

original

FUNDEH

Fundación para el Desarrollo Humano Integral

Responsabilidad Social en Familia



BIENESTAR
FAMILIAR
Clasificada



No. 202444001000089372 Código Web:

/Go/mnfYK6qec5NK8Lxs1/kivs

Radicación: María TSilva Fecha: 07/06/2024 08:48:12 Folios: 10
Remitente: FUNDEH FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO I
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)

NIT 900112753-3

SOACHA 6 DE JUNIO DE 2024

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
CECILIA DE LA FUENTE LLERAS

Atn, Dra Lina María Farfán Rodríguez
Coordinadora del centro Zonal Soacha

REF: RADICAR REGISTRO DE ASISTENCIA MES DE MAYO DE 2023- CONTRATO 25002632024

Respetados señores:

Con la presente, CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI con Nit 900.112.753 estamos radicando los formatos de ASISTENCIA correspondiente al mes de Mayo de 2024.

- Adjuntamos 9 folios

Agradecemos de antemano su colaboración.

Cordialmente

FUNDEH

NIT. 900 112 753-3
Fundación para el Desarrollo
Humano Integral

ALBA MARINA PINTO

CEL 3208591394

COORDINADORA

E mail: fundehicoordi20092022@gmail.com

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F6.MO12.PP		29/05/2018																									
		Parvulos D		Versión 5		Página 1 de 1																									
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				Clasificación de la Información: Pública																											
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEH		IDENTIFICACIÓN		Centro Zonal SOACHA		Municipio: SOACHA																									
NIT: 900112153-3		NÚMERO DE CONTRATO: 25002832024		CC 20287015		Hoja 1 de 1																									
MES: MAYO		AÑO: 2024		Nombre Agente Educativo (a): ROSA GLADYS JIMENEZ		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI																									
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL		Código CUENTAME UDS: 2575400101894		Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR		Teléfono UDS: 3208591394																									
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL																															
INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA																															
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO 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			SEMANAS																						
							PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA								
								AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1242691037	EVELYN	VALERIA	AGUDELO	BENITEZ		2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
02	RC	1023422015	CRISTOPHER		ASPRILLA	PALACIOS		2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
03	RC	1074831717	NATALI	VALERIA	CAICEDO	LOPEZ		2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	RC	1242692334	ASHLEY	DALIANA	CRUZ	MEJIA		2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	RC	1073727312	BRIANNA	NAOMI	DIAZ	MINA		2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06	RC	1023421997	JOEL	ALEJANDRO	DUCUARA	AGUJA		2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
07	RC	1079360913	MIA	ALEJANDRA	GARCIA	MORENO		2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
08	RC	1242691169	JOSUE	DAVID	JIMENEZ	ATENCIO		2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09	SD	2C04982A197CA24F	LEIVERLYS	NAZARETH	MEJIAS	GALINDO		2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
10	RC	1243761772	EMILY	CHARLOTTE	MONTEALEGRE	LOPEZ		2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
11	RC	1074537096	DERECK	SMITH	PADILLA	PEÑALOSA		2	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
12	RC	1023421619	MYLAN	VALENTIN	PALOMINO	CAUSIL		2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	RC	1074537003	HELEN	SAMAY	PARDO	BOLIVAR		2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
14	RC	1024612654	YESLIN	SOFIA	PAVA	MENDOZA		2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
15	RC	1072775678	MARIA	CAMILA	ROMERO	LOZANO		2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
16	RC	1072775679	MARIA	JOSE	ROMERO	LOZANO		2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
17	RC	1074831969	AYELEN	ISABEL	TERAN	GUACHON		2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	5	
18	RC	1010252101	EVELIN	DANIELA	AMAYA	QUIROGA		2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
19	RC	1023421353	ANGEL	MATEO	GUTIERREZ	PEREZ		2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
20	RC	1011262665	THIAGO	ALEJANDRO	DIAZ	GALEANO		2	0																				16		
										TOTAL																375	21				
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0								COORDINADOR(A) EA												RESPONSABLE DE GRUPO							
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																											



REPORTE DE NOVEDADES



de cero
a Siempre
ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

UDS: CDT Fundehi

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO: Rosa Jiménez

NOMBRE COMPLETO DE BENEFICIARIO: Myelen Isabel Terán G.

NUIP: 1074831969

BENEFICIARIO CON DISCAPACIDAD: _____

FECHA	MOTIVO	DESCRIPCION NOVEDAD	FIRMA ACUDIENTE
20-05-24	Salud.	La señora Argelia abuela de la niña manifiesta que anoche pasó con fiebre y malestar general, la mamá la lleva el día de hoy a Urgencias, se recomienda informar sobre el estado de salud de la niña y hacer llegar reporte Médico.	x Cecilia G. 1124990952
21-05-24	Salud.	La Señora Luisa Guachun con cc 1124908979 tía del niño Joel, quien se acerca al CDI para informar que la niña tiene incapacidad los días 20-21-22-23 y 24 de mayo.	

FIRMA AGENTE EDUCATIVO



Remision de Incapacidad

Tipo Remisión: Hospitalaria

Nro. Incapacidad: 2095392 Fecha de Expedición: 2024-05-20 01:01:51 PM Ciudad: BOGOTA

Datos del usuario

Paciente	Identificación	Tipo de usuario
AYELEN ISABEL TERAN GUACHON	RC 1074831969	NO DEFINIDO
Empresa donde labora	ID de la empresa	

Datos Incapacidad/Licencia

Origen	Dias solicitados	Dias en letras
ENFERMEDAD GENERAL	5	CINCO DIAS
Diagnostico	Fecha Inicial	Fecha final
H659	20/05/2024	24/05/2024
Prorroga	Dias acumulados	
NO	0	
Observación		

Datos del Medico o IPS Prestador del Servicio

Nombre profesional	Identificación	Reg. profesional	Especialidad
ALEJANDR MARTIN VANSTRAHLEN FAJARDO		85448307	PEDIATRIA
Razon social del prestador	NIT	Ciudad del prestador	SGSSS
FLORESTA	8300035647	BOGOTA	110010559704

Notas aclaratorias:

Congestión parahiliar bilateral, sin consolidaciones, sin derrames - Se indica Amoxicilina + Ibuprofeno + Clorfeniramina + Terapia respiratoria durante 3 días, recomendaciones de alarma y consulta de urgencias -

Profesional: ALEJANDR MARTIN VANSTRAHLEN FAJARDO - Registro Médico 85448307 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 2024-05-20 - Hora: 01:01 PM - ALEJANDR MARTIN VANSTRAHLEN FAJARDO

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F6.MO12.PP		29/05/2018																										
				Versión 5		Página 1 de 1																										
				Clasificación de la Información: Pública																												
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL																																
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DEBARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI NIT: 900112153-3 MAYO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL				IDENTIFICACIÓN Regional: SOACHA Nombre Agente Educativo (a): KAREN JULIETH PEREZ Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR				Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA CC 52374711 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI Teléfono UDS: 3208591394				Hoja 1 de 1																				
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL																
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	CAUSA DE RETIRO	
			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	
01	RC	1074536797	DANIEL	ARTURO	PALACIO	CERQUERA	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	RC	1074831482	ASHLYN	SOFIA	REALES	MORALES	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
03	RC	1242690653	VALERIN	JOHAINYS	ACOSTA	YEGRES	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	RC	1141376029	KAROLAY		ARIZA	BALLEN	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	RC	1032946290	DANIEL		CARDONA	GONZALEZ	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06	RC	1118476041	DAYANNA		JARAMILLO	PERDOMO	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
07	RC	1074831151	IAN	ESTIVEN	JOYA	SATOBA	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
08	RC	1025567393	EMILY	GABRIELA	MAPE	RODRIGUEZ	3	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09	RC	1077977842	ELIAN	SANTIAGO	SALDAÑA	NIÑO	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
10	RC	1074831494	ANGEL	GABRIEL	SANCHEZ	VANEGAS	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
11	RC	1121047562	JUSTIN	ANDRES	CARO	VASQUEZ	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
12	RC	1013698104	HELIETH	ARIANNA	PEREA	MATURANA	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	RC	1072679090	AILEEN	SALOME	HERNANDEZ	MEJIA	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
14	RC	1023422280	NIKOL	DAHANA	RODRIGUEZ	DURAN	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
15	RC	1245078736	ANGEL	MANUEL	RUANO	OVALLE	3	1					A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	3	17	0
16	RC	1016608861	EMMA	LUCIA	HERNANDEZ	JIMENEZ	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
17	RC	1074830307	EMMA	VALENTINA	RIVAS	ROMERO	3	6					A</																			

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

P025 - D



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓNFORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

29/06/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

NIT: 900112153-3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL FUNDEH

NÚMERO DE CONTRATO: 25902632024

IDENTIFICACIÓN

Regional: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA CASTILLO TACHA

Código CUENTAME UDS: 2575400101894

Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42-17 SUR

Centro Zonal SOACHA

Municipio: SOACHA

CC 20237015

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEH

Teléfono UDS: 3208591394

MES:

MAYO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	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				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1074535945	MARIA	JOSE	GOMEZ	LUGO	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
02	RC	1023420029	JAYDEN	ALEXANDER	ALFONSO	PRIETO	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
03	RC	1087838702	WENDY	ZAIRETH	CABEZAS	MATURANA	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
04	RC	1073726143	DANNA	MILENA	AGUJA	OTAVO	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
05	RC	1074829214	IAN	GAEL	APACHE	AROCA	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
06	RC	1074829675	MAUREN	MICHELL	CADENA	ESTRADA	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
07	RC	1074536582	ZHARICK	YATZIRI	CASTAÑEDA	PEÑALOZA	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
08	RC	1073725874	DARWIN		CASTILLO	MARTINEZ	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
09	RC	1010850005	ALISON	SARAHY	CARMONA	ZAPATA	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
10	RC	1025157233	JUAN	JOSE	GARCIA	ARANDIA	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
11	RC	1024610823	ERIKC	SAMUEL	GONZALEZ	AREVALO	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12	RC	1073726020	ADRIAN	DAVID	AGUJA	VIVAS	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
13	RC	1074536578	EVELYN	DAYANA	HUESO	SIERRA	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
14	RC	1074830520	NIKOL	ANDREA	GRENALD	REALES	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
15	RC	1245078250	LAURA	VANESSA	IBARRA	BETANCOURT	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
16	RC	1242690356	EMYLI	LUCIANA	BEJARANO	GALINDO	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
17	RC	1074536306	OSMARIELYS	VALENTINA	MAYORCA	REYES	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
18	RC	1022450034	KAROL	LUCIANA	QUESADA	GUTIERREZ	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
19	RC	1074829997	BRANDON	DANIEL	LARA	BONILLA	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
20	RC	1077253730	CELESTE		TOVAR	GARCIA	3	5								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
									TOTAL																			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

20

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

COORDINADOR(A) EA

Sandra Patricia Castillo T. 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO							
No. de Orden	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	1074830519	IAN	THOMAS	LARGO	GOMEZ	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20				
02	RC	1073726253	EMMANUEL	DAVID	MENDOZA	ACOSTA	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20				
03	RC	1074536381	ERICK	MATHIAS	PADILLA	AROCA	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20				
04	RC	1073726657	RAYLI	JOHANA	PARRA	GAMBOA	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
05	RC	1074830563	MARIANA		PINZON	SEPULVEDAD	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
06	RC	1073725946	EDWIN	ANDRES	PORRAS	MONTEALEGRE	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I					13	5	RV		
07	RC	1074830014	SARAH	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
08	RC	1034792435	AMMY	VALERIA	RODRIGUEZ	SUAREZ	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
09	RC	1242690088	ANDRES	MAURICIO	OCHOA	OVALLE	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
10	RC	1074829736	NELLY	LISED	PALENCIA	CRISTANCHO	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
11	RC	1025157583	JHOSTIN	MATIAS	SINISTIERRA	GARCIA	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
12	RC	1074829397	IAN	ALEXANDER	SUAREZ	CAVADIA	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
13	RC	1074536128/	ASHLY	MICHAEL	SAAVEDRA	BARRETO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
14	PPT	7DC597EF619B4E BDA090961D80831	SANTIAGO	LAUREAN	SANCHEZ	VASQUEZ	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
15	RC	1027543424	ANGEL	NORBAY	TOLIS	OTAVO	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
16	RC	1074829798	JESUS	ANTONIO	CARDENAS	MANCHOLA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
17	RC	1233519286	EILYN	SALOME	ARANGO	ORTIZ	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20			
18	RC	1050103820	ALAN	JOUNELL	GONZALEZ	ORTIZ	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I							10	4	RV		
19	RC	1074830018	MARIA	ANTONIA	CHICA	GARCIA	3	5																				A	A	A	A	A	A	A	8			
20	RC	1023988306	KENDALY	U	YARA	DELGADO	3	2																									A	A	A	3		
									TOTAL																				324	9								

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

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

Clasificación de la información: Pública

Teléfono UPS: 3208591394

CONTROL DIÁRIO DE ASISTENCIA

TOTAL 35

D

Mareya Montoya Malixi
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI EUNDEHU

Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTE

Teléfono UDS: 3208591394

TOTAL 27

COORDINADOR(A) EX

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

Jardin c

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	20/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEH NIT: 900112153-3 MES: MAYO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		IDENTIFICACION Regional: SOACHA Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO Código CUENTA DE UDS: 2575400101894 Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42-17 SUR Centro Zonal SOACHA CC 1012388575 Municipio: SOACHA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEH Teléfono UDS: 3208591394	

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	
01	RC	1074535570	EDINSON	STIVEN	CASTIBLANCO	GUACHON	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	RC	1300000836	JOSTIN	DE JESUS	GUETTE	MARIN	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
03	RC	1023418515	THIAGO	JOSUE	IBARGUEN	IBARGUEN	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1074536149	JOSE	DANIEL	IBAGON	ARREDONDO	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18		
05	RC	1074828912	ZOE	PILAR	MARTINEZ	CASTILLO	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1074828927	MEILY	SALOME	MENESES	AMARÓ	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
07	RC	1074535402	HEIDY	VALENTINA	PRADA	ORTIZ	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
08	RC	1073725661	MIA	ISABELLA	VILLAR	GOMEZ	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09	RC	1117556560	SAMUEL	DANIEL	QUEVEDO	CABEZAS	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
10	RC	1242689235	IKER	DAVID	HENAO	HENAO	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
11	RC	1242190743	JEILYN	SOFIA	MENDOZA	ORTEGA	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1300001495	EYLETH	TATIANA	GUERRERO	HERNANDEZ	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1073725880	YOSSIBYTH	ALEXANDRA	HERNANDEZ	ACOSTA	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
14	RC	1029298245	NAYERLIN	ANDREINA	RIVAS	ROMERO	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
15	RC	124691057	IAN	MATHIAS	OBANDO	CLAVIJO	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
16	RC	1013157791	ARAM	SALIM	TAPIERO	CHACÓN	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
17	RC	1246948011	DILAN	DAVID	VILLAR	MORALES	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
18	RC	1012469414	JOHAN	STEVAN	AMAYA	QUIROGA	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
19	RC	1084470756	Hisadora	Helena	Castro	Griman	3	9																			2		
20																													

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	 COORDINADORA (A)	Ana Milena Galeano G RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

TOTAL 356