BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): Diana Marcela Cipagauta Saavedra CC 1019069845
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA1 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1233928981	ALEYSHA	SOFIA	PALMAR	JUSAYU	0	6					A									A										2	0	
02	RC	1233929028	LESLIE	LUCIANA	LOBO	RODRIGUEZ	0	6					A									A										2	0	
03	RC	1249968668	ARAN	FELIPE	DIAZ	ROJAS	0	6					A									A										2	0	
04	RC	1011265661	THIAGO	EMANUEL	DUARTE	ACELAS	0	5					A									A										2	0	
05	RC	1233928940	PAULINA		MAURES	VERGARA	0	6					A									A										2	0	
06	RC	1031860997	ESTEBAN		PEÑA	BERTEL	0	10					A									A										2	0	
07	RC	1233927693	JAIRETH	SOFIA	TORDECILLA	VEGA	0	9					A									A										2	0	
08	RC	1019163996	NAIARA		ABAD	ALVAREZ	0	8					A									A										2	0	
09	RC	1233928150	ISABELLA		FLOREZ	TOLOZA	0	8					A									A										2	0	
10	RC	1233928013	ELIAS		VIRRAREAL	MENDIELE	0	8					A									A										2	0	
11	RC	1233928231	ANTONELLA		BUSTAMANTE	FUENTES	0	8					A									A										2	0	
12	RC	1244058102	DULCE	MARIA	HERNANDEZ	ALBARRACIN	0	8					A									A										2	0	
13	RC	1233928333	EMILY	SAMARA	CARO	GUANUMEN	0	7					A									A										2	0	
14	RC	1233928561	LIAM	ALEJANDRO	RIVILLAS	GONZALEZ	0	7					A									A										2	0	
15	RC	1233928726	ISAAC	SEBASTIAN	TORRES	ESCORCIA	0	6					A									A										2	0	
16	RC	1031860799	ZAID	ARNOVIS	MADRID	RICAURTE	1	0					A									A										2	0	
17	RC	1233926483	SAMUEL	STIVEN	GAONA	DORADO	1	1					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

Diana M Cipagauta
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 Cipagauta Saavedra CC 1019069845
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA1 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1103526639	JEILER	STIVEN	IGLESIAS	MUÑOZ	1	11					A					A					A					A					20	0	
02	RC	1028703395	ADHARA		TORRES	MENDOZA	1	3					A					A					A					A					20	0	
03	RC	1233927381	ISABEL	CELESTE	GUERRA	PEREZ	0	10					A					A					A					A					20	0	
04	RC	1249968138	NEYMAR	GAEL	RODRIGUEZ	CORTESIA	1	3					A					A					A					A					20	0	
05	RC	1233926890	ALAN	JOSE	BARRIOS	OSPINO	1	0					A					A					A					A					20	0	
06	RC	1233925984	ALAN	DAVID	CARDENAS	ALFONSO	1	3					A					A					A					A					20	0	
07	RC	1233928290	KIMBERLIYS	SOFIA	PEREZ	SANCHEZ	0	7					A					A					A					A					20	0	
08	RC	1233925245	ANTONELLA		SARMIENTO	COETOCHAMBO	1	6					A					A					A					A					20	0	
09	RC	1019162495	GAEL	ANTONIO	OVIEDO	ACEVEDO	1	5					A					A					A					A					20	0	
10	RC	1031860281	LINDA		MUÑOZ	PATERNINA	1	5					A					A					A					A					20	0	
11	RC	1233925479	ORIANI	SOFIA	GAMBIN	SIERRA	1	5					A					A					A					A					20	0	
12	RC	1028959885	ASHLEY	CAMILA	BARRAEZ	RODRIGUEZ	1	7					A					A					A					A					20	0	
13	RC	1233925168	LUCA	MANUEL	GALINDO	MARTINEZ	1	7					A					A					A					A					20	0	
14	RC	1233924838	THIAGO	GAEL	BEJARANO	HERNANDEZ	1	7					A					A					A					A					20	0	
15	RC	1233924965	HELLEN	MARIANA	LOPEZ	HERNANDEZ	1	7					A					A					A					A					20	0	
16	RC	1028959949	GAEL	GREGORIO	MONTES	ALVAREZ	1	7					A					A					A					A					20	0	
17	RC	1033125335	LIAM	ESTEBAN	CALDERON	MORERA	1	7					A					A					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

Diana M Cipagauta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): Diana Marcela Cipagauta Saavedra CC 1019069845
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA1 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1233925180	TIAGO		MEJIA	HERAZO	1	7					A					A					A					A					2	0	
02	RC	1019162070	SARA	ANTONELLA	FORERO	BOLIVAR	1	7					A					A					A					A					2	0	
03	CC	1020774442	MARIA	LILIANA	ALBARRACIN	CALDERON	31	5					A					A					A					A					2	0	
04	RC	1015488015	VICTORIA		DAVILA	HOYOS	1	11					A					A					A					A					2	0	
05	RC	1031859768	ISABELLA		CELY	ENRIQUEZ	1	8					A					A					A					A					2	0	
06	RC	1249968577	NAIARA	VALENTINA	MORAN	AYALA	0	10					A					A					A					A					2	0	
07	RC	1049663720	JHON	ALEXANDER	MENDOZA	GONZALEZ	2	0					A					A					A					A					2	0	
08	RC	1233928017	LUNA	SARAHY	ROA	GARNICA	0	8					A					A					A					A					2	0	
09	CC	1102576735	CANDELARIA	ISABEL	REQUENA	RODELO	26	4					A					A					A					A					2	0	
10	RC	1233520505	ISAAC		LEON	JAIMES	2	0					A					A					A					A					2	0	
11	RC	1019161711	DANNA	ISABELLA	VARGAS	GONZALEZ	1	8					A					A					A					A					2	0	
12	RC	1028959518	DARIAINYS	DEL VALLE	FUENMAYOR	DIAZ	1	10					A					A					A					A					2	0	
13	RC	1233924332	JESUS	DAVID	VALENCIA	ESCOBAR	1	10					A					A					A					A					2	0	
14	RC	1019161582	THIAGO		MARTINEZ	NISPERUZA	1	9					A					A					A					A					2	0	
15	RC	1103126965	MANUEL	DAVID	MORALES	VERGARA	1	9					A					A					A					A					2	0	
16	RC	1019164009	THIAGO	ZAID	BASALLO	ZAMORA	0	9					A					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:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Diana M Cipagauta
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): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA CC 52987863
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA2 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						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	1233929129	MARIA	ISABEL	ORTIZ	PESTANA	0	6					A									A										2	0	
02	RC	1233929642	LINDA	SOFIA	ORTIZ	ZAPATEIRO	0	4					A									A										2	0	
03	RC	1031861142	ANGEL	DAVID	GUZMAN	GARCIA	0	8					A									A										2	0	
04	RC	1243764837	CRISTIAN	MANUEL	RIQUELME	BETTIN	0	9					A									A										2	0	
05	RC	1233927441	KARYERITH		JIMENEZ	MORENO	0	10					A									A										2	0	
06	RC	1233702144	NATALY	SOFIA	ORTEGA	CHINCHILLA	0	11					A									A										2	0	
07	RC	1233930140	THIAGO		ESCOBAR	SANTANA	0	2					A									A										2	0	
08	RC	1243764465	JUAN	CAMILO	LONDOÑO	CARRANZA	0	11					A									A										2	0	
09	RC	1233926964	JUAN	JOSE	PORTILLA	JIMENEZ	0	11					A									A										2	0	
10	RC	1031860842	ADRIAN	ESTEBAN	CATAÑO	ALDANA	0	11					A									A										2	0	
11	RC	1019163685	ISAAC	RAMSES IRE	CALDERA	GUERRERO	1	0					A									A										2	0	
12	CC	1007425149	LIZETH	KARINA	PILLIMUE	HIBITO	23	1					A									A										2	0	
13	RC	1233926700	EIMMYN		DURANGO	PEREZ	1	0					A									A										2	0	
14	RC	1233926595	SARA	SOFIA	MONTAÑO	FUENMAYOR	1	3					A									A										2	0	
15	RC	1013699264	LUCIANA	NAHOMI	FERNANDEZ	VASQUEZ	1	7					A									A										2	0	
16	RC	1249968319	ABRIL		BAENA	PADILLA	1	1					A									A										2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Jenny Paola Escarpeta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: 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): JENNY PAOLA ESCARPETA OTALORA CC 52987663
Código CUENTAME UDS: 110011130276 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA2 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									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	
01	RC	1233926711	AYLIN		MEZA	CASTRO	1	1					A									A										2	0	
02	RC	1233926445	ABBY	VALENTINA	VALENCIA	ORTIZ	1	2					A									A										2	0	
03	RC	1233928196	ERICK	DAMIAN	RODRIGUEZ	GARCIA	0	8					A									A										2	0	
04	RC	1233926740	MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	PEREIRA	1	2					A									A										2	0	
05	RC	1249968176	EMMA	VICTORIA	ATENCIO	TORRES	1	3					A									A										2	0	
06	RC	1235052186	MILAN	EDUARDO	CHEVERRA	DE LA CRUZ	1	3					A									A										2	0	
07	RC	1194985928	MATHIAS	DE JESUS	SUAREZ	BARROSO	1	3					A									A										2	0	
08	RC	1243763579	MATHIAS	ANTONIO	UPARELA	ARIAS	1	3					A									A										2	0	
09	RC	1249968049	EMMA	SOFIA	GUERRERO	MOSQUERA	1	3					A									A										2	0	
10	RC	1063500251	HIAN	JOSE	FONTALVO	SALAZAR	1	1					A									A										2	0	
11	RC	1031861065	GABRIELA		MORA	RODRIGUEZ	0	9					A									A										2	0	
12	RC	1233925662	AILEN	ADHARA	VILORIA	DIAZ	1	4					A									A										2	0	
13	RC	1233925532	YEIDER	ANDRES	RODRIGUEZ	SERNA	1	5					A									A										2	0	
14	RC	1233925616	AARON	YECID	GARZON	CAICEDO	1	6					A									A										2	0	
15	RC	1233925103	LIAN	SAMUEL	BAENA	SANCHEZ	1	6					A									A										2	0	
16	RC	1031859830	MELEK	HELENA	TAPIA	RIVERO	1	7					A									A										2	0	
17	ANM	27042022142	MATHIAS	DARELL	ARISMENDY	SANCHEZ	1	7					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

Jenny Paola Escarpeta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Hoja 3 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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1028959981	LUCIANNO	STIWAR	PARRA	VALBUENA	1	7					A									A										2	0	
02	RC	1085185033	VALERIA	VALENTINA	OSPINO	RUIDIAZ	1	9					A									A										2	0	
03	RC	1065296562	JUAN	PABLO	MENDEZ	LICONA	1	7					A									A										2	0	
04	RC	1050743565	LAUREN	SOFIA	MOJICA	CONTRERAS	1	9					A									A										2	0	
05	RC	1249969009	KILYAN	ANDRES	CONTRERAS	CRESPO	0	1					A									A										2	0	
06	RC	1028959574	AXL	ELIAN	CAMACHO	MEDINA	1	10					A									A										2	0	
07	RC	1028959487	LUCIANA	VICTORIA	PEDRAZA	BAEZ	1	11					A									A										2	0	
08	RC	1031859309	SARA	SOFIA	ALFARO	RODRIGUEZ	1	11					A									A										2	0	
09	CC	1043848327	MARIA	JOSE	TEJADA	ROJANO	27	11					A									A										2	0	
10	RC	1043880370	DYLAN	ENRIQUE	ACUÑA	BLANCO	1	7					A									A										2	0	
11	RC	1249968052	VALERIA	SOFIA	RODRIGUEZ	CABALLERO	1	3					A									A										2	0	
12	RC	1233925520	BRIHANA	MAITE	BARRETO	GONZALEZ	1	5					A									A										2	0	
13	RC	1233928049	MATHIAS	GAEL	ESTRADA	PAEZ	0	8					A									A										2	0	
14	RC	1233926071	ANA	PAULA	MOLA	PEREZ	1	3					A									A										2	0	
15	RC	1065926748	SARA	MAITETH	VELEZ	SUAREZ	2	0					A									A										2	0	
16	RC	1032515800	SARA	SOFIA	VALENZUELA	GOMEZ	1	4					A									A										2	0	
17	RC	1073185678	EMYLI	NAHOMI	HERNANDEZ	PLAZA	1	5					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

Jenny Paola Escarpeta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																			
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1141140867	ANTHONY		CIPAGAUTA	REY	0	8					A										A										2	0	
02	RC	1015489175	AYNETH	CELESTE	CASTAÑO	MORALES	0	7					A										A										2	0	
03	RC	1242692882	EVELYN	MARIA	VEGA	HERNANDEZ	0	5					A										A										2	0	
04	RC	1019851005	LIAM	JERONIMO	CASALLAS	ZEA	1	5					A										A										2	0	
05	RC	1141915794	CHRISTOPHER	GIROUD	CIFUENTES	PARRA	0	10					A										A										2	0	
06	RC	1031861769	LIAM	JOSE	PEREZ	HERNANDEZ	0	1					A										A										2	0	
07	RC	1014906976	EMANUEL	ALEJANDRO	BARON	AYALA	0	9					A										A										2	0	
08	RC	1300421901	MARIA	HELENA	HERNANDEZ	SIERRA	0	7					A										A										2	0	
09	RC	1233929501	JHOSUAN	DAVID	LORETH	DURAN	0	4					A										A										2	0	
10	RC	1233927842	JHOAN	ALEXIS	VERGARA	AGUILAR	0	9					A										A										2	0	
11	RC	1233928419	GEILIM	ABRIL	RUSSO	MEZA	0	7					A										A										2	0	
12	RC	1233928551	JATNIEL	MIGUEL	OÑATE	CARRILLO	0	7					A										A										2	0	
13	RC	1249968728	GREICHELL	GUADALUPE	FERNANDEZ	DIAZ	0	5					A										A										2	0	
14	RC	1031860998	EYDAN		SALINAS	SUAREZ	0	10					A										A										2	0	
15	RC	1249968879	DOMINICK	SAMUEL	PORRAS	AGUILAR	0	3					A										A										2	0	
16	RC	1233927629	LUCIANA		BURGOS	MIRANDA	0	10					A										A										2	0	
17	RC	1233929035	SEBASTIAN		GUEVARA	LOPEZ	0	6					A										A										2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	34	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Eduardo. — COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo V. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107385 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): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030999
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA3 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1249968421	IAN	GABRIEL	HUERTA	RUIZ	1	0					A					A					A									20	0	
02	RC	1031860697	LUISA	FERNANDA	OLIVERO	GUZMAN	1	0					A					A					A									20	0	
03	RC	1011264010	AILEN	ARIANA	CERVANTES	SANTOS	1	1					A					A					A									20	0	
04	RC	1085116414	JOHAN	STEVEN	TERAN	MACHADO	0	11					A					A					A									20	0	
05	RC	1233926217	JUAN	LUIS	VASQUEZ	PESTANA	1	2					A					A					A									20	0	
06	RC	1019851324	MARIA	FERNANDA	HERRAN	RODRIGUEZ	1	0					A					A					A									20	0	
07	RC	1233926538	EMILY	GABRIELA	PULIDO	VERGEL	1	1					A					A					A									20	0	
08	RC	1233928593	ALAN	STEVEN	BECERRA	ESCUDERO	0	7					A					A					A									20	0	
09	RC	1233927244	ADRIAN	MATHIAS	LOPEZ	POBLADOR	0	11					A					A					A									20	0	
10	RC	1031861416	GAEL		RIVERA	BATISTA	0	6					A					A					A									20	0	
11	RC	1104852056	LUIS	ELIAM	OSPINO	DEL CASTILLO	1	1					A					A					A									20	0	
12	RC	1031860395	ANTONELLA		POVEDA	VALBUENA	1	3					A					A					A									20	0	
13	RC	1124093228	SARA	NOHEMI	SIJUANA	GOMEZ	1	1					A					A					A									20	0	
14	RC	1233929890	SAMUEL	STEVEN	PULIDO	RODRIGUEZ	0	2					A					A					A									20	0	
15	RC	1233926717	ALANNA	LEILANY	GOMEZ	PARADA	1	0					A					A					A									20	0	
16	RC	1233927357	ARANZA	CAROLINA	DIAZ	RUIZ	0	11					A					A					A									20	0	
17	RC	1051895733	EMMANUEL		TERAN	BATISTA	1	1					A					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

Marcela Castillo V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES a VIERNES)																						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	1233925663	ZOE	GUADALUPE	BUITRAGO	PORRAS	1	4					A									A										20		
02	RC	1031859422	CHARLOTTE		VALBUENA	TORRES	1	10					A									A										20		
03	RC	1028959622	YAIRIS	ISABELA	CORDERO	PERTUZ	1	10					A									A										20		
04	RC	1052704753	ETHA		GOMEZ	ACUÑA	1	11					A									A										20		
05	RC	1047243745	MATHIAS		GONZALEZ	DE HOYOS	1	7					A									A										20		
06	RC	1028703228	AXEL	DE JESUS	LOPEZ	BATISTA	2	0					A									A										20		
07	RC	1049832813	ANA	VICTORTIA	RIOS	MENDOZA	1	5					A									A										20		
08	RC	1233924887	MARIA	JOSE	NOVA	CHAUTA	1	7					A									A										20		
09	CC	1019065344	DIANA	ESPERANZA	MOLINA	ORTIZ	32	1					A									A										20		
10	RC	10311860414	DERECK		VANEGAS	PIRACON	1	3					A									A										20		
11	RC	1019161594	MICHELLEN	ARIADNA	RODRIGUEZ	VELANDIA	1	9					A									A										20		
12	RC	1249968445	JONNELIS	SOFIA	VILLA	HERRERA	1	0					A									A										20		
13	RC	1031860326	CRISTOFHER	SAID	MORALES	JOYA	1	4					A									A										20		
14	RC	1023169544	GAEL	DANIEL	RICO	TABOADA	1	6					A									A										20		
15	RC	1233925797	SAMANTHA		BURGOS	DE LA OSSA	1	4					A									A										20		
16	RC	1233925796	MATHIAS		BURGOS	DE LA OSSA	1	4					A									A										20		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo U.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100-535-2023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal SUBA Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): FRANCY KATHERINE BOLAÑOS CC 1019065839
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA4 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																										
									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	1233929606	ALAM	JOSE	RIVERO	GUERRA	0	3					A									A											2	0	
02	RC	1014908126	ZULETH	SAMATHA	USSA	NARANJO	0	4					A									A											2	0	
03	RC	1233929630	YEREMY	JOSE	MARTINEZ	SORACA	0	3					A									A											2	0	
04	RC	1249968499	JONATHAN	JOSE	ANDRADE	BRICEÑO	0	11					A									A											2	0	
05	RC	1233928145	MICHELL	DANIEL	CABIATIVA	RINCON	0	8					A									A											2	0	
06	RC	1233926903	EIMY	LIZETH	CASALLAS	RIVERA	1	0					A									A											2	0	
07	RC	1019164043	ISABELLA	ANDREA	BORJA	BARON	0	8					A									A											2	0	
08	RC	1233924461	ARIADNA	MICHELLE	CUCA	FRANCO	1	11					A									A											2	0	
09	RC	1233927706	DANNA	XIMENA	MORENO	CARO	0	9					A									A											2	0	
10	RC	1242692584	HANNAH		PEREZ	URANGO	0	8					A									A											2	0	
11	RC	1233926854	GOEL	ALEJANDRO	SANTA	YATE	1	0					A									A											2	0	
12	RC	1233927252	CLOE	ALEJANDRA	SARMIENTO	NAVARRO	1	0					A									A											2	0	
13	RC	1031861367	LIAM	GAEL	AVILA	BRICEÑO	0	5					A									A											2	0	
14	RC	1031859946	DANA	VALENTINA	OVALLE	SIERRA	1	6					A									A											2	0	
15	RC	1233926425	HEIMY	SALOME	MEDINA	GOMEZ	1	2					A									A											2	0	
16	RC	1243763668	DAILETH	SOFIA	PALACIO	MARTINEZ	1	2					A									A											2	0	
17	RC	1249968219	DILIANNYS	CAMILA	TORRES	TOVAR	1	2					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

Katherine B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1014317380	MARIA	JOSE	AGUDELO	ARIAS	1	6					A									A										2	0	
02	RC	1240699599	IAN	ANDRES	BARROS	MORENO	1	2					A									A										2	0	
03	RC	1031859935	EMILIANO	ANDRES	CARRILLO	APONTE	1	6					A									A										2	0	
04	RC	1031860471	ANNY	LUCIANA	LEIVA	CIFUENTES	1	3					A									A										2	0	
05	RC	1233925602	MIA	VALENTINA	GUTIERREZ	RINCON	1	5					A									A										2	0	
06	RC	1031860193	GABRIELA		HILARION	PEÑA	1	5					A									A										2	0	
07	RC	1019163356	SAMANTHA	ANTONELLA	LETRADO	CASTILLO	1	3					A									A										2	0	
08	RC	1233925820	JANNA	SHAIRETH	MARTINEZ	NAJERA	1	4					A									A										2	0	
09	RC	1031860140	ABRAHAM		MORA	CARDENAS	1	5					A									A										2	0	
10	RC	1016921997	JULIAN		CANTE	SALAS	1	4					A									A										2	0	
11	RC	1112634376	NELIDA	ALEJANDRA	CAMPOS	PEREIRA	1	2					A									A										2	0	
12	RC	1019162804	TOM	ZETHLER	PACHECO	PENAGOS	1	5					A									A										2	0	
13	RC	1031860321	JUAN	ANDRES	REYES	GOMEZ	1	4					A									A										2	0	
14	RC	1031860429	IAN	SAMUEL	SAENZ	QUEMBA	1	3					A									A										2	0	
15	RC	1249968704	MAXIMILIANO	MAEL	PARRA	SEIJAS	0	5					A									A										2	0	
16	RC	1016610038	ALAIA		CASTELLANOS	ALBIS	0	3					A									A										2	0	
17	AC	10744341	JOSEANNYS	DE JESUS	TORRES	VENTURA	1	7					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

Katherine B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
									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	1240297995	ANDRES	JOSE	CHOURIO	VELAZCO	1	0					A									A										2	0	
02	RC	1031860828	ELIAN	DAVID	DIAZ	RODRIGUEZ	1	0					A									A										2	0	
03	RC	1073185440	EMILY	LUCIANA	CUCHIVAQUE	CORTES	1	8					A									A										2	0	
04	RC	1233926567	ALAIA	ANTHONELLA	GALLEGO	LEON	1	10					I									I										0	2	
05	RC	1233927622	CHLOE	SOPHIA	ROJANO	MEJIAS	0	9					A									A										2	0	
06	RC	1028959524	LIAM	FERNANDO	MARENCO	MONTES	1	10					A									A										2	0	
07	RC	1028959783	ELEANNY	VICTORIA	MARQUEZ	BAQUER	1	8					A									A										2	0	
08	RC	1027544717	JONATHAN	JERONIMO	MARTIN	DIAZ	1	9					A									A										2	0	
09	RC	1249968088	VICTORIA		MESTRE	ORTEGA	1	3					A									A										2	0	
10	RC	1082417541	MOISES	DAVID	BUSTAMANTE	CARO	1	11					A									A										2	0	
11	RC	1013283512	ERICK	ALEJANDRO	TORRES	SANCHEZ	1	5					A									A										2	0	
12	RC	1011261535	JUAN	MANUEL	OROZCO	FUENTES	2	0					A									A										2	0	
13	RC	1031859283	EVELYN	NAHOMY	PARRA	CASTRO	1	11					A									A										2	0	
14	RC	1091860664	SARA	ISABEL	DURAN	NIÑO	1	1					A									A										2	0	
15	RC	1014318375	MARIAN	ANDREA	MUÑOZ	MORA	0	9					A									A										2	0	
16	RC	1049035487	YORKELIS	FABIANA	NRVAEZ	MARTINEZ	1	4					A									A										2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	30	2	

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

COORDINADOR(A) EA

Katherine B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 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): ELISA VIVIANA VITOVIZ CC 1082157590
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA1
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						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	1233929585	MAITE		LATORRE	CARDENAS	0	5					A																			2	0	
02	RC	1233928906	ALAN	ANDRES	MELENDEZ	GARCIA	0	6					A																			2	0	
03	RC	1233929483	OLIVER	EMMANUEL	SALGADO	LOZANO	0	4					A																			2	0	
04	RC	1233928973	EIMMY	LUCIANA	LAVERDE	MARCIALES	0	6					A																			2	0	
05	RC	1243765474	EMMA	SOFIA	CATALAN	MARIN	0	6					A																			2	0	
06	RC	1233928720	KARLYS		DE LA CRUZ	MARTINEZ	0	7					A																			2	0	
07	RC	1233929872	GERARD	YESSITH	MERCADO	PAJARO	0	3					A																			2	0	
08	RC	1233929423	ANGELA	SOFIA	LOBERA	PAYARES	0	4					A																			2	0	
09	RC	1249968579	FRANKLIN	CRISTIANO	GARCIA	RAMIREZ	0	10					A																			2	0	
10	RC	1028410739	VALERY	AYSE	CONTRERAS	ROJAS	0	3					A																			2	0	
11	RC	1233929956	CATALINA		RINCON	SANCHEZ	0	3					A																			2	0	
12	RC	1233927630	DANNA	VICTORIA	MARTINEZ	QUINTERO	0	10					A																			2	0	
13	RC	1026604992	THIAGO		MARTINEZ	VELASCO	0	10					A																			2	0	
14	RC	1233927759	MARIA	LUCIA	MENESES	MUÑOZ	0	9					A																			2	0	
15	RC	1233928134	ANGEL	DAVID	PADILLA	GOMEZ	0	8					A																			2	0	
16	RC	1031861081	ABBY	LUCIA	VILLAMIL	LOAIZA	0	9					A																			2	0	
17	RC	1019163973	EMILY	VALERIA	GOMEZ	SOSA	0	9					A																			2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34		

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

COORDINADOR(A) EA

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): ELISA VIVIANA VITOVIZ CC 1082157590
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA2
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									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	
01	RC	1249968981	JESUS	DAVID	FUENMAYOR	YORIS	0	2					A					A					A										2	0	
02	RC	1021697040	IAN	RODRIGO	GARCIA	HERNANDEZ	1	7					A					A					A										2	0	
03	RC	1031860796	MELODY	SARAY	VASQUEZ	CARDENAS	1	0					A					A					A										2	0	
04	CC	1004274854	RUTH	MARGARITA	BENAVIDES	MANOTAS	21	2					A					A					A										2	0	
05	RC	1249968206	ESTIVEN	JOSE	VERRIO	BALLESTEROS	1	2					A					A					A										2	0	
06	RC	1233929387	LIAM	DANIEL	CABAÑA	ANDRADE	0	5					A					A					A										2	0	
07	RC	1013283544	ISABELLA		DIAZ	CARMONA	1	5					A					A					A										2	0	
08	RC	1201299626	VALERY	VICTORIA	MARIO	HERRERA	1	6					A					A					A										2	0	
09	RC	1031860110	JOSUE	DAVID	CUELLAR	RIVERO	1	6					A					A					A										2	0	
10	RC	1016971839	JAZMIN	ISABEL	LOZANO	MOLINA	1	6					A					A					A										2	0	
11	RC	1233926499	JHOAN	ALEXANDER	MARTINEZ	SANCHEZ	1	1					A					A					A										2	0	
12	RC	1233926699	ALEJANDRO		MATEUS	TAMARA	1	1					A					A					A										2	0	
13	RC	1233926343	AMAIA		MORELO	JORGE	1	2					A					A					A										2	0	
14	RC	1028959542	DANIELIS	KAROLINA	OSPINO	NUÑEZ	1	10					A					A					A										2	0	
15	RC	1031860016	SHAIRA	FERNANDA	RUIZ	CELY	1	6					A					A					A										2	0	
16	RC	1233925734	OSTIN	JESUS	SIMON	LOZANO	1	5					A					A					A										2	0	
17	RC	1233929117	ADELINE	GISELLE	PEREA	CALY	0	4					A					A					A										2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34		

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

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): ELISA VIVIANA VITOVIZ CC 1082157590
Código CUENTAME UDS: 110011130278 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro SAN PEDRO GA5 / UA3
Dirección UDS: CALLE 138 # 151-09 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		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	122929589	ANDREY	SANTIAGO	CALDERON	PUENTES	0	4					A									A										2	0	
02	RC	1085233318	SAMANTHA		RAMOS	PADILLA	1	2					A									A										2	0	
03	RC	1233928345	EMMA	SOFIA	AMARIS	CARDENAS	0	8					A									A										2	0	
04	RC	1021403547	ADRIAN		BONILLA	CASTAÑEDA	0	7					A									A										2	0	
05	RC	1243766300	ELIAM	DAVID	MEZA	SILVA	0	2					A									A										2	0	
06	RC	1031859836	MIA	VALENTINA	HERRERA	QUINTERO	1	8					A									A										2	0	
07	RC	1233927263	ITZEL	MARIANA	SOLORZANO	LARA	0	10					A									A										2	0	
08	RC	1019162133	MIA	ANTONELLA	MARTINEZ	GOMEZ	1	7					A									A										2	0	
09	RC	1049664748	ASHLY	CELESTE	PINEDA	GARCIA	0	9					A									A										2	0	
10	CC	1019093750	ZULMA	LILIBETH	SUAREZ	LOPEZ	29	8					A									A										2	0	
11	CC	1082898958	KAREN	VANESSA	MARTINEZ	QUINTERO	35	0					A									A										2	0	
12	RC	1014317087	MATIAS		OVIEDO	FUNEZ	1	9					A									A										2	0	
13	RC	1235545173	MILAGROS	SOFIA	PEREA	SIMON	1	8					A									A										2	0	
14	RC	1031859545	KEIRA		QUEJADA	BOLAÑO	1	9					A									A										2	0	
15	RC	1243765015	KEYLAN	NICOLAS	ORJUELA	MARTINEZ	0	8					A									A										2	0	
16	RC	1073727230	JHON	ELIAN	VARELA	JULIO	2	0					A									A										2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.I...P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NÚMERO DE CONTRATO: 1100536203
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): CAROLINA PALOMINO ROMERO CC 1019016614
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA7UA1
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233928102	ELIFANI	SOFIA	PEREZ	ESPITIA	0	8					A									A										2	0	
02	RC	1028410647	CAMILA	ANDREA	MANTILLA	PASTRANA	0	6					A									A										2	0	
03	RC	1111207790	ERICK	DANIEL	MORENO	RAMIREZ	0	5					A									A										2	0	
04	RC	1070782897	ALEJANDRO		GAMBA	CASTRO	1	11					A									A										2	0	
05	RC	1019164678	EIMMY	SALOME	ICARIA	TUNAROZA	0	2					A									A										2	0	
06	RC	1073727852	DERECK	ELIAS	ROJAS	ORTEGA	1	2					A									A										2	0	
07	RC	1249968210	IAN	MATEO	CELIS	RAMIREZ	1	2					A									A										2	0	
08	RC	1243764174	GAEL	DAVID	MARTINEZ	BELTRAN	1	1					A									A										2	0	
09	RC	1233927468	YADIEL	ENRIQUE	HERNADEZ	VILLA	1	0					A									A										2	0	
10	RC	1031860968	THIAGO	ANDRES	BEDOYA	BARRERA	0	10					A									A										2	0	
11	RC	1104442567	IZAEL	THIAGO	DIAZ	ARRIETA	1	8					A									A										2	0	
12	RC	1031860385	EMMA	SOFIA	GUERRERO	CANTILLO	1	3					A									A										2	0	
13	RC	1028675980	DANA	LORENA	HERNANDEZ	SANCHEZ	1	3					A									A										2	0	
14	RC	1249968509	MARIAANGEL	VALERIA	ARAQUE	INFANTE	0	11					A									A										2	0	
15	RC	1233913709	ERIKA	SULEY	CARDENAS	CUBILLOS	24	0					A									A										2	0	
16	RC	1028410648	CARLA	ANDREA	MANTILLA	PASTRANA	0	6					A									A										2	0	
17	PPT	5466924	KAREN		GULLOSO	VALAIDES	26	11					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:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Carolina Palomino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.I[illegible]P | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 11005362023
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): CAROLINA PALOMINO ROMERO CC 1019016614
Código CUENTAME UDS: 110011130285
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA7/UA2
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1233928550	MARIA	ALEJANDRA	MORALES	PACHECO	0	7	A	A	A	A	A	20	0	
02	RC	1244058175	EMILY	JOHANA	GULLOSO	BLANQUICETT	0	5	A	A	A	A	A	20	0	
03	RC	1243764996	THIAGO		GOMEZ	GUERRERO	0	8	A	A	A	A	A	20	0	
04	RC	1233926988	THALIANA	LUCIA	HOYOS	CANTILLO	1	0	A	A	A	A	A	20	0	
05	RC	1031860442	MIA	ISABELLA	PUENTES	BUELVAS	1	3	A	A	A	A	A	20	0	
06	RC	1221990383	MARIA	DEL MAR	HERNANDEZ	MARTINEZ	0	7	A	A	A	A	A	20	0	
07	RC	1033125833	ISAAC	MATIAS	NOVA	PAEZ	0	10	A	A	A	A	A	20	0	
08	PPT	6578851	KENDERLY	YORIANA	GUERRERO	CHACON	18	4	A	A	A	A	A	20	0	
09	RC	1101214014	JOHAN	ALEXANDER	ALDANA	GUERRERO	1	5	A	A	A	A	A	20	0	
10	RC	1233924814	JOEL	SANTIAGO	FONSECA	ARCHILA	1	8	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1023245419	ANNAISHA		BARRERA	BARROS	1	7	A	A	A	A	A	20	0	
12	RC	1233924755	VALERY	SOFIA	MENDEZ	AREVALO	1	8	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1233927270	MATHEO	ALEXANDER	BATISTA	RODRIGUEZ	0	11	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1013283427	YULEIDIS	SOFIA	CASSIANI	PEREZ	1	7	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1031861257	MIGUEL	ANGEL	CAMACHO	SALINAS	0	7	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1028959351	CELESTE		AMADOR	PUELLO	2	0	A	A	A	A	A	20	0	
17	RC	1016971832	BRUCE	DAVID	TOSCANO	MELENDEZ	1	10	A	A	A	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:	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Carolina Palomino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6. [illegible]P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO 11005362023
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 Hoja 3 de 3
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA PALOMINO ROMERO CC 1019016614
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA7/UA3
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

No. de Orden	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–VIERNES)	SEGUNDA (LUNES–VIERNES)	TERCERA (LUNES–VIERNES)	CUARTA (LUNES–VIERNES)	QUINTA (LUNES–VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1023169647	DAMIAN	JOSUE	ORJUELA	CASTRO	0	6	A	A	A			2	0	
02	RC	1013283849	DANNA	GABRIELA	BELTRAN	OBANDO	0	9	A	A	A			2	0	
03	RC	1054097331	ZOE	ISABELLA	MARTINEZ	URREGO	1	7	A	A	A			2	0	
04	RC	1031860169	ALICE	ADHARA	PARRA	MOLINA	1	5	A	A	A			2	0	
05	RC	1233925190	STERLING	ALEJANDRO	POLO	CASTAÑEDA	1	5	A	A	A			2	0	
06	RC	1233924571	JERONIMO		CONTRERAS	MORALES	1	9	A	A	A			2	0	
07	RC	1019162731	AXEL	MATIAS	ARANGO	TORRES	1	5	A	A	A			2	0	
08	RC	1028959486	DANNA	MARIA	CASTELLANOS	HERNANDEZ	1	11	A	A	A			2	0	
09	RC	1025333645	JUAN	PABLO	TRILLOS	DITTA	0	7	A	A	A			2	0	
10	RC	1233924088	ANTONELLA		CALY	SANTOS	1	11	A	A	A			2	0	
11	RC	1233925250	KENIA	SALOME	GUALTEROS	QUEZADA	1	7	A	A	A			2	0	
12	RC	1031859417	SALOME	SHARIT	VILORIA	DIAZ	1	10	A	A	A			2	0	
13	RC	1240498309	THIAGO	ENRIQUE	OLIVEROS	CANO	1	2	A	A	A			2	0	
14	RC	1020851894	EITHAN	MATHIAS	AREVALO	DIAZ	0	7	A	A	A			2	0	
15	RC	1031860673	THIAGO		MATIZ	BARRIOS	1	1	A	A	A			2	0	
16	RC	1013283431	ANGEL	SANTIAGO	RINCON	BERNAL	1	7	A	A	A			2	0	
17	RC	1249969018	EMILIANO		MORALES	JIMENEZ	0	1	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

Carolina Palomino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.M[illegible]P 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: 11005352023
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
Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): DIANA MARCELA GONZALEZ CC 52981488
Código CUENTAME UDS: 110011130285
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA8/UA1
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12
Teléfono UDS: 317 8872919

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1233928399	LOREANNYS	PAULETTE	CAMARGO	OMAÑA	0	7					A										A											2	0	
02	RC	1019164338	VALESKA		REALES	RANGEL	0	7					A										A											2	0	
03	RC	1233929426	XIOLYMAR	ANTONELLA	CUADRO	AMARIS	0	4					A										A											2	0	
04	RC	1233929341	ADONYS	DAVID	VAAMONDE	MARQUEZ	0	4					A										A											2	0	
05	RC	1015489029	IKER	JOSE	CARDOZO	PACHECO	0	9					A										A											2	0	
06	RC	1233926098	VALERY	SARAY	PINILLA	ACOSTA	1	3					A										A											2	0	
07	RC	1031860499	MATTHEW		NOVA	MARTINEZ	1	3					A										A											2	0	
08	RC	1233927150	JAIDER	ANTONIO	MORA	BOBADILLO	0	11					A										A											2	0	
09	RC	1233927355	MATEO		QUEZADA	ORTIZ	0	10					A										A											2	0	
10	RC	1013283175	KAMILA	ELEN	VIVANCO	CABARCAS	1	11					A										A											2	0	
11	RC	1068977953	ANTONELLA	SOFIA	BOLIVAR	SALCEDO	0	10					A										A											2	0	
12	RC	1031859570	CARLA	GISELL	RODRIGUEZ	CARDENAS	1	9					A										A											2	0	
13	RC	1233926162	ALAHIA	VALENTINA	HERNANDEZ	PARADA	1	5					A										A											2	0	
14	RC	1243764267	JOEL	FERNANDO	VELANDIA	QUINTERO	1	0					A										A											2	0	
15	RC	1233928341	IAN	ALEXIS	VANEGAS	PINEDA	0	8					A										A											2	0	
16	RC	1249968175	HELLEN	DAYANA	GALEANO	MENESES	1	3					A										A											2	0	
17	RC	1249968538	ADAN	DAVID	MORALES	PARDO	0	11					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:	

COORDINADOR(A) EA

Diana Gonzalez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M[illegible]P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107966 NÚMERO DE CONTRATO: 1100536/2023
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 GONZALEZ CC 52981488
Código CUENTAME UDS: 110011130265 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GAB/UA2
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

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	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	1249968028	EMELY	ALEJANDRA	CHICA	VERA	1	4					A									A											2	0	
02	RC	1233925846	LIAN	GAEL	AMAYA	GONZÁLEZ	1	4					A									A											2	0	
03	RC	1233928590	ANGEL	GABRIEL	HERNANDEZ	BALLESTA	0	7					A									A											2	0	
04	RC	1233927659	IAN	VALENTIN	CAPERA	TAPIERO	0	10					A									A											2	0	
05	RC	1019162359	ANTONELLA		CADENA	QUESADA	1	6					A									A											2	0	
06	RC	1027303324	HANNA	THALIA	HORLANDI	RAMIREZ	1	9					A									A											2	0	
07	RC	1216985322	MOISES	DAVID	FERNANDEZ	MARTINEZ	0	10					A									A											2	0	
08	RC	1020012187	MORAIDA	MARIANETH	SANCHEZ	MORA	0	11					A									A											2	0	
09	RC	1014747890	ANA	LUCIA	VELASQUEZ	MAYORAL	1	7					A									A											2	0	
10	RC	1103527577	ADRIAN	DAVID	SALCEDO	MEZA	1	2					A									A											2	0	
11	RC	1031859848	EITHAN	ADRIAN	QUINTERO	BERMÚDEZ	1	7					A									A											2	0	
12	RC	1014904501	LIAN	SAMUEL	SICACHA	LAVERDE	1	8					A									A											2	0	
13	RC	1020850687	ELIZABETH		DOMINGUEZ	VALENCIA	1	8					A									A											2	0	
14	RC	1233927392	MARIA	ANGEL	CHARRIS	MONTES	0	10					A									A											2	0	
15	RC	1249968061	ENDERSON	GAEL	GARCIA	LA CRUZ	1	3					A									A											2	0	
16	RC	1050980771	DAYMAR	DE JESÚS	TORRES	ALACA	1	7					A									A											2	0	
17	CC	1010093393	ANA	MARIA	MEZA	ACOSTA	24	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

Diana Gonzalez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.[illegible]P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NÚMERO DE CONTRATO: 11005362023
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 GONZALEZ CC 52981488
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA8/UA3
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1240496892	AARON	ELIAS	PARDO	PERNIA	1	10					A										A										2	0	
02	RC	1233927974	LYAN	SNEYDER	ROMERO	RODRIGUEZ	0	9					A										A										2	0	
03	RC	1130104935	BARBARA	SOFFIA	VALERO	PINEDA	1	7					A										A										2	0	
04	RC	281120222100	DILAN	JOSUE	CASTILLO	GONZALEZ	1	0					A										A										2	0	
05	RC	1249968594	MIA	ISABELLA	OLIVERO	ARAUJO	0	10					A										A										2	0	
06	RC	1016754043	BRIANNA	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANTOS	1	6					A										A										2	0	
07	ANM	10062022275	YILBER	JESUS	HERNANDEZ	CARDENAS	1	6					A										A										2	0	
08	ANM	5122021002	FRANCKILN	MATTHEO	PRADO	DOMINGUEZ	2	0					A										A										2	0	
09	CC	1019003006	NOHORA	CLEMENCIA	MORA	HERNANDEZ	37	10					A										A										2	0	
10	RC	1245178428	LUIS	JOSE	PADILLA	ACENDRA	1	11					A										A										2	0	
11	RC	1084794400	ANGELINA	MISHEL	RUBIANO	CHARRIS	1	1					A										A										2	0	
12	RC	1233923975	SAMAY	ELISA	PEDROZA	IBAÑEZ	2	0					A										A										2	0	
13	RC	1157969295	LUNA	XIMENA	ROJAS	CARRILLO	1	6					A										A										2	0	
14	RC	1105398523	GAEL	DAVID	ATENCIA	GOMEZ	1	6					A										A										2	0	
15	RC	1019163178	THOMAS		VALENZUELA	ARAQUE	1	4					A										A										2	0	
16	RC	1233927793	SAMARA	ISABELLA	RODRIGUEZ	GUERRERO	0	10					A										A										2	0	
17	RC	1233928594	MILAN	ADRIEL	PRADO	DOMINGUEZ	0	7					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

Diana Gonzalez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MC...P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NÚMERO DE CONTRATO 11005362023
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): YOLANDA PARRA CC 52357401
Código CUENTAME UDS: 110011130285 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA9/UA1
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233926191	MATEO		FERRUCHO	PINILLA	1	3					A					A					A									2	0	
02	RC	1233925891	AINHOA	ISABEL	CABEZA	GONZALEZ	1	4					A					A					A									2	0	
03	RC	1041904898	ALEXA	FERNANDA	FRUTO	FLOREZ	0	10					A					A														2	0	
04	RC	1014318469	ADELAINE		CARMONA	CRUZ	0	8					A					A														2	0	
05	RC	1233926661	LISMAR	ANTONELLA	CASTELLANO	RINCON	1	1					A					A														2	0	
06	RC	1233925758	MARIAM	AILETH	ALDANA	DIAZ	1	4					A					A														2	0	
07	RC	1119721065	JEILYI	ISABELLA	UZCATEGUI	BLANCO	1	11					A					A														2	0	
08	RC	1233923969	MARTIN		ALVARADO	VELOSA	2	0					A					A														2	0	
09	RC	1233926277	ARY	LORENA	ACUÑA	ROMERO	1	2					A					A														2	0	
10	RC	1013283258	JAIME	ALEXANDER	GOMEZ	SUAREZ	1	10					A					A														2	0	
11	RC	1233924866	ANTONELLA		RAMOS	GALARCIO	1	8					A					A														2	0	
12	RC	1013283336	ANDREA		URREA	HERNANDEZ	1	10					A					N														2	0	
13	RC	1233925106	ANA	ELIZABETH	VARGAS	BLANCO	1	7					A					A														2	0	
14	RC	1031861119	THIAGO		RODRIGUEZ	MESA	0	8					A					A														2	0	
15	RC	1031859589	EMILIA	ANTONELLA	ORTIZ	AYALA	1	9					A					A														2	0	
16	RC	1233927770	LIAN	ANDRES	GIL	RODRIGUEZ	0	10					A					A														2	0	
17	ANM	28102022144	JHORELKIS	ALEXA	CARDOZO	REYES	1	2					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

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.M[illegible]	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 11005362023
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): YOLANDA PARRA CC 52357401
Código CUENTAME UDS: 110011130265
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA9/UA2
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 6872919

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	1249968009	ISABELLA	SOFIA	MARTINEZ	ALCENDRA	1	4					A					A					A					A					20		
02	RC	1011111691	MATEO	STEVEN	RUIZ	ESPITIA	1	2					A					A					A					A					20		
03	RC	1233924893	EMMANUEL	FERNANDO	TORRES	MORENO	1	8					A					A					A					A					20		
04	RC	1023423011	MARIANA		VAQUIRO	CAMELO	1	4					A					A					A					A					20		
05	RC	1120393773	SOPHIA	DE LOS ANGELES	SAAVEDRA	GUTIERREZ	1	0					A					A					A					A					20		
06	RC	1170966317	GABRIELA	SOFIA	BETANCUR	LOPEZ	0	9					A					A					A					A					20		
07	RC	1233925105	THIAGO	YESID	RODRIGUEZ	ALVAREZ	1	6					A					A					A					A					20		
08	RC	1233924878	NATHALY	SOPHIA	VARON	ZAPATA	1	8					A					A					A					A					20		
09	RC	1031860218	SAITH	ANDRES	BOLAÑO	BOLAÑO	1	6					A					A					A					A					20		
10	RC	1243763302	ISAAC	ANDRES	ESCOBAR	CORRALES	1	4					A					A					A					A					20		
11	RC	1031859467	ZAYLI	JOHANA	MENDOZA	BUSTOS	1	9					A					A					A					A					20		
12	RC	1233701289	VALERIE	SAMANTHA	ARANGO	PEÑA	1	8					A					A					A					A					20		
13	RC	1019164091	KYLIE	ALEXANDRA	VEGA	LLERENA	0	8					A					A					A					A					20		
14	RC	1011111425	IAN	ANDRES	GARCIA	MATEUS	1	9					A					A					A					A					20		
15	RC	1233925862	ALISON	ISABELA	DIAZ	BALLEN	1	4					A					A					A					A					20		
16	RC	1028959365	MAXIMILIANO		PORTILLO	MARTINEZ	2	0					A					A					A					A					20		
17	RC	1031859450	MANUEL	JULIAN	OCHOA	CAÑAVERAS	1	9					A					A					A					A					20		
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	34	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	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.M[illegible]P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO 11005352023
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): YOLANDA PARRA CC 52357401
Código CUENTAME UDS: 110011130285
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Santa Cecilia / GA9/UA3
Dirección UDS: Calle 136 # 159 - 12 Teléfono UDS: 317 8872919

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1233928138	ABIGAIL		MORALES	RAMIREZ	0	8					A					A					A					A			2	0	
02	RC	1233927808	LIANFER		CAYAMA	HERNANDEZ	0	9					A					A					A					A			2	0	
03	RC	1233928972	JOHAN	GAEL	CUARAN	VALLEJO	0	6					A					A					A					A			2	0	
04	RC	1010253565	MELANY		GUZMAN	MENDOZA	0	7					A					A					A					A			2	0	
05	RC	1243765156	IAN	MATHIAS	AMADO	SUAREZ	0	8					A					A					A					A			2	0	
06	RC	1249968637	EMELY	JULIANA	VALERO	GAMBOA	0	6					A					A					A					A			2	0	
07	RC	1233926823	AINNARA	BELEN	BENITEZ	MEDRANO	1	1					A					A					A					A			2	0	
08	RC	1233927061	MIA	ANTHONELLA	MARTINEZ	NOGUERA	0	11					A					A					A					A			2	0	
09	RC	1031860894	KAMELYA		HORTUA	STAND	0	11					A					A					A					A			2	0	
10	RC	1249968430	KAILANIS	NAIA	RODRIGUEZ	FLOREZ	1	0					A					A					A					A			2	0	
11	RC	1233927669	IAN	DAVID	CALDERON	GOMEZ	0	10					A					A					A					A			2	0	
12	RC	1012476249	ANTONELLA		PEÑA	MORENO	1	4					A					A					A					A			2	0	
13	RC	1249968260	DYLAN	SANTIAGO	ACOSTA	GUTIERREZ	1	2					A					A					A					A			2	0	
14	RC	1233926417	ISABELLA		MARTINEZ	BUSTOS	1	2					A					A					A					A			2	0	
15	RC	1233926422	SHARITH	LUCIANA	FONSECA	REYES	1	2					A					A					A					A			2	0	
16	RC	1031861089	EITHAN	SAMUEL	PARRA	MARTINEZ	0	9					A					A					A					A			2	0	
17	RC	1019163565	BRIANNA	ANTONELLA	GARCIA	GARCIA	0	6					A					A					A					A			2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	30	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

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