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: [illegible] NUMERO DE CONTRATO: 11-0552-2023
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: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA — CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gerardo Faluo PERIODISTAS / GA 1 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213291356

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO 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	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	TI	1128200943	ARIANA	LUCIA	SOZA	OJEDA	16	3			A						A																2	0	
02	ANM	1601202252	DILAN	SANTIAGO	URDANETA	MACEA	1	11			I						A																1	1	
03	RC	1233523496	NOAH		MONTEALEGRE	GARCIA	0	5			A						A																2	0	
04	RC	1141382302	ABRAHAM	ALEXANDER	TORRES	RODRIGUEZ	0	8			A						A																2	0	
05	RC	1300003400	JOSUE	GADIEL	MONTENEGRO	MONTENEGRO	0	9			A						A																2	0	
06	RC	1141382061	DANIEL	DAVID	ARIAS	RANGEL	0	9			I						A																1	1	
07	RC	1012476866	GAEL	ANDRES	CAMPOS	REYES	1	2			A						A																2	0	
08	RC	1013159903	DOMINIC	MATIAS	DOMINGUEZ	FLOREZ	0	9			A						A																2	0	
09	RC	1171714200	ROYNEL	JOSUE	ESCALANTE	BRIZUELA	0	9			I						A																1	1	
10	RC	1141381636	ISABELLA		JIMENEZ	UMAÑA	0	11			A						A																2	0	
11	RC	1243764880	CATALEYA	SOFIA	MESA	PEÑA	0	9			A						A																2	0	
12	RC	1300003287	LIAN	ALEJANDRO	VELIS	CASTRO	0	11			I						A																1	1	
13	RC	1141381070	HELLEN	AYMARA	AMU	MARTINEZ	1	0			A						A																2	0	
14	RC	1141382244	IAN	DAVID	CARO	CAMPOS	0	8			A						A																2	0	
15	RC	1141383189	EMILIO	JOSE	ROMERO	MERCHAN	0	4			A						A																2	0	
16	RC	1011264007	LIAM	JOSE	GUZMAN	PINZON	1	1			A						A																2	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
											15						16																28	4	

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	1

COORDINADOR(A) EA

Shirley Paola Vanegas Prada
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA — NUMERO DE CONTRATO: 11-8032-2021
NIT: 830107885 — AÑO: 2023
MES: DICIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA — Centro Zonal: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA — CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 1 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO 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	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1030713752	EMMA	NAZARET	BASTOS	ZAMBRANO	0	10			A				A									2	0	
02	RC	1300002855	LINCOLN	MATHIAS	PALMA	INOJOSA	1	5			A				A									2	0	
03	ANM	20720222140	VICTOR	ANDRES	MARTINEZ	RINCON	1	5			A				A									2	0	
04	RC	1014318159	ANA	SOFIA	MELO	FONTALVO	0	11			A				A									2	0	
05	ANM	26072022185	MONTSERRAT	YORSELY	RODRIGUEZ	ROJAS	1	4			A				A									2	0	
06	RC	1141378749	BRANYELI	DAYARI	VIELMA	RANGEL	1	8			A				A									2	0	
07	RC	1141378865	MARIANA		CASTAÑEDA	ROZO	1	8			I				A									1	1	
08	RC	1141379086	ANDRES	SANTIAGO	CONGO	ARBOLEDA	1	7			A				A									2	0	
09	RC	1141379952	JOEL		CASTRO	LINARES	1	5			A				A									2	0	
10	RC	1233523834	ANGEL	DAVID	PAREDES	VILLEGAS	0	4			A				A									2	0	
11	SD		FRANCELIS	IRENE	GALLARDO	PLANCHART	16	3			A				A									2	0	
12	ANM	100120221590	ANTHONELLA	SARAHI	PAREDES	VILLEGAS	1	11			A				A									2	0	
13	RC	1141377770	ARIANA	CECILIA	GOMEZ	USECHE	1	11			A				A									2	0	
14	RC	1243764285	ANNY	SALOME	ZAMORA	HERNANDEZ	1	0			A				A									2	0	
15	RC	1141378061	EMILY	GABRIELA	SOLORZANO	MENDOZA	1	10			A				A									2	0	
16	RC	1141377362	ANGELINA	SOFIA	ALBARRAGAN	MONTOYA	2	1			A				A									2	0	
17	RC	1141379365	MARIA	SALOME	PINZON	CASTRO	1	6			A				A									1	0	
18																										
19																										
20																										
											17		17											33	1	

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

Shirley Paola Vanegas Prada
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107585 — NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
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 — Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA — Centro Zonal: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA — CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Centavito Futuro PERIODISTAS I GA 1 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231956

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO 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	1141380666	JUAN	JOSE	SANDOVAL	TOCA	1	3			A						A														2	0	
02	ANM	18072022955	ANDREW	JESUS	SIERRA	QUINTERO	1	4			I						A														1	1	
03	RC	1141379580	ARIANNY	SOFIA	ZAPATA	LOZADA	1	5			I						A														1	1	
04	RC	1141380329	MATHIAS		TIBAVIZCO	HOYOS	1	3			A						A														2	0	
05	RC	1030024432	MARYEL	SARAI	CHAVES	NAVIA	1	6			A						A														2	0	
06	RC	1245079904	DARIANNY	SALOME	GONZALEZ	OCHOA	1	6			A						A														2	0	
07	RC	1011262755	MAXIMILIANO		ZULUAGA	GONZALEZ	1	7			A						A														2	0	
08	CC	1005700357	JEIN	STEFANIA	ARTUNDUAGA	CHILATRA	22	4			A						A														2	0	
09	ANM	14082022778	ADRISMAR	CAROLINA	MARTINEZ	CRUCES	1	4			A						A														2	0	
10	RC	1141378736	ZOE	ZAMARA	ORDOÑEZ	RIVAS	1	8			A						A														2	0	
11	RC	1233522012	MARTIN		VILALOBOS	ROJAS	1	1			I						A														1	1	
12	RC	1141378333	JUAN	JOSE	CHAVEZ	VARGAS	1	9			A						A														2	2	
13	RC	1141381993	SARA	VALENTINA	HERNANDEZ	GALEANO	0	9			I						A														1	1	
14	RC	230620221086	DAILYS	SAMAY	CEDEÑO	CHAVEZ	1	5			A						A														2	2	
15	RC	1141382178	THIAGO		PENAGOS	GALINDO	0	8			A						A														2	2	
16	RC	1010764690	HANNA		BERMUDEZ	ORDUZ	0	11			A						A														2	2	
17	RC	1010764608	SAMANTHA		BERMUDEZ	ORDUZ	1	11			A						A														2	2	
18																																	
19																																	
20																																	
											12						12														20	14	

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

COORDINADOR(A) EA

Shirley Paola Vanegas Prada
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	25/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107585 — NUMERO DE CONTRATO: 114000-2023
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: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO — CC 52974510
Código CUENTAME LIDIS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERICOISTAS / GA 2 -UA1
Dirección LIDIS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono LIDIS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1024617026	LUCAS	EMILIANO	MARTINEZ	RIVAS	0	3		A							A																2	0	
02	RC	1233523412	JOSE	LUIS	BOTELLO	RODRIGUEZ	0	5		A							A																2	0	
03	RC	1141382955	ELIANIS	YULIETH	GUTIERREZ	SAMORANO	0	5		A							A																2	0	
04	RC	1243765038	JEREMY	MATIAS	RODRIGUEZ	DIAZ	0	8		I							A																1	1	
05	RC	1012479022	THIAGO	ANDRES	BARRIOS	PULIDO	0	6		A							A																2	0	
06	RC	1233522480	RICARDO	ANDRES	CERCHAR	HOYOS	0	10		I							A																1	1	
07	RC	1233522295	ZOE	LUCIANA	PARRA	ESQUIVEL	0	11		A							A																2	0	
08	RC	1300003403	IAN	ALEJANDRO	PEREZ	MARTINEZ	0	9		A							A																2	0	
09	RC	1030713602	VICTOR	MIGUEL	SANTANDER	SYBRUN	0	11		A							A																2	0	
10	RC	1233522591	AARON	JOEL	ANGARITA	BUESAQUILLO	0	9		A							I																1	1	
11	RC	1030713416	AISHELL	SOFIA	GUZMAN	ACUÑA	1	1		A							A																2	0	
12	RC	1141380673	DANNA	SALOME	CAMBEROS	PEREZ	1	2		A							A																2	0	
13	RC	1141380973	ALAHIA		TURIZO	PALOMINO	1	2		A							A																2	0	
14	RC	1206228545	MATEO		AYA	GRACIANO	1	3		A							A																2	0	
15	RC	1141383050	ANILETH	SOFIA	SALCEDO	BRACHO	0	5		A							A																2	0	
16	RC	1030713001	DOMINIC		BASTO	ALDANA	1	3		A							A																2	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
															18				16														19	3	

Verificación De Cobertura

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

Emilce R
COORDINADOR(A) EA

LILIANA PEÑA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107585 — NUMERO DE CONTRATO: 1149532-2023
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: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO — CC 52974510
Código CUENTAME UDS: 11001114704 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 2 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1030712798	EMMANUEL	ISAIAS	VILLAREAL	ACEVEDO	1	5		A							A																2	0	
02	RC	1233520589	DENZEL	CALEB	LUNA	GUERRA	1	11		A							A																2	0	
03	RC	1141377379	GABRIELA		RODRIGUEZ	TORRES	2	1		A							A																2	0	
04	RC	1012477911	EMILY	LUCIANA	MENDEZ	LOPEZ	0	10		A							A																2	0	
05	RC	1141381370	JHEREMY	SANTHIAGO	DE LA HOZ	MEDINA	0	11		A							A																2	0	
06	RC	1013158528	AILLY	THALIA	BOGOTA	ARIAS	2	1		A							A																2	0	
07	RC	1013158527	ASLLY	THAMARA	BOGOTA	ARIAS	2	1		A							A																2	0	
08	RC	1121979960	JASSON	ALEJANDRO	CARO	PRIETO	1	7		/							A																1	1	
09	ANM	151220212980	ISAMAR	VICTORIA	FEREIRA	VILLALOBOS	2	0		A							A																2	0	
10	RC	1141383528	EMMA	LUCIANA	DIAZ	CUESTAS	0	3		A							A																2	0	
11	RC	1141383910	ANNIE		LOPEZ	MERCHAN	0	2		/							/																0	2	
12	RC	1141377999	AMAIA	ESTHER	MALENO	SOUB LETTE	1	11		A							A																2	0	
13	RC	1141378075	WILLIAM	ANDRES	PAVA	OCAMPO	1	10		A							A																2	0	
14	RC	1243761717	DERECK	CAMILO	PEÑA	DURAN	2	1		A							A																2	0	
15	RC	1011261779	ARIANNA		RODRIGUEZ	SUAREZ	2	0		A							A																2	0	
16	RC	1011261778	LUCIANA		RODRIGUEZ	SUAREZ	2	0		A							A																2	0	
17	RC	1141377717	MARTIN		LOPEZ	MERCHAN	1	11		A							A																2	0	
18																																				
19																																				
20																																				
										16				16																				31	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Emilce R. — COORDINADOR(A) EA

LILIANA PEÑA — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107788 NUMERO DE CONTRATO: 11-8902-2023
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: KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO CC 52978510
Código CUENTAME UDS: 11001147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Cuidando Futuro PERIODISTAS I FOA 2 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

Hoja 2 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO 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	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1131480042	JUAN	SEBASTIAN	IBARRA	CONTRERAS	1	4		A						P															2	0	
02	RC	1013159275	EIMY	SALOME	ARIAS	ROJAS	1	6		A						A															2	0	
03	RC	1141379479	SARA	VALENTINA	MELO	MONTENEGRO	1	6		P						A															1	0	
04	RC	1206226229	MILA	EVANGELINE	OCHOA	CABRERA	1	6		P						A															1	0	
05	RC	1023992433	HELLEN	SAMANTHA	BUITRAGO	RONCANCIO	0	8		/						/															0	1	
06	RC	1171713736	MIA	VALERIA	RIOS	BUENHOMBRE	1	6		A						A															2	0	
07	RC	1030712073	MARIANA		MANRIQUE	MUÑOZ	1	9		P						A															1	0	
08	RC	1141379401	MARIA	LUCIANA	SANZ	RAMIREZ	1	6		A						A															2	0	
09	RC	1034405471	SAMUEL	ALEJANDRO	VILLAMIL	RODRIGUEZ	1	6		/						A															1	1	
10	RC	1141379397	ELIAN	DAVID	CASTRO	RODRIGUEZ	1	7		A						A															2	0	
11	RC	1014674421	SAMUEL	DAVID	MORALES	GOMEZ	1	7		A						A															2	0	
12	RC	1010850772	LUCIANA		RODRIGUEZ	PUERTO	1	8		A						A															2	0	
13	RC	1243541201	THIAGO	ANDRES	SIERRA	RODRIGUEZ	0	10		A						A															2	0	
14	RC	1010850595	ANNY	LUCIANA	CAMPOS	ROLDAN	1	11		A						A															2	0	
15	RC	1013156771	MELANIE	ISABELLA	CASTRO	PAEZ	1	11		A						A															2	0	
16	RC	1141377380	ANGEL	DAMIAN	MORALES	CRUZ	2	0		A						A															2	0	
17	RC	1233521649	GAEL	ALEJANDRO	GOMEZ	MORA	1	3		A						A															2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
										15					15																31	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES E 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107995 NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
MES: 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: KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YANETH BULLA CELY CC 52463374
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS I GA 3-UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3013231356

No. de Orden	INFORMACION 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.	NUMERO 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	
01	RC	1171713923	ANGEL	MATHIAS	VELASQUEZ	PINZON	1	3	A							A																	2	0	
02	RC	1019162792	VAHIOLET		BAYONA	PALOMO	1	4	A							A																	2	0	
03	RC	1013159475	ARANTZA	THAEL	DAZA	LANDAZURI	1	3	A							A																	2	0	
04	RC	1141379971	JORGE	ENRIQUE	RAMIREZ	LEACCOTT	1	4	A							A																	2	0	
05	RC	1030712589	ELIAN	SANTIAGO	RAMIREZ	ARIZA	1	6	A							A																	2	0	
06	RC	1243765459	ALISSON		PAYARES	MUÑOZ	0	6	A							A																	2	0	
07	RC	1243765460	ADRIAN		PAYARES	MUÑOZ	0	6	A							A																	2	0	
08	RC	1141378637	ADRIAN		PALOMINO	PARRA	1	8	A							A																	2	0	
09	RC	1011111472	NICOLAS		AREVALO	RAMIREZ	1	8	A							A																	2	0	
10	RC	1030712253	LIAM	ISSAC	BASTIDAS	ALMAO	1	8	I							A																	1	1	
11	RC	1032482988	SANDRA	STEFANNY	PINZON	BENAVIDES	27	5	A							A																	2	0	
12	RC	1141378618	SEBASTIAN		RODRIGUEZ	CARO	1	8	A							A																	2	0	
13	RC	1011262326	DYLAN	GADIEL	PARGAS	PEREZ	1	9	I							A																	1	1	
14	RC	1141379699	ADHARA	SALOME	CASTELLANOS	LOPEZ	1	5	I							A																	1	1	
15	RC	1141380379	DANNA	ISABELLA	MAYA	ACHURY	1	3	A							A																	2	0	
16	RC	1141301516	CRISTOPHER		LOPEZ	MENESES	0	11	A							A																	2	0	
17	RC	1023421569	ORIANA	ISABEL	OSPINA	FERIA	2	1	A							A																	2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
									12					12																			31	3	

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

YANETH Bulla cely
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 NUMERO DE CONTRATO: 11-84832-2023
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: KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YANETH BULLA CELY CC 52403374
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS I GA 3-UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

Hoja 1 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1233523835	IAN	ALEXANDDER	ORTIZ	CADENA	0	4	A							A																	2	0	
02	RC	1011265201	IAM	SAMUEL	GONZALEZ	CONTRERAS	0	7	A							A																	2	0	
03	CC	1016837746	ISABELLA		GONZALEZ	GUERRERO	0	2	A							A																	2	0	
04	RC	1022452690	NAHOMY	JULIETA	BUSTOS	JIMENEZ	0	6	A							A																	2	0	
05	RC	1031189425	LILIANA	ISABELLA	SANCHEZ	QUINTERO	0	6	I							A																	1	1	
06	CC	1030632745	JESSICA	TATIANA	FONSECA	MATIZ	30	4	A							A																	2	0	
07	RC	1247368427	IAN	JACOB	TAO	MORA	1	0	A							A																	2	0	
08	RC	1027545123	IAN	ALEJANDRO	PULIDO	POLANIA	1	2	I							A																	1	1	
09	RC	1016754631	MARIAM	COLETTE	BARRETO	GUERRERO	1	1	A							A																	2	0	
10	CC	1026582642	VIVIAN	JULIETH	MARTINEZ	RODRIGUEZ	28	9	A							A																	2	0	
11	PST	2352126672	ADHARA	SOFIA	BLANCO	DAZA	1	2	A							A																	2	0	
12	RC	1012927824	EITHAN	FELIPE	MORA	GONZALEZ	1	0	A							A																	2	0	
13	RC	1233521759	ANGEL	MATHIAS	REYES	INOCENTE	1	2	A							A																	2	0	
14	RC	1300003012	GREYSON	MATHIAS	VALERA	QUINTERO	1	3	I							A																	1	1	
15	RC	1141380801	THIAGO	DAVID	MARTINEZ	BARAJAS	1	2	A							A																	2	0	
16	RC	1141383292	NICOL	ALEXANDRA	JIMENEZ	VICTORIA	0	4	A							A																	2	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
									16					16																			29	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

YANETH BULLA CELY
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

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: MEDIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT: 830078081 NUMERO DE CONTRATO: 11-8830-2023

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: KENNEDY Municipio: BOGOTA

Nombre Agente Educativo (a): YANETH BULLA CELY CC 52463374

Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Castando Futuro PERIODISTAS I CA 3-UA3

Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3212231356

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NUMERO 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	
01	RC	1141379905	WILLIAM	FERNANDO	SANTANA	MARTIN	1	5	A							A																	2	0	
02	RC	1127398121	ANGELA	XIMENA	BARAJAS	GARCIA	1	9	A							A																	2	0	
03	RC	1030713311	ALICE	SALOME	GARCIA	DELGADO	1	1	A							A																	2	0	
04	RC	1300003192	VALERY	SOFIA	PALOMO	HEREIRA	1	0	A							A																	2	0	
05	RC	1141379606	JUAN	DIEGO	MENDEZ	BALLEN	1	5	A							A																	2	0	
06	RC	1013159440	MATHEW	JOFIEL	GAMEZ	CONTRERAS	1	4	A							A																	2	0	
07	RC	1030712351	MIA	ISABELLA	CASTILLO	TERAN	1	8	A							A																	2	0	
08	RC	1030712317	LEYLA	LUCIA	HERNANDEZ	GARCIA	1	7	A							A																	2	0	
09	RC	1025158160	PABLO	ADRIAN	SANDOVAL	CARDONA	1	11	I							A																	1	1	
10	RC	1141378175	MANELYK	GILIBETH ABRIL	GODOY	DUARTE	1	10	A							A																	2	0	
11	RC	1233620270	HELLEN	ARIANA	ROBAYO	RODRIGUEZ	2	1	A							A																	2	0	
12	RC	1025568433	SALOME		SALAMANCA	MOLINA	1	11	A							A																	2	0	
13	RC	1141377802	LIAM	RICARDO	SANCHEZ	HERNANDEZ	1	11	A							A																	2	0	
14	RC	1030712270	ANTHONELLA		CUELLAR	SALAMANCA	1	8	A							A																	2	0	
15	RC	1013159009	JAZIEL	DAVID	VANEGAS	BAQUERO	1	8	A							A																	2	0	
16	RC	1141380697	ISABELLA		SUAREZ	LANCHEROS	1	2	A							A																	2	0	
17	RC	1245178482	ARANTZA	GUADALUPE	TREJO	MARQUEZ	1	11	I							A																	1	1	
18																																			
19																																			
20																																			
														17					13														32	2	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

YANETH BULLA CELY
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107565 — NUMERO DE CONTRATO: 11-MINUC-2021
MES: DICIEMBRE — AÑO: 2021
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON APRENDIZAJE - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA — Centro Zonal: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA LILIANA CARO PULIDO — CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110211147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Contando Futuro PERIODISTAS FDA 4 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 57 SUR — Teléfono UDS: 3013271356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO 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	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1115870647	WILKER	ALEJANDRO	SANCHEZ	MATOS	1	6		A								A																2	0	
02	RC	1025569129	GABRIELA		QUEVEDO	ARCOS	1	5		A								A																2	0	
03	CC	1001344907	JENNY	CAROLINA	CRUZ	SANCHEZ	23	8		I								I																0	2	
04	RC	1141380555	LUCIANA		ALMEIDA	SIERRA	1	2		A								A																2	0	
05	RC	1012477114	DAILYN	SOFIA	ROMERO	CONTRERAS	1	1		A								A																2	0	
06	RC	1141379871	XAVIR	SMITH	ALFONSO	JACOME	1	5		A								A																2	0	
07	RC	1030713004	SANTIAGO	ASAEL	QUINTERO	MARQUINA	1	3		A								A																2	0	
08	RC	1012476207	LIAM	MOISES	SALAMANCA	ANGULO	1	5		A								A																2	0	
09	RC	1030713253	JUAN	DAVID	ROMERO	PAZ	1	1		A								A																2	0	
10	RC	1013158355	DAVID	ESTEBAN	VELASQUEZ	DEL RIO	1	5		A								A																2	0	
11	RC	1141379029	HEYZEL	ISABELLA	MURILLO	LOAIZA	1	7		A								A																2	0	
12	RC	1141378551	EYDAN	JHARED	REMACHE	IPIALES	1	10		A								A																2	0	
13	RC	1141377758	SAMUEL		MEJIA	MERCHAN	1	11		A								A																2	0	
14	RC	1141378378	DARETH-		GUIZA	URANGO	1	9		A								A																2	0	
15	RC	1141379591	LIAM	ESTEBAN	DE VEGA	GARCIA	1	5		A								A																1	1	
16	RC	1011252254	IAN	DANIEL	MILA	YEPES	1	9		A								A																2	0	
17	RC	1102899145	ALANNA	SOPHIE	GARCIA	PEREZ	0	8		I								A																1	1	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	3	4	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Angela Caro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

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: [illegible] NUMERO DE CONTRATO: 11-46532-2023
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: KENNEDY Municipio: BOGOTA Hoja 3 de 3
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA LILIANA CARO PULIDO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 4 -UA3
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1030713698	MIA	SAMARA	BARRERA	DIAZ	1	4		I							A					•											1	1	
02	RC	1141379619	GAEL		DIAZ	PELUFFO	1	6		A							A																2	0	
03	CV	32823902	HERNANYELI	NAZARET	MELCHOR	RIVERO	15	0		I							I																0	2	
04	RC	1023422543	ANGEL	ADRIAN	VEGA	CORCHUELO	1	7		A							A																2	0	
05	RC	1108938873	ISAAC	DAVID	CASTELLANOS	GUZMAN	1	8		A							A																2	0	
06	CC	52977591	BIBIANA	PATRICIA	OBANDO	OLAVE	40	0		A							I																1	1	
07	RC	1141379688	KAROL	MICHELLE	RODRIGUEZ	SANTOS	1	6		A							A																2	0	
08	RC	1030711723	XIMENA	ISABELLA	BLANCO	PARRA	1	11		A							A																2	0	
09	RC	1300002755	ALEXIS	MANUEL	BRICEÑO	GUANCHE	1	9		A							A																2	0	
10	RC	1013159650	DERECK	MANUEL	DAZA	SANTAMARIA	1	1		A							A																2	0	
11	RC	1141378002	THIAGO	ALEJANDRO	LANCHERO	ORTIZ	1	10		A							A																2	0	
12	RC	1030712602	CHARLY	YESHÚA	OBANDO	ROMERO	1	5		I							A																1	1	
13	RC	1030712353	GEYLERT	DAVID	MENDEZ	BARRAZA	2	0		A							A																2	0	
14	RC	1141379887	GERONIMO		RODRIGUEZ	SANTOS	1	6		A							A																2	0	
15	RC	1300002766	JEAN	CARLOS	SUAREZ	VALERIO	1	9		A							A																2	0	
16	RC	1141380982	ERICK	SANTIAGO	TIQUE	ALAPE	1	1		A							A																2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
														15			16																27	5	

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

Emilce R
COORDINADOR(A) EA

Angela Caro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.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: 830167985 — NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
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: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA LILIANA CARO PULIDO — CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 4 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	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	1141383442	CHARLOTTE	ISABEL	FUENTES	AÑEZ	0	3		A							A															2	0	
02	RC	1141383519	THIAGO		BOYACA	PAYARES	0	3		A							A															2	0	
03	RC	1030714046	LUZ	ANA	MEDINA	SANTIAGO	0	7		A							A															2	0	
04	RC	1233523421	THIAGO	MATHIAS	MARTINEZ	VALDEZ	0	6		A							A															2	0	
05	RC	1023050477	JAYDEN	ELIAN	CORDERO	VILLAMIL	0	7		A							A															2	0	
06	RC	1233522940	ANTUAN	DANIEL	JUNCA	LINARES	0	8		A							A															2	0	
07	CC	33481171	LILIBETH		VEGA	PRECIADO	38	1		A							A															2	0	
08	RC	1006456548	KARLIANNYS	ALEJANDRA	AREVALO	VILLABONA	0	8		A							A															2	0	
09	RC	1300003409	JOSE	CARLOS	ANDRADE	MONTIEL	0	9		A							A															2	0	
10	RC	1233522652	YEILIS	SOFIA	BETIN	GONZALEZ	0	9		A							A															2	0	
11	RC	1030713783	EILYN	CATALEYA	CASALLAS	RODRIGUEZ	0	10		A							A															2	0	
12	RC	1243765667	NOAH	MATIAS	GALINDO	VARGAS	0	10		A							A															2	0	
13	RC	1243764666	AXEL	THOMAS	GALINDO	VARGAS	0	10		A							A															2	0	
14	RC	1013159991	NOAH	GABRIELA	MUÑOZ	SANTAMARIA	0	8		A							A															2	0	
15	RC	1030713706	EMILY	SALOME	GAITAN	ANGEL	1	0		I							A															1	1	
16	RC	1030713721	JOSE	ANGEL	VALERIO	SALAZAR	0	10		A							A															2	0	
17	RC	1300003081	ALEXSA	ADRICHELLE	MARQUINA	ERAZO	1	2		A							A															2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
										14					17																	33	1	

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

Angela Caro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.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: 830116795 — NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
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: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA ELIZABETH PAEZ ALARCON — CC: 1032359119
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA 5 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1013159432	DANNA	GABRIELA	MORENO	GOMEZ	1	5			A						A															2	0	
02	RC	1024615409	MATEO		CASTAÑEDA	TORRES	0	9			A						A															2	0	
03	RC	1030713229	KEIDY	SALOME	VELA	BAUTISTA	1	3			I						A															1	1	
04	RC	1146151539	SCARLETT	SOPHIA	QUIROGA	RODRIGUEZ	0	11			A						I															1	1	
05	RC	1141377316	THIAGO	ANDREY	OCHOA	BARRERO	2	1			A						A															2	0	
06	RC	1141378379	EVELYN	MARIANA	RINCON	ORDOÑEZ	1	9			A						A															2	0	
07	RC	1141379411	GAEL	ALEXANDER	MURILLO	ROMERO	1	10			A						A															2	0	
08	RC	1141379939	EMILY	GABRIELA	LIEVANO	BARRERA	1	9			A						A															2	0	
09	RC	1015488926	GABRIEL		AVENDAÑO	VELASQUEZ	0	11			A						A															2	0	
10	RC	1233520791	SARA	VALERIA	VANEGAS	ORJUELA	1	11			A						A															2	0	
11	RC	1023989833	ETHAN	EMILIANO	GONZALEZ	LEAL	1	8			A						A															2	0	
12	RC	1030712845	MADISSON	ALXANDRA	MEJIA	QUINTERO	1	4			I						A															1	1	
13	RC	1011263501	JAYDEN	GAEL	GONZALEZ	ROMAN	1	3			A						A															2	0	
14	CC	1030675256	ANA	SHIRLEY	RINCON	LOPEZ	26	10			I						A															1	1	
15	RC	1016122094	LIZETH	DAYANA	SANCHEZ	CABRA	1	3			I						A															1	1	
16	RC	1141378789	ALISSON	HELENA	CASTILLO	MEZA	1	8			A						A															2	0	
17	RC	1034793770	ISAAC		PEÑALOZA	BOHORQUEZ	1	10			I						A															1	1	
18																																		
19																																		
20																																		
											17						17															28	6	

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107995 — NUMERO DE CONTRATO: 11-00050-2023
MES: DICIEMBRE — AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON APRENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA — Centro Zonal: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA ELIZABETH PAEZ ALARCON — CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 110011147304 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Cedando Futuro PERIODISTAS / GA 5 -UA3
Dirección UDS: CL 81 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3013031356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO 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 MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1141379520	NOAH	ISAAC	RINCON	BERNAL	1	5	A	A				2	0	
02	RC	1022451676	REYCHEL		SALAMANCA	DIAZ	1	10	A	A				2	0	
03	RC	1233521157	MIA	ANTONELLA	MODERA	PINILLA	1	9	A	A				2	0	
04	RC	1141377311	DYLAN	NICOLAS	CAMELO	GARZON	2	1	A	A				2	0	
05	RC	1141378964	LIAM	SANTIAGO	PABA	BAICUE	1	9	I	A				1	1	
06	RC	1013158923	YOELIS	NAZARET	CORRO	ESPINOZA	2	0	I	A				1	1	
07	RC	1023422890	JUAN	JOSE	PICO	BETANCOURT	1	5	I	A				1	1	
08	RC	1022452061	EMY	LUCIANA	GARCIA	SANCHEZ	1	4	A	A				2	0	
09	CC	1126418253	ANA	YACKELINE	MARTINEZ	CAMACHO	37	10	A	A				2	0	
10	RC	1141379802	EVELYN	SOFIA	CARO	RODRIGUEZ	1	5	A	A				2	0	
11	RC	1141377181	EIDAN		PARRA	ACOSTA	2	1	I	A				1	1	
12	RC	1141377182	ERICK		PARRA	ACOSTA	2	1	I	A				1	1	
13	RC	1030714483	ARIANNY	ALEXMAR	BRIZUELA	ROPERO	0	2	A	A				2	0	
14	RC	1300003732	DEYNIMAR	SOFIA	DE HOYOS	QUERALES	0	5	A	A				2	0	
15	RC	1023990781	LIAM	MARTIN	TOQUICA	BLANCO	1	3	A	A				2	0	
16	RC	1243761729	MARIA	FERNANDA	RINCON	VARGAS	2	1	A	A				2	0	
17																
18																
19																
20																
									16	16				27	5	

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

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NUMERO DE CONTRATO: 11-0052-2023
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON APRENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY Municipio: BOGOTA Hoja 2 de 3
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA ELIZABETH PAEZ ALARCON CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Cantando Futuro PERICOISTAS / GA 5 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213211356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																															
01	RC	1030713679	YOJHAN	ISAAC	BASTIDAS	GONZALEZ	1	0			A							A																			2	0	
02	RC	1099220148	JOSE	MANUEL	CAMACHO	OLAVE	1	1			A							A																			2	0	
03	RC	1141383558	LIA	VICTORIA	GUZMAN	HENAO	0	3			A							A																			2	0	
04	RC	1020852013	SANTIAGO	ANDRES	CRUZ	CARDOSO	0	6			A							A																			2	0	
05	RC	1013159715	MAILYN	GABRIELA	SABOGAL	OLAVE	1	0			A							A																			2	0	
06	RC	1233523145	LIA	ISABELLA	MARTINEZ	CRUZ	0	7			I							A																			1	1	
07	RC	1141383687	MATT	ELIAS	TRUJILLO	CUESTA	0	4			A							A																			2	0	
08	RC	1030714249	ROYLAN	DANIEL	CHAVEZ	GARCIA	0	5			A							A																			2	0	
09	RC	1141382684	IAN	MATHIAS	CARVAJAL	MENDIETA	0	6			A							A																			2	0	
10	RC	1013701265	MARIA	ANGEL	VERGARA	PUENTES	0	3			I							A																			2	0	
11	RC	1233523015	JUAN	PABLO	DAVILA	VILLAREAL	0	8			I							A																			1	1	
12	RC	1141382088	ANTONELLA		RAMOS	CARO	0	8			A							A																			2	0	
13	RC	1013700317	ZARHA	GABRIELA	TARAZONA	ROMAN	0	10			A							A																			2	0	
14	RC	1300003161	KEITHLYN	MARIANA	VELA	IREGUI	1	0			A							A																			2	0	
15	RC	1020012005	MARIANA		PACHON	CARDENAS	1	2			A							A																			2	0	
16	RC	1062993247	MARTIN	SIMON	CASTRO	RAMOS	1	3			A							A																			2	0	
17	RC	1233522569	MIA	ANTONELLA	ROZO	TAPASCO	0	10			A							A																			2	0	
18																																						
19																																						
20																																						
											12							17																			32	2	

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/03/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830147585 — NUMERO DE CONTRATO: 11-0830-2023
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: KENNEDY — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA ESTELLA PEREZ JAIMES — CC 51804205
Código CUENTAME UDS: 1100111473B4 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERICOSTAS I GA 8 -UA1
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3213231396

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO 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	1141380356	JAZIEL	ISAI	TELLERIA	MARTINEZ	1	3	A								A															2	0	
02	RC	1028675957	NEYLAN	AMAYA	ROJAS	DE LA CRUZ	1	3	/								A															1	1	
03	RC	1141381787	DERECK	NICOLAS	ÑAÑEZ	HIDALGO	0	10	A								/															1	1	
04	RC	1233522094	YEIKO		HERNANDEZ	MUÑOZ	1	2	A								A															2	0	
05	RC	1073329221	EMILIANO		ESPINOSA	PEREZ	1	3	A								A															2	0	
06	RC	1243764015	ADHARA		GOMEZ	DIAZ	1	1	A								A															2	0	
07	RC	1141379873	ANDRES	FELIPE	PULIDO	ALDANA	1	5	A								A															2	0	
08	RC	1141380558	ALAN	MARTIN	SEPULVEDA	RUANO	1	3	A								A															2	0	
09	RC	1300003219	ELEIZER	ALEXANDER	LASCANO	TIAPA	1	0	A								A															2	0	
10	RC	1141378254	THIAGO		FAJARDO	ROMAN	1	9	A								A															2	0	
11	RC	1141380717	LAURA	CATALINA	CASTILLO	NARVAEZ	1	2	A								A															2	0	
12	RC	1011264207	NOAH	PHILLIPE	MARTINEZ	ALDANA	1	0	A								A															2	0	
13	RC	1012478214	DAHIAN		ROJAS	VELASQUEZ	0	9	/								A															1	1	
14	RC	1067560755	MIKE	DAVID	YEPEZ	ARANGO	1	1	A								A															2	0	
15	RC	1023423370	JOSEPH	ALEXANDER	LASSO	CORTES	1	1	A								A															2	0	
16	RC	1145936770	ANTONELLA		RODRIGUEZ	SANCHEZ	0	11	A								A															2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
									16					16																			28	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

Emilce P
COORDINADOR(A) EA

Gloria Estela Perez Jaimes
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107980 NUMERO DE CONTRATO: 11-00532-2023
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: KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA ESTELLA PEREZ JAIMES CC 51804205
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERICOISTAS I GA 8 -UA2
Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1141383933	MAYYORI	CAROLINA	AVENDAÑO	SILVA	0	2	A								A																2	0	
02	RC	1030714256	LUIS	ANGEL	GIRON	GARCIA	0	5	A								A																2	0	
03	RC	1030714409	EIMMY	GABRIELA	ANDRADE	ESPITIA	0	3	A								A																2	0	
04	RC	1141381508	MARTIN		DIAZ	CASTRO	0	11	A								A																2	0	
05	RC	1016123611	VALERY	ANTONELLA	LAITON	DUARTE	0	4	A								A																2	0	
06	RC	1233523493	LOREN	GABRIELA	CARABALLO	ORTIZ	0	5	/								A																1	1	
07	RC	1012927823	BASTIAN	GAEL	SANCHEZ	RAMIREZ	0	8	A								A																2	0	
08	RC	1030714303	GENOVA	ISABELLA	DE GOUVEIA	PEREZ	0	4	A								A																2	0	
09	RC	1233523309	DRAGO		ROMERO	DIAZ	0	6	/								A																1	1	
10	RC	1141381214	ADHARA	VICTORIA	BARRETO	SOTILLET	1	0	A								A																2	0	
11	RC	1141381768	EVELYN	ISABELLA	BARRIOS	BOTACHE	0	10	A								A																2	0	
12	RC	1020012261	IRIS	CATALEYA	DURAN	DURAN	0	9	A								A																2	0	
13	RC	1233522437	ANDRES	MAURICIO	GARCIA	GONZALEZ	0	10	/								A																1	1	
14	RC	1141381775	JEICOB	STEVEN	LEON	MENDOZA	0	10	A								A																2	0	
15	RC	1030713807	DYLAN	STIF	ORTIZ	GIL	0	9	A								A																2	0	
16	RC	1300003491	JHANA	ISABEL	DA SILVA	VIILLEGAS	0	7	A								A																2	0	
17	RC	1300003729	THIAGO	AZIEL	CORDERO	SANCHEZ	0	4	/								A																1	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																	12					13											30	4	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Gloria E. Pérez J.
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FR.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CENTRO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO - MODALIDAD PROFESIONALES DE CRIANZA

NIT ENTIDAD: NUMERO DE CONTRATO 11-00102-2025

MES: DICIEMBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

FORMATO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON APOYO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: BOGOTA — Centro Zonal: KENNEDY — Municipio: BOGOTA

Nombre Agente Educativo (a): GLORIA ESTELLA PEREZ JAIMES — CC 51804205

Código CUENTAME UDS: 11001147304 — Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: Casitopia Futuro PERICENTRAL / GA 8 -UA3

Dirección UDS: CL 41 B SUR 78 I 37 SUR — Teléfono UDS: 3215231396

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	1233521740	VALERY		RAMIREZ	DUARTE	1	2	/								A														1	1	
02	RC	1233521852	THIAGO	MATIAS	AREVALO	AYA	1	2	/								A														1	1	
03	RC	1011262990	SOFIA		GARCIA	ALARCON	1	5	A								A														2	0	
04	RC	1016121484	SARA	SOFIA	SIERRA	DIAZ	1	10	A								A														2	0	
05	RC	1141379300	JOEL	MATIAS	PARRA	RAMOS	1	6	A								A														2	0	
06	RC	1025568508	CRISTIAN	ALEXANDER	VASQUEZ	PEREZ	1	11	A								A														2	0	
07	RC	1011262455	GABRIEL	ANDRES	RODRIGUEZ	DIAZ	1	8	A								A														2	0	
08	RC	1011331594	ANDRES	FELIPE	BUSTOS	CARBONELL	1	8	A								A														2	0	
09	RC	1141378961	MATIAS		BUESAQUILLO	QUINTERO	1	8	A								A														2	0	
10	RC	1141378489	DULCE	CELESTE	PINILLA	VERGARA	1	9	A								A														2	0	
11	RC	1233521591	JARED	MATHIAS	BERNAL	PEREZ	1	8	/								A														1	1	
12	RC	1030712044	GABRIELA		CORREA	VARGAS	1	11	A								A														2	0	
13	RC	1206228026	AXEL	EZEQUIEL	RAMIREZ	ALARCON	1	8	A								I														1	1	
14	RC	1141377804	LIAM		HERNANDEZ	ORTEGA	1	11	/								A														1	1	
15	RC	1023422679	LUCIANA	VALENTINA	ROMERO	DIAZ	1	6	A								A														2	0	
16	RC	1233520575	DANIEL	ARTURO	PALACIOS	RODRIGUEZ	1	11	A								A														2	0	
17	RC	1141378107	ELIZABETH		RONDON	VILLACORTE	1	10	A								I														1	1	
18																																	
19																																	
20																																	
														17					17													96	4	

Verificación De Cobertura		
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17	COORDINADOR(A) EA
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0	RESPONSABLE DE GRUPO: Gloria Estella Perez Jaimes

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner