56 Teléfono UDS: 3157040496

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						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1006863659	MERY	JULIANA	LASSO	FERNANDEZ	22	1			A							A														2	0	
02	RC	1062685179	ELIANY		GUZMAN	ROMERO	0	11			A							A														2	0	
03	RC	1083067200	MATEO	EDUARDO	OJEDA	BRAVO	0	11			A							A														2	0	
04	RC	1031859259	IAN	ALEXIS	BELLO	LOPEZ	2	0			A							A														2	0	
05	RC	1031545171	EVAN	GAEL	BOBADILLA	RAMIREZ	1	5			A							A														2	0	
06	RC	1031860402	THOMAS	GERONIMO	CARRASCAL	DIAZ	1	3			A							A														2	0	
07	RC	1073611479	MAXIMILIANO		DIAZ	CAMELO	1	11			A							A														2	0	
08	RC	1233924128	ASHLEY	NICOLE	GARCIA	RODRIGUEZ	2	0			A							A														2	0	
09	RC	1233925403	JHOSEPH		LOPEZ	DELGADO	1	5			A							A														2	0	
10	RC	1233924144	LIAM	MATIAS	PEDRAZA	CORREA	1	11			A							A														2	0	
11	RC	1233923996	LIAM	JOSE	RODRIGUEZ	ARCIA	2	0			A							A														2	0	
12	RC	1084071996	HAILEY	VALENTINA	RODRIGUEZ	VILLAMIZAR	1	11			A							A														2	0	
13	RC	1013283207	VALERIE	ALEJANDRA	ROJAS	SANABRIA	1	11			A							A														2	0	
14	AC	3B3731FBDA3540379E0	JAVIER	DAVID	ROMERO	ROO	1	1			A							A														2	0	
15	ANM	23042022711	DAMIAN	JESUS	ROMERO	CALIZ	1	7			A							A														2	0	
16	RC	1031859186	JEIDER	JACOBO	TELLEZ	GARZON	2	0			A							A														2	0	
17	RC	1233926933	LEANDRO	JOSE	VILLALOBOS	GONZALEZ	1	1			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:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) CA

Nathalia Andrea Vanegas
RESPONSABLE DE GRUPO

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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): SANDRA PATRICIA SUAREZ CC 1233910722
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56 Teléfono UDS: 3157040496

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	1233929019	IAN	ALEJANDRO	SOLER	ARDILA	0	5		A							A															2	0	
02	RC	1031861587	JOSHUA		TAPIA	GUARDO	0	3		A							A															2	0	
03	RC	1031860877	REINA	ISABEL	BLANQUILLO	MORON	0	11		A							A															2	0	
04	RC	1233927185	JHOEL	MOISES	CASTILLO	BALLESTA	0	11		A							A															2	0	
05	RC	1031861019	ASHLEY	NAHIA	JIMENEZ	ARAGON	0	9		A							A															2	0	
06	RC	1083066283	IAN	DAVID	OSPINO	TURIZO	0	9		A							A															2	0	
07	RC	1233927986	ANGEL	MATHIAS	RODRIGUEZ	SOLER	0	9		A							A															2	0	
08	RC	1031860937	LUZ	JAIDITH	SOLERA	PIEDRA	0	11		A							A															2	0	
09	RC	1233927210	EMMA	SOFIA	URREA	WILCHES	0	11		A							A															2	0	
10	RC	1233927060	MIGUEL	ANGEL	VARGAS	RODRIGUEZ	0	11		A							A															2	0	
11	RC	1233928243	DANIEL	FELIPE	VERGARA	PARADA	0	8		A							A															2	0	
12	RC	1233926454	JOEL	JERONIMO	CRISTANCHO	CIFUENTES	1	2		A							A															2	0	
13	RC	1031860625	FRANCHESCA		DORIA	PEÑA	1	3		A							A															2	0	
14	RC	1034405527	MARIA	DE LOS ANGELES	LUENGAS	GOMEZ	1	4		A							A															2	0	
15	RC	1031860587	MERY	KATE	MUÑOZ	PINILLA	1	2		A							A															2	0	
16	RC	1233926011	DILAN	ANDRES	PEREZ	ZORRILLA	1	3		A							A															2	0	
17	RC	1243763374	EMILIO		RINCON	RAMIREZ	1	4		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) TEA

SANDRA P. SUAREZ
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 NÚMERO DE CONTRATO:
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): SANDRA PATRICIA SUAREZ CC 1233910722
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										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	1243764842	MIA	SALOME	ORTEGA	ORTIZ	0	10		A								A																2	0	
02	RC	1233928810	MIA	VALENTINA	SANCHEZ	CEJIN	0	6		A								A																2	0	
03	RC	1014317054	ALISSON		ACHURY	CONTRERAS	1	10		A								A																2	0	
04	RC	1104442870	MARIA	PAULA	ARRIETA	RAMOS	1	5		A								A																2	0	
05	RC	1233925672	ISMAEL		CARO	CASTRO	1	4		A								A																2	0	
06	RC	1019161622	MIKE		CONTRERAS	RIVERA	1	9		A								A																2	0	
07	RC	1206228189	THIAGO	ALESSANDRO	DURAN	CASIQUE	1	6		A								A																2	0	
08	RC	1206228188	DYLAN	ANTOINE	DURAN	CASIQUE	1	6		A								A																2	0	
09	RC	1073186223	SHELBYN	FERNANDO	GARCIA	MOLINA	1	0		A								A																2	0	
10	RC	1028959730	MATHIAS		GONZALEZ	ALMANZA	1	8		A								A																2	0	
11	RC	1233924806	JACKSON	STIV	MUÑOZ	TIBAMBRE	1	8		A								A																2	0	
12	RC	1031860086	ANGEL	DAVID	PALACIOS	PUPO	1	6		A								A																2	0	
13	RC	1141530173	PAULA	ISABELLA	PARDO	LEON	1	8		A								A																2	0	
14	RC	1233925373	ALAN	LUCIANO	RAMOS	RIOS	1	5		A								A																2	0	
15	RC	1240697665	DALIANA	KEYRU	ROJAS	JULIO	1	10		A								A																2	0	
16	RC	1013283384	KIMBERLY		SUAREZ	NORIEGA	1	7		A								A																2	0	
17	RC	1031860488	AMY	SALOME	YOMAYUSA	NUÑEZ	1	4		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

Sandra P. Suarez
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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): SANDRA PATRICIA SUAREZ CC 1233910722
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA3 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	PPT	7794056	ADRIANA	VALENTINA	BERROTERAN	VALERA	14	5			A							A															2	0	
02	PEP	839534904041986	ZULAY	JOSEFINA	MARQUEZ	VIVAS	37	8			A							A															2	0	
03	CC	1015454431	DANIELA		MARTINEZ	GOMEZ	28	6			A							A															2	0	
04	CC	1233906169	NASLLY	ALEJANDRA	SANCHEZ	LOPEZ	24	10			I							I															0	2	
05	PPT	7042884	JOELSY	CAROLINA	YEPEZ	GUSMAN	22	5			I							I															0	2	
06	RC	1233924205	SIMON		BLASQUEZ	CAÑON	1	11			A							A															2	0	
07	RC	1028959450	GAEL		CARDENAS	TREMONT	1	11			A							A															2	0	
08	RC	1019161509	NIAH		CARO	RAMIREZ	1	10			A							A															2	0	
09	RC	1233924429	ERICK	NICOLAS	DAZA	SILVA	1	10			A							A															2	0	
10	RC	1206227537	CHRISTIAN	GAEL	DIAZ	CASTRO	2	0			A							A															2	0	
11	RC	1053013754	JOSE	ANGEL	LUNA	POSADA	1	3			A							A															2	0	
12	RC	1141726451	ARTURO	JOSE	OSPINO	MONTESINOS	1	0			A							A															2	0	
13	RC	1233924408	CRISTIAN	DAVID	REALES	MARTINEZ	1	11			A							A															2	0	
14	RC	1031859474	NAOMI	ALICZAY	ROMERO	GONZALEZ	2	0			A							A															2	0	
15	RC	1233924749	THIAGO	ALEJANDRO	SALAZAR	TOQUICA	1	8			A							A															2	0	
16	RC	1011264223	JERONIMO		SALDARRIAGA	REYES	1	0			A							A															2	0	
17	RC	1233925657	ISAAC		SAMPAYO	ACOSTA	1	7			A							A															2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	30	4	

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:	5

COORDINADOR(A) EA

SANDRA P. SUAREZ
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:
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): CLAUDIA CABALLERO SALCEDO CC 24136980
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA4 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1249968834	THIAGO		FLOREZ	SALGADO	0	4				A					A					A					A					2	0	
02	RC	1233928928	GABRIELA		BARRETO	TABARES	0	6				A					A					A					A					2	0	
03	RC	1233927374	ISABELLA		BELTRAN	PASTRANA	0	10				A					A					A					A					2	0	
04	RC	1233927977	GERONIMO		DIAZ	RIVAS	0	9				A					A					A					A					2	0	
05	RC	1233927678	NAHIA	JULIANA	MENDOZA	MORALES	0	9				A					A					A					A					2	0	
06	RC	1249968491	LIHAM	MATIAS	MORALES	MENDOZA	0	11				A					A					A					A					2	0	
07	RC	1145230905	JEREMI	YHAZZIEL	PALACIO	LOPEZ	0	9				A					A					A					A					2	0	
08	RC	1031861220	GABRIEL	ISAAC	PINTO	MARTINEZ	0	7				A					A					A					A					2	0	
09	RC	1025463929	ROLLER	MATIAS	ROMERO	LARA	0	11				A					A					A					A					2	0	
10	RC	1233928957	LINDA	CELESTE	RUANO	REYES	0	6				A					A					A					A					2	0	
11	RC	1031861341	EMILY		SORACA	ANTIVAR	0	6				A					A					A					A					2	0	
12	RC	1233928055	EIMY	SOFIA	TABARES	GAMEZ	0	8				A					A					A					A					2	0	
13	RC	1233926573	IAN	DAVID	ALFONSO	LOPEZ	1	2				A					A					A					A					2	0	
14	RC	1243763962	CELESTE		DIAZ	DIAZ	1	1				A					A					A					A					2	0	
15	RC	1233926451	JEREMY	JULIAN	ESTRADA	BANQUET	1	1				A					A					A					A					2	0	
16	RC	1233926628	JARED	JARVEY	RATIVA	VANEGAS	1	1				A					A					A					A					2	0	
17	RC	1019162860	FELIPE		SORACA	VARGAS	1	4				A					A					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

Claudia Caballero 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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): CLAUDIA CABALLERO SALCEDO CC 24138980
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA4 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										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	PPT	6769835	YUSBELI	NACARI	CARRILLO	ZAPATA	20	5				A					A														2	0	
02	RC	1233927701	CELESTE		ARIAS	GUERRERO	0	10				A					A														2	0	
03	RC	1233928687	LUCIANA		FLORIAN	RAMOS	0	8				A					A														2	0	
04	RC	1016609606	LIAM	GAEL	HERNANDEZ	ACOSTA	0	11				A					A														2	0	
05	ANM	70920221072	THIAGO	SAMIR	BENAVIDES	RODRIGUEZ	1	3				A					A														2	0	
06	RC	1249968237	ERICK	YESID	BRAVO	DUARTE	1	2				A					A														2	0	
07	RC	1233926777	DOMENIC	GAEL	ESPAÑA	ROMERO	1	0				A					A														2	0	
08	RC	1233926627	DAREK	OZIEL	LUNA	GOMEZ	1	1				A					A														2	0	
09	RC	1062613215	LIA		MILANES	TRUJILLO	1	4				A					A														2	0	
10	RC	1233926265	THALIA		MONTES DE OCA	ARRIETTA	1	2				A					A														2	0	
11	RC	1233926142	ISABELLA		ORJUELA	CHACON	1	3				A					A														2	0	
12	RC	1050784331	KATTY	YULITH	PEREZ	OLIVEROS	1	6				A					A														2	0	
13	RC	1233925635	THOMAS	MATIAS	PINZON	TAMAYO	1	5				A					A														2	0	
14	RC	1233926880	LIAM		RICARDO	ROJAS	1	0				A					A														2	0	
15	RC	1031859917	ZOE		ROJAS	ASTROS	1	6				A					A														2	0	
16	RC	1233925919	ALESSANDRO	AZIEL	SALAS	GOYO	1	3				A					A														2	0	
17	AC	17052022271	JAIMAR	MICHELL	SALAZAR	LARREAL	1	6				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:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Claudia Caballero 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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): CLAUDIA CABALLERO SALCEDO CC 24138980
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA4 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1015440671	SANDRA	VIVIANA	MEDINA		30	5					A					A															2	0	
02	RC	1233929720	EMILIANO		DELGADO	RUIZ	0	4					A					A															2	0	
03	RC	1014907225	THIAGO		ALVIZ	LADEUTH	0	8					A					A															2	0	
04	RC	1233927173	ALAM	JESUS	MOLINA	ORTIZ	0	11					A					A															2	0	
05	RC	1031860705	ZOE	ALAIA	ARIAS	CHAPARRO	1	1					A					A															2	0	
06	RC	1031859994	ANTONELLA		BALMACEDA	VELASQUEZ	1	6					A					A															2	0	
07	RC	1233924997	EITHAN	MATEO	BELTRAL	MEDINA	1	9					A					A															2	0	
08	RC	1233925824	ANTONELLA		GOMEZ	AVILA	1	5					A					A															2	0	
09	RC	1096907427	WILLIAM	DAVID	GONZALEZ	CIPAMOCHA	1	10					A					A															2	0	
10	RC	1013283151	LAIA	MARTINA	GONZALEZ	ROMERO	2	0					A					A															2	0	
11	RC	1031860495	KHAEL		LAUDEUTH	SOLANO	1	2					A					A															2	0	
12	RC	1019161040	ETHAN	SANTIAGO	LOPEZ	FUENTES	2	0					A					A															2	0	
13	RC	1233925063	NATHASHA	ISABELL	MARTINEZ	ORTIZ	1	7					A					A															2	0	
14	RC	1019161346	HELEN	SOFIA	RAMIREZ	RIVERA	1	11					A					A															2	0	
15	RC	1233924043	DANIEL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	GARZON	2	0					A					A															2	0	
16	RC	1147490100	JUAN	ANDRES	ROJAS	CHAVEZ	1	7					A					A															2	0	
17	RC	1192470791	NICOLAS	CONSTANTINE	VICTORIA	LUCERO	1	6					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:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Claudia Caballero 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 Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO:
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): JINETH XIMENA SOLANO CC 1014271697
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1019152247	ANGIE	DANIELA	ZARAZA	HERRERA	24	1				A					A															2	0	
02	RC	1014318939	DHARA	SAMANTHA	RENDON	SANTA	0	4				A					A															2	0	
03	RC	1233929239	IAN	LEONEL	RIVERA	FONSECA	0	5				A					A															2	0	
04	RC	1233927090	RUSBELL	JOSUE	AVILA	BUSTACARA	0	11				A					A															2	0	
05	RC	1124192512	DANNA	SOFIA	LAZO	GARCIA	0	8				A					A															2	0	
06	RC	1014907214	LIAM	NICOLAS	NIÑO	ORJUELA	0	8				A					A															2	0	
07	RC	1233928868	ANTHONY	ZAID	PALMAR	FERNANDEZ	0	6				A					A															2	0	
08	RC	1233927922	DHAMIAN	ELIAS	QUIÑONEZ	MALDONADO	0	9				A					A															2	0	
09	RC	1233927787	SAMUEL	FELIPE	SAMBONI	LIMAS	0	9				A					A															2	0	
10	RC	1016754795	EMMA	VICTORIA	SANABRIA	GUERRERO	0	11				A					A															2	0	
11	RC	1019163726	SARA	TALIANA	VARGAS	SAENZ	0	11				A					A															2	0	
12	RC	1233926522	VALERIA	ISABEL	ACEVEDO	PEREZ	1	1				A					A															2	0	
13	RC	1233927059	STEFANNY	SOFIA	BELEÑO	VELASQUEZ	1	0				A					A															2	0	
14	RC	1249968026	DILAN	STERLIN	CAICEDO	SARRIA	1	4				A					A															2	0	
15	RC	1243764005	THIAGO	MELEK	CHIRINOS	MARIN	1	1				A					A															2	0	
16	RC	1050221599	BRENDA	ANTONELLA	ROJAS	SUAREZ	1	3				A					A															2	0	
17	RC	1031860328	NOAH	ALEXANDER	SANTANA	PEREZ	1	4				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

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:
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): JINETH XIMENA SOLANO CC 1014271697
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1233927857	ARLETH	SOFIA	VILLAMIZAR	RODRIGUEZ	0	9				A						A															2	0	
02	RC	1025463954	IHAN	STEVENS	VILORIA	PEÑUELA	0	9				A						A															2	0	
03	RC	1019162547	JUAN	SEBASTIAN	BALDOVINO	TAFUR	1	5				A						A															2	0	
04	RC	1031859245	ERICK	ALEJANDRO	BALLEN	NIETO	2	0				A						A															2	0	
05	RC	1233924628	LIAM	SAMUEL	BOCANEGRA	RAMIREZ	1	9				A						A															2	0	
06	RC	1019161255	MARIA	JOSE	CAICEDO	CAICEDO	1	11				A						A															2	0	
07	RC	1031859508	MATIAS	SALOMON	CARREÑO	PEREZ	1	9				A						A															2	0	
08	RC	1233926756	EITHAN	EMILIANO	CASTILLO	SIMANCAS	1	3				A						A															2	0	
09	RC	1233923966	CAMILO	ANDRE	CASTILLO	ARAUJO	2	0				A						A															2	0	
10	RC	1031859594	ABBIE	SOFIA	JIMENEZ	SOSA	1	9				A						A															2	0	
11	RC	1031860174	AMAIA	ALEJANDRA	LONDOÑO	RAMIREZ	1	5				A						A															2	0	
12	RC	1233924479	DANA	VERONICA	MELO	OSORIO	1	10				A						A															2	0	
13	RC	1233925492	DAIRA	VALENTINA	PAZ	LOPEZ	1	5				A						A															2	0	
14	RC	1031859221	AARON		PEÑUELA	SANDOVAL	2	0				A						A															2	0	
15	RC	1048471514	DEYBIS	JUNIOR	PEREZ	GONZALEZ	2	0				A						A															2	0	
16	RC	1031859806	ANTONELA		SIERRA	NOVA	1	7				A						A															2	0	
17	RC	1233925534	JOHAN		SOLANO	RIVERA	1	4				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

RESPONSABLE DE GRUPO

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: 830107985 NUMERO DE CONTRATO
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JINETH XIMENA SOLANO CC 1014271697
Codigo CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unicad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 2/ GA5 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C 56 Teléfono UDS: 3157040496

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES a VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1019163807	MARCOS	STEVEN	CRISTANCHO	MENDOZA	0	11					A					A					A										2	0	
02	RC	1025333607	ANDERSON	DAVID	LAVACUDE	GARCIA	0	7					A					A					A										2	0	
03	RC	1025463938	SARA	ISABELA	MARTINEZ	TOLOZA	0	10					A					A					A										2	0	
04	RC	1031861237	SANTIAGO		ORTIZ	LOPEZ	0	7					A					A					A										2	0	
05	RC	1233927805	EMMANUEL		PACHECO	PINZON	0	9					A					A					A										2	0	
06	RC	1243765106	MATEO		RODRIGUEZ	VANEGAS	0	9					A					A					A										2	0	
07	RC	1243765107	SALOMON		RODRIGUEZ	VANEGAS	0	9					A					A					A										2	0	
08	RC	1028959970	EITHAN	SANTIAGO	ACERO	GONZALEZ	1	7					A					A					A										2	0	
09	RC	1031859160	ERICK	JOHAN	ARARAHT	CASTILLO	2	0					A					A					A										2	0	
10	RC	1013283565	LAURA	VALENTINA	ARIAS	VARGAS	1	4					A					A					A										2	0	
11	RC	1028959961	CELESTE	ALEXANDRA	BALAN	ROJAS	1	7					A					A					A										2	0	
12	RC	1019163589	ZABDIEL	MURAT	BRITO	CARO	1	0					A					A					A										2	0	
13	RC	1019162531	JOHAN	DAVID	MORALES	HERNANDEZ	1	5					A					A					A										2	0	
14	RC	1233924644	NAHOMI		PARRA	CASAS	1	9					A					A					A										2	0	
15	RC	1028959263	MATHIAS		ROMERO	JEREZ	2	1					A					A					A										2	0	
16	RC	1011264294	THIAGO	NICOLAS	TORRES	PRIETO	1	0					A					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:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A)

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

PROCE
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 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MABEL SUGEY CASTIBLANCO CC 52343773
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA 6 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233929370	MARIANA		CAMPOS	FLORES	0	4					A					A															20	0	
02	RC	1233927649	SCARLETT	ISABELLA	AGUDELO	MEJIA	0	10					A					A															20	0	
03	RC	1233928135	ARIANA	LUCIANA	CABARCA	ANTEQUERA	0	8					A					A															20	0	
04	RC	1031860810	ZOE	VALENTINA	GAMARRA	MAS Y RUBI	0	11					A					A															20	0	
05	RC	1233927451	ZOE		MARTINES	CADENA	0	10					A					A															20	0	
06	RC	1233927998	ARIANA		ORTEGA	FUENTES	0	8					A					A															20	0	
07	RC	1233928881	AXEL	DE JESUS	OTALARO	NAVA	0	6					A					A															20	0	
08	RC	1031861197	MATTH		OVIEDO	PAEZ	0	8					A					A															20	0	
09	RC	1233927316	MARIA	JOSE	PASTRANA	LOPEZ	0	10					A					A															20	0	
10	RC	1249968576	SEBASTIAN	DAVID	PATERNINA	LEON	0	10					A					A															20	0	
11	RC	1233927923	JEICOB	MANUEL	PATERNINA	ROMERO	0	9					A					A															20	0	
12	RC	1233928823	VALERY		ROMERO	VIVAS	0	6					A					A															20	0	
13	RC	1233927463	MATIAS	ALEJANDRO	VELANDIA	BLANCO	0	10					A					A															20	0	
14	RC	1249968328	EYLEEN	SAMANTHA	ALDANA	BARRETO	1	1					A					A															20	0	
15	RC	1233926837	THYAGO	NICOLAS	ARRIETA	CHICA	1	0					A					A															20	0	
16	RC	1043854187	GILIANIS	DE DIOS	ROJANO	MORALES	1	1					A					A															20	0	
17	RC	1233927516	THIAGO		SUAREZ	GONZALEZ	1	0					A					A															20	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	340		

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

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	PROCE 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: 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): MABEL SUGEY CASTIBLANCO CC 52343773
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA 6 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 55 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	1233927559	GENESIS		GUZMAN	NOVOA	0	11			A							A														2	0	
02	RC	1233927973	YAEL	SAUL	MORILLO	DURANGO	0	9			A							A														2	0	
03	RC	1031860845	ELIAN		SANTOS	MERCADO	0	11			A							A														2	0	
04	RC	1197216312	ARIANA	SOFIA	BASILIO	MACEA	1	3			A							A														2	0	
05	RC	1233926003	VICTORIA	SAMANTHA	BOLIVAR	PINEDA	1	3			A							A														2	0	
06	RC	1111572691	JULIANA		BURITICA	HOYOS	1	5			A							A														2	0	
07	RC	1015488620	VICTORIA		CARRANZA	LEON	1	3			A							A														2	0	
08	RC	1027303486	CARLOS	DANIEL	CASTELLANOS	MARTINEZ	1	4			A							A														2	0	
09	RC	10273O3509	ETHAN	MAXIMILIANO	CUELLAR	HERRERA	1	3			A							A														2	0	
10	RC	1233925018	JOHAN	DAVID	GARCIA	GARCIA	1	7			A							A														2	0	
11	RC	1031860696	ALAIA		GUALTEROS	LADINO	1	1			A							A														2	0	
12	RC	1103982183	LUCIANA		IRIARTE	ORTEGA	1	3			A							A														2	0	
13	RC	1019162247	IAN	EMMANUEL	LADINO	VELASCO	1	7			A							A														2	0	
14	RC	1233926302	ALAN	MATEO	MONTES	PEÑARADA	1	2			A							A														2	0	
15	RC	1027303620	SALOME		POVEDA	CASTELBLANCO	1	11			A							A														2	0	
16	RC	1233926885	GABRIELA	ANTONIA	REYES	TRIVIÑO	1	0			A							A														2	0	
17	RC	1028959649	SALOME		RODRIGUEZ	LOPEZ	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:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

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: 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): MABEL SUGEY CASTIBLANCO CC 52343773
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro San Carlos 2 / GA 6 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142C - 56 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1001865341	LORENA	MERCEDES	CAMARGO	MORALES	29	2	A	A				20	0	
02	RC	1233924781	LIAM	JOSE	BALDOVINO	DELGADO	1	8	A	A				20	0	
03	RC	1099994337	STEVAN	DAVID	BLANQUICET	TOVAR	1	3	A	A				20	0	
04	RC	1031860820	NAOMI		CARDENAS	JIMENEZ	1	0	A	A				20	0	
05	RC	1028959912	ELIAN	FARID	CASTRO	GUIZA	1	8	A	A				20	0	
06	RC	1104442551	NOHEMIS	ALEJANDRA	DIAZ	VERGARA	1	8	A	A				20	0	
07	RC	1112070618	MIA	LUCIANA	GIRALDO	ESPINOSA	1	5	A	A				20	0	
08	RC	1233925992	AHINOA	YOZABET	GONZALEZ	LOPEZ	1	3	A	A				20	0	
09	RC	1233923999	IAN	CAMILO	GUERRERO	HEREDIA	2	0	A	A				20	0	
10	RC	1031859500	DAYNERIS	ISABEL	MEZA	GONZALEZ	1	9	A	A				20	0	
11	RC	1233924646	YIVELLYI	CELESTE	MONTIEL	CAUSIL	1	8	A	A				20	0	
12	RC	1233924039	ELIAM	DAVID	NORIEGA	TORRES	2	0	A	A				20	0	
13	AT	10573894	ALAN	GABRIEL	RODRIGUEZ	BLANQUICETT	1	2	A	A				20	0	
14	RC	1233925011	AARON	GABRIEL	RUIZ	GONZALEZ	1	7	A	A				20	0	
15	RC	1031859487	ESNEIDER		SAENZ	MERCADO	1	9	A	A				20	0	
16	RC	1014747761	JUAN	JERONIMO	SANCHEZ	AVILA	1	9	A	A				20	0	
17	RC	1243761822	JUAN	SEBASTIAN	VILLARRAGA	MARTIN	2	0	A	A				20	0	
18																
19																
20																
														TOTAL	340	

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

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): DIANA MARCELA BELLO CC 1019020301
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA7 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

Hoja 1 de 3

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1019073432	LORENA	LUZ	DE LA ROSA	GONZALEZ	32	1				A					A																2	0	
02	TI	1031654033	LAURA	VIVIANA	ESPITIA	CUTA	15	11				A					A																2	0	
03	CC	1002402983	DEISY	DAYANA	FRISNEDA	VARGAS	21	5				A					A																2	0	
04	RC	1233929870	GAEL	ALEXANDER	AGUIAR	MONTOYA	0	3				A					A																2	0	
05	RC	1233930421	ALANA	SOFIA	CARDENAS	AVENDAÑO	0	0				I					I																0	2	
06	RC	1249968708	CARLY	RENATA	MATOS	DIAZ	0	5				A					A																2	0	
07	RC	1233929058	JOSE	MIGUEL	MUÑOZ	PAEZ	0	5				A					A																2	0	
08	RC	1019164330	EMMA		SIERRA	FONSECA	0	5				A					A																2	0	
09	RC	1233928057	DANNA	SOFIA	BULA	CANTILLO	0	8				A					A																2	0	
10	RC	1233928428	LIAM	GAEL	DIAZ	MELO	0	7				A					A																2	0	
11	RC	1233927439	MARIANA		MANCILLA	ORTIZ	0	10				A					A																2	0	
12	RC	1014906808	ZOE	ARLETTE	MONCADA	MACHADO	0	9				A					A																2	0	
13	RC	1025158916	MARIE	LUCIANA	MORENO	PULIDO	0	9				A					A																2	0	
14	RC	1233927722	NOAH	DAMIAN	PACAVITA	MARTINEZ	0	9				A					A																2	0	
15	RC	1233928967	ISABELLA		PARRA	NIVIA	0	6				A					A																2	0	
16	RC	1048095764	SAMUEL	JOAO	RAMIREZ	FONSECA	0	8				A					A																2	0	
17	RC	1233927074	AZHLEY	MARTINA	LEMUS	CETINA	1	0				A					A																2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	32	2	

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:	3

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 | Versión 5 | 29/05/2018 | 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): DIANA MARCELA BELLO CC 1019020301
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA7 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233927281	VALERY	SOFIA	HERNANDEZ	VILORIA	0	11				A					A																20	0	
02	RC	1249968147	DAGO	EVER	ALVAREZ	CRUZ	1	3				A					A																20	0	
03	AC	111120221523	THIAGO	DAVID	BALAN	PALMAR	1	1				A					A																20	0	
04	RC	1243764017	SALOME		BERRIO	BLANCO	1	1				A					A																20	0	
05	RC	1170966167	TOMAS	ALEJANDRO	BURGOS	VARGAS	1	1				A					A																20	0	
06	RC	1233925322	DILAN	SANTIAGO	CABRERA	GARCIA	1	6				A					A																20	0	
07	RC	1031859955	JOSE	MANUEL	CAPERA	HERRERA	1	7				A					A																20	0	
08	RC	1031859694	KYLIE		GARIZADO	MARTINEZ	1	8				A					A																20	0	
09	RC	1233925181	ALEXANDRA	SOFIA	LUNA	AVILA	1	6				A					A																20	0	
10	RC	1031860094	MATTIAS		MARIÑO	BUITRAGO	1	6				A					A																20	0	
11	RC	1083064206	AARON	MIGUEL	MARQUEZ	LEON	1	3				A					A																20	0	
12	RC	1233925741	LEONARDO		MARRUGO	FLOREZ	1	4				A					A																20	0	
13	RC	1019162189	JULIETA		MONDRAGON	LOPEZ	1	6				A					A																20	0	
14	RC	1014904414	LESLY	SOFIA	MORENO	NAVARRETE	1	9				A					A																20	0	
15	RC	1019161730	ISABELLA	VALENTINA	PIÑA	CRESPO	1	8				A					A																20	0	
16	RC	1233926398	AXZEL	GABRIEL	TOLOZA	ORTIZ	1	2				A					A																20	0	
17	RC	1233925102	JOSE	ESTEBAN	VARGAS	GUEVARA	1	6				A					A																20	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	340	

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

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): DIANA MARCELA BELLO CC 1019020301
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA7 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1031860926	OLIVER		LOPEZ	ALFARO	0	10					A					A														2	0	
02	RC	1233927989	JOAQUIN	ANTONIO	MARIN	RANGEL	0	9					A					A														2	0	
03	RC	1233928668	LIANNYS	SOFIA	VELASQUEZ	BERMUDEZ	0	7					A					A														2	0	
04	RC	1031859930	LEVENT		BAZA	GUERRA	1	7					A					A														2	0	
05	RC	1031859273	MARIANGEL		BUSTAMANTE	PUENTES	1	11					A					A														2	0	
06	RC	1048336237	KENDAL		CAICEDO	ALTAMAR	1	10					A					A														2	0	
07	RC	1065142961	THIAGO	ANDRES	CARO	MERCADO	1	11					A					A														2	0	
08	RC	1031657612	THIAGO		CASTAÑEDA	MONTILLA	1	10					A					A														2	0	
09	RC	1233924725	HELLEN		CASTIBLANCO	RAMIREZ	1	9					A					A														2	0	
10	RC	1048612843	LIANIS	SOFIA	FIGUEROA	GAMARRA	1	9					A					A														2	0	
11	RC	1031859515	MARIA	JOSE	GIRALDO	RADA	1	9					A					A														2	0	
12	RC	1233924406	SALOME	SARAY	GONZALEZ	MARTINEZ	1	11					A					A														2	0	
13	RC	1233701092	MARIANA		IBAÑEZ	BERMUDEZ	1	11					A					A														2	0	
14	RC	1031859678	MIA		LUQUEZ	VILLARUEL	1	9					A					A														2	0	
15	RC	1031860446	ANDRES	FELIPE	MEDINA	MEJIA	1	3					A					A														2	0	
16	RC	1068394563	VALENTINA		ORTEGA	MARTINEZ	1	1					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:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Daza Bello
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 — Hoja 1 de 3

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): VANESSA CARRASQUILLA ROMERO — CC 1020751182

Código CUENTAME UDS: 110011130278 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 GA8 — UA 1

Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 — Teléfono UDS: 3123241320

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	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	1233929435	DANNA	LUCIA	CHAPARRO	ARCINIEGAS	0	4				A					A															2	0	
02	RC	1243765794	GUADALUPE		JUNCO	GONZALEZ	0	4				A					A															2	0	
03	RC	1249968793	ARAN	MIGUEL	RAMOS	POLANCO	0	4				A					A															2	0	
04	RC	1145231139	MAXIMILIANO		SALDARRIAGA	GONZALEZ	0	4				A					A															2	0	
05	RC	1233928558	EMILY	SHARITH	ARMERO	RUIZ	0	7				A					A															2	0	
06	RC	1244058135	EITHAN	NAEL	ATENCIA	CUBILLOS	0	6				A					A															2	0	
07	RC	1233928549	LIZETH	SOFIA	CANRO	MARTINEZ	0	8				A					A															2	0	
08	RC	1233928829	EMIR	ANTONIO	FERRER	BUITRAGO	0	6				A					A															2	0	
09	RC	1249968641	LUISA	FERNANDA	JIMENEZ	GONZALEZ	0	6				A					A															2	0	
10	RC	1233928336	SOL	SOFIA	LANDAO	SOLIS	0	7				A					A															2	0	
11	RC	1233928337	LUNA	SOFIA	LANDAO	SOLIS	0	7				A					A															2	0	
12	RC	1233929013	SAHILY	CAMILA	MACHADO	TRIANA	0	6				A					A															2	0	
13	RC	1243764826	ASHLEY	SARAI	MORA	LOPEZ	0	9				A					A															2	0	
14	RC	1233928204	MATEO		RODRIGUEZ	COLMENAREZ	0	8				A					A															2	0	
15	RC	1233928213	JESUS	MATEO	ROMERO	VILLAREAL	0	8				A					A															2	0	
16	RC	1233926350	ORIEL	JOSE	SIVIRA	MORENO	0	8				A					A															2	0	
17	RC	1233928764	EMILY	GABRIELA	ZARATE	CAMELO	0	6				A					A															2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34	0	

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

Vanessa Carrasquilla R.
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: 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): VANESSA CARRASQUILLA ROMERO CC 1020751182
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 GA8 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1233927284	ERICK	CAMILO	ACOSTA	GARCIA	0	11				A						A														2	0	
02	RC	1233927438	DIEGO	JOEL	GAMBOA	BAQUERO	0	11				A						A														2	0	
03	RC	1011265036	JUAN	SEBASTIAN	GARCES	BRACHO	0	8				A						A														2	0	
04	RC	1024614834	EITHAN	JARED	MAYORGA	GOMEZ	0	11				A						A														2	0	
05	RC	1233927434	EIMMY	SOFIA	PARRA	MONTAÑO	0	11				A						A														2	0	
06	RC	1233927742	LUIS	JHONNIER	ROMERO	GARCIA	0	10				A						A														2	0	
07	RC	1243763485	JOSUE	ALEJANDRO	BALLEN	MUÑOZ	1	3				A						A														2	0	
08	RC	1233926752	MAILYN		BORJA	AVENDAÑO	1	0				A						A														2	0	
09	RC	1011263809	ELIZABETH		CONTRERAS	CRUZ	1	2				A						A														2	0	
10	RC	1233926490	JULIETA		DIAZ	SIERRA	1	2				A						A														2	0	
11	RC	1031860340	JHOAN	SEBASTIAN	MOLINA	MELO	1	4				A						A														2	0	
12	RC	1233926813	OWEN		OCHA	MONTEALEGRE	1	1				A						A														2	0	
13	RC	1233925954	DOMINIC	STEBAN	ORTIZ	MONTEALEGRE	1	3				A						A														2	0	
14	RC	1249368845	ALISSON	SAMARA	PENAGOS	DUARTE	1	0				A						A														2	0	
15	RC	1233926132	VICTORIA	CELESTE	PEÑUELA	CHAPARRO	1	3				A						A														2	0	
16	RC	1031657676	THIAGO	ALEJANDRO	PEREZ	DUARTE	1	2				A						A														2	0	
17	RC	1233926115	FATIMA	ELIZABETH	RICO	GUERRERO	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

Vanessa Carrasquilla R.
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): VANESSA CARRASQUILLA ROMERO CC 1020751182
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 GA8 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD																								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1031861794	EIMMY	LUCIANA	AYALA	PEREZ	0	1					1					1													0	2	
02	RC	1233928555	EMILIANO	JOSE	CERVANTES	CARCAMO	0	7					A					A													2	0	
03	RC	1031861052	MARIANA		CUERVO	AMEZQUITA	0	10					A					A													2	0	
04	RC	1233928155	ANTONELLA		MURILLO	MOTTA	0	8					A					A													2	0	
05	RC	1233925261	ANDRES	MATHIAS	ARIAS	CUPITRA	1	5					A					A													2	0	
06	RC	1233925604	EYDAN	JOSE	CARRIZALES	COELLO	1	6					A					A													2	0	
07	RC	1233926216	EITHAN	ALEJANDRO	CASTILLO	LOPEZ	1	2					A					A													2	0	
08	RC	1025463816	IAN	ESTEBAN	CORTES	ESCARRAGA	1	10					A					A													2	0	
09	RC	1031860409	GABRIEL	SANTIAGO	GARZON	RODRIGUEZ	1	3					A					A													2	0	
10	RC	1031860294	GABRIELA		HIGUERA	RESTREPO	1	5					A					A													2	0	
11	RC	1233923986	MATIAS		MENCO	VEGA	2	0					A					A													2	0	
12	RC	1147490133	GERONIMO		PINZON	DUCUARA	1	3					A					A													2	0	
13	RC	1243761937	LUIS	ELIAN	ROJAS	GOMEZ	2	0					A					A													2	0	
14	RC	1031860100	EIMMY	SOFIA	SARMIENTO	QUIROZ	1	5					A					A													2	0	
15	RC	1019161922	JOSE	MIGUEL	TAUTIVA	AVILA	1	8					A					A													2	0	
16	RC	1033125339	MAXIMILIANO		TOSCANO	ROMERO	1	7					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:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Vanessa Carrasquilla R.
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: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCION: 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): ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ CC: 1026573727
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA9 UA: 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	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	CC	1051416301	VICKY	PAOLA	ROMAN	BALLESTEROS	19	11	A								A															2	0	
02	RC	1233929592	THIAGO	JOSE	ALONZO	LUZARDO	0	3	A								A															2	0	
03	RC	1028410716	HELLEN	DANIELA	CASTILLO	MEDINA	0	4	A								A															2	0	
04	RC	1233929571	SARA	JAEL	RODRIGUEZ	SUAREZ	0	4	A								A															2	0	
05	RC	1233927524	KEYVER	DAVID	AREVALO	CASTRILLO	0	10	A								A															2	0	
06	RC	1233928185	ANNE	LUCIANA	AVELLA	VILLALOBOS	0	8	A								A															2	0	
07	RC	1233522471	ADALET		BOCANEGRA	MUÑOZ	0	10	A								A															2	0	
08	RC	1233927543	REICHELL	JAEL	ESPINOZA	RODRIGUEZ	0	10	A								A															2	0	
09	RC	1249968651	DAHIANA	SOPHIA	FLORIAN	CARDENAL	0	6	A								A															2	0	
10	RC	1233928585	LIA	SOFIA	GIRALDO	SARMIENTO	0	7	A								A															2	0	
11	RC	1029526161	SERGIO	MIGUEL	MALAMBO	PEDRAZA	0	9	A								A															2	0	
12	RC	1243764554	ISABELLA		RODELO	EUSE	0	10	A								A															2	0	
13	RC	1233927924	LUCIANO	KAMILO	SANCHEZ	ANGEL	0	9	A								A															2	0	
14	RC	1233928367	ELIAN	ANDRES	SUAREZ	SANCHEZ	0	7	A								A															2	0	
15	RC	1025463980	LEON	MATIAS	VARGAS	CARDONA	0	6	A								A															2	0	
16	RC	1233928485	ISABELLA		VASQUEZ	GALEA	0	7	A								A															2	0	
17	RC	1249968394	SARA	LUCIA	ORDOÑEZ	SANCHEZ	1	1	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:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Andrea Mayo Sanchez.
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: 1160-535-2023
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): ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ CC 1026573727
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA9 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1249968731	JHOEL		MARTINEZ	PEREZ	0	5		A								A													2	0	
02	RC	1031861262	EMILIANO		GOMEZ	GONZALEZ	0	8		A								A													2	0	
03	RC	1074020241	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	MESTRA	0	11		A								A													2	0	
04	RC	1031861187	SARAH	ISABEL	LOPEZ	GOTOPO	0	8		A								A													2	0	
05	RC	1233926839	ADARA	SOFIA	AYALA	SABALLO	1	0		A								A													2	0	
06	RC	1031860787	ELIETTE	ADAHARA LUCIA	BECERRA	PAEZ	1	0		A								A													2	0	
07	RC	1031860436	EYDAN	ALEXANDER	GIL	SOSA	1	4		A								A													2	0	
08	RC	1019162092	LUCIA	SAMANTHA	GONZALEZ	HENRIQUEZ	1	7		A								A													2	0	
09	RC	1233926512	NINA	SAMAY	GUERRERO	CALDERON	1	1		A								A													2	0	
10	RC	1243764344	JUAN	DIEGO	LARA	RODRIGUEZ	1	0		A								A													2	0	
11	RC	1249968372	ABRAHAM	DAVID	MENDOZA	CASTRO	1	1		A								A													2	0	
12	RC	1233926641	EMMA	SALOME	POLO	PEDRAZA	1	1		A								A													2	0	
13	RC	1069512651	ALANNA	ISABELL	PUERTA	REYES	1	4		A								A													2	0	
14	RC	1233926648	IAN	MATHIAS	QUIROGA	DAZA	1	1		A								A													2	0	
15	RC	1031860753	ELIAM	MATEO	RAMOS	SOTO	1	0		A								A													2	0	
16	RC	1031860394	DANNA	VICTORIA	ROCHA	SUSPES	1	3		A								A													2	0	
17	RC	1123640867	LIAM		SANTAMARIA	ESPINOSA	1	7		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

Andrea Mayo Sánchez
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: 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): ANDREA JULIETH MAYO SANCHEZ CC 1026573727
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA9 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1020851853	ANI	GABRIELA	PEÑA	QUINTERO	0	7			A							A														2	0	
02	RC	1233928293	NATALIA	SOFIA	PITRE	FERNANDEZ	0	8			A							A														2	0	
03	RC	1145230872	DILAN	CRISTOBAL	VARGAS	GUTIERREZ	0	10			A							A														2	0	
04	RC	1233925351	LIAM	ANDRES	CAÑON	CHALARCA	1	6			A							A														2	0	
05	RC	1031859727	MARTIN		CARDOZO	GONZALEZ	1	8			A							A														2	0	
06	RC	1233925368	KAEL		CASTILLO	COGOLLO	1	5			A							A														2	0	
07	RC	1051834898	JOSUE	DE JESUS	CONTRERAS	ARIAS	1	10			A							A														2	0	
08	RC	1031860052	SAMARA	NICOL	GARCIA	LOPEZ	1	6			A							A														2	0	
09	RC	1233924059	SANTIAGO	DAVID	GEDLER	CASTRO	2	0			A							A														2	0	
10	RC	1019920754	ANTONELLA		GOMEZ	CARRASQUILLA	1	11			A							A														2	0	
11	RC	1016971701	LUCIANA		GUAQUETA	ORTIZ	1	7			A							A														2	0	
12	RC	1104272159	CARLOS	DAVID	LADEUS	SOLANO	1	6			A							A														2	0	
13	RC	1137543168	JHOYKER	MIGUEL	LAMADRID	SUAREZ	1	6			A							A														2	0	
14	RC	10277544921	GABRIELA		MORALES	FORERO	1	7			A							A														2	0	
15	RC	1233926351	DEREK	EMMANUEL	QUEVEDO	PINILLA	1	2			A							A														2	0	
16	RC	1233925029	SAMUEL	JERONIMO	ZAMBRANO	CHAPARRO	1	7			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:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Andrea Mayo Sanchez
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 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): ANGIE NATHALY ROJAS CC 1014208424
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA10 UA 2
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1031860974	EMILY	SOFIA	BROCHERO	HUERFANO	0	10			A							A															2	0	
02	RC	1233927518	LUCCA	DAVID	CARRASQUERO	COISCOU	0	10			A							A															2	0	
03	RC	1016122781	DANNA	SOFIA	CORTES	CHAPETA	0	11			I							A															1	1	
04	RC	1243764923	ISABELLA		CORTES	CUBIDES	0	9			A							A															2	0	
05	RC	1233928176	MOISES		FLOREZ	TORRES	0	8			A							A															2	0	
06	RC	1145230894	YEVER	STIC	FORTICH	HERRERA	0	10			A							A															2	0	
07	RC	1010253476	LYAM	SEBASTIAN	GOMEZ	GARCIA	0	8			A							A															2	0	
08	RC	1233927329	MARIA	ALEJANDRA	MARTIN	TORRES	0	10			A							A															2	0	
09	RC	1233927120	ARIAN	JOSUE	OSPINO	SANCHEZ	0	11			A							A															2	0	
10	RC	1019163828	ERICK	JAVIER	PEÑA	HERRERA	0	10			A							A															2	0	
11	RC	1031860913	VALERY	SOFIA	PUERTO	BECERRA	0	11			A							A															2	0	
12	RC	1233926853	LUCIANA		CASTAÑEDA	MORENO	1	0			A							A															2	0	
13	RC	1024613460	MATEO		FORERO	CARDENAS	1	4			A							A															2	0	
14	RC	1019163750	ANGEL	DAMIAN	JAEN	FERNANDEZ	1	1			A							A															2	0	
15	AC	101220223037	IAN	JAVIER	PERICANA	ALMERIDA	1	0			A							A															2	0	
16	RC	1233926883	IHAN	DAVID	SAENZ	CERVANTES	1	0			A							A															2	0	
17	RC	1100813715	SHIRLEY	TATIANA	TORRES	PRADA	1	1			A							A															2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	33	1	

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

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: 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): ANGIE NATHALY ROJAS CC 1014208424
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA10 UA 1
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	CC	1115749115	MILEIDY		CHAPETA	IBAÑEZ	22	6			A							A														2	0	
02	RC	1249968949	ADHARA	SOPHIA	MUÑOZ	MARTINEZ	0	2			A							A														2	0	
03	RC	1233929545	MIA	SALOME	PATERNINA	CALLEJAS	0	4			A							A														2	0	
04	RC	1058275805	DAVID	JIREH	PEREZ	PEREZ	0	4			A							A														2	0	
05	RC	1031861402	JOHAN	JOSUE	PULIDO	VARGAS	0	5			A							A														2	0	
06	RC	1233928171	BENJAMIN		ALARCON	ROMERO	0	8			A							A														2	0	
07	RC	1233927869	LUZ	ANGELIZ	ALVAREZ	BELEÑO	0	9			A							A														2	0	
08	RC	1233927979	DAPHNE	VICTORIA	AVILA	RAMIREZ	0	8			A							A														2	0	
09	RC	1233927765	IAN	SANTHIAGO	ESPEJO	QUIMBAYO	0	9			A							A														2	0	
10	RC	1014907129	YEIKO	ALEXANDER	FONSECA	NARANJO	0	8			A							A														2	0	
11	RC	1233928597	DAEL	SANTIAGO	GARCIA	RODRIGUEZ	0	7			A							A														2	0	
12	RC	1249968550	DOMINIC		GUILLIN	SIERRA	0	10			A							A														2	0	
13	RC	1233927642	ANTONELLA		GUTIERREZ	RANGEL	0	9			A							A														2	0	
14	RC	1233927821	ADRIAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	HERNANDEZ	0	9			A							A														2	0	
15	RC	1243765333	LIAN	SANTIAGO	LOPEZ	DIAZ	0	7			A							A														2	0	
16	RC	1233928397	ISABELLA	JULIETH	MAFILITO	BELTRAL	0	7			A							A														2	0	
17	RC	1233927526	SAMUEL	SANTIAGO	MORENO	MORALES	0	10			A							A														2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Angie Rojas
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: 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): ANGIE NATHALY ROJAS CC 1014208424
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN CARLOS 1 / GA10 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 139 # 142 C - 56 Teléfono UDS: 3123241320

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	1051682509	MARYELIS		ACUÑA	CASTRO	0	7			A							A													2	0	
02	RC	1019164109	ZOE	ANTONELLA	LUGO	BELTRAN	0	7			A							A													2	0	
03	RC	1249968163	NATHALY	PATRICIA	ACUÑA	CARO	1	3			A							A													2	0	
04	RC	1233924933	HELLEN		BELTRAN	BARRERA	1	7			A							A													2	0	
05	RC	1116510349	JAZIELL	SNEIDER	CORTES	CHAPETA	1	10			A							A													2	0	
06	RC	1249968069	DAVIANGEL	JOSE	CRISTIANO	SULBARAN	1	3			A							A													2	0	
07	RC	1233924321	EMMANUEL		GONZALEZ	CAPERA	1	11			A							A													2	0	
08	RC	1243763547	VALERIA	VALENTINA	GUZMAN	SERNA	1	3			A							A													2	0	
09	RC	1023991367	ANGEL	MATHIAS	JIMENEZ	GARCIA	1	1			A							A													2	0	
10	RC	1019162771	XIOMARA		MARTINEZ	ZABALA	1	5			A							A													2	0	
11	RC	1233925043	JUAN	JOSE	MENDOZA	PALOMINO	1	7			A							A													2	0	
12	RC	1233926694	JERONIMO		PATERNINA	LOPEZ	1	1			A							A													2	0	
13	RC	1031860240	ANGEL	ADRIAN	ROJAS	RINCON	1	4			A							A													2	0	
14	RC	1013283251	DYLAN	ALEXANDER	SANCHEZ	SANCHEZ	1	10			A							A													2	0	
15	RC	1243763853	AVRIL	VICTORIA	VARGAS	ROCHA	1	2			A							A													2	0	
16	AC	130820222607	HANNAH	EVELYN	ZAPATA	ALCALA	1	4			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:	16
	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