



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UAUCA Y EAS

F30914.M013.PP 8/05/2012

Versión: 3 Página: 1 de 4

Clasificación de la información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS ☐ UDS ☒
Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: ☐ Verificación de obligaciones contractuales EAS: ☐ Estratégica: ☐
Modalidad:
Institucional ☒ Centro de Desarrollo Infantil ☒ Hogar Infantil ☐ Jardín Social ☐ Hogar empresarial ☐ HCB Múltiple ☐ DIER ☐
Familiar ☐ HCB FAM ☐ DIMF ☐ EIR ☐
Comunitaria ☐ Hogar Comunitario de Bienestar ☐ HCB Agrupado ☐ HCB Integral ☐
Propia e Intercultural ☐ Forma de atención 1 ☐ Forma de atención 2 ☐ Forma de atención 3 itinerante ☐

Fecha de verificación 10/10/2012 Hora de inicio: 11:15 AM ☐ PM ☒ Hora de finalización 1:00 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación: IDEAL ALFREDO PEÑAL GUERRA No. identificación: 79867188 Cargo: AYO A LA SUPERVISIÓN
Nombre profesional encargado de la verificación: No. identificación: Cargo:
Nombre profesional encargado de la verificación: No. identificación: Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO NIT: 900845972-5

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 25002472024 No. Cupos contratados: 100

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUÉNTAME: 254731126456 Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: FACATATIVA
Nombre Unidad de Servicio: CV LA ESPERANZA

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UAUCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UAUCA 100
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UAUCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico) 79
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS? ☒ NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación? ☒ NO
¿El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME? ☒ NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UACA Y EAS		P3.014.M012.PP	01/07/2022
			Versión 2	Página 2 de 4
			Clasificación de la Información: Pública	

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

DELIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN USG-GRUCA Y EAS		VERSIÓN 1.01 01/2020
			PÁGINA 1 DE 1
	Clasificación de la información: Pública		

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de soporte y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPROMISO DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA



VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

EN LA VISITA DE VERIFICACIÓN NO SE ENCONTRARON MAYALGOS.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| 1. ¿Estado de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada? | SI ☒ | NO ☐ |
| 2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta? | SI ☒ | NO ☐ |
| 3. ¿Estado de acuerdo con lo registrado en la presente acta? | SI ☒ | NO ☐ |
| 4. ¿El responsable de atender la verificación recibió a satisfacción el acta? | SI ☒ | NO ☐ |
| 5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita? | SI ☒ | NO ☐ |

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motiven su desacuerdo:

DELEGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
DELEGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
DELEGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

IX. GUARDIA DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra Gonzalez	35527758	Coordinadora	
Esther Catherine Serrano	22551816	Docente	
EDGAR ALFREDO PEREZ GUTIERREZ	79867188	AYUDANTE A LA SUPERVISIÓN	

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: Este acta aplica a la verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/USA y EAS.

OBJETIVO: Verificar aspectos relacionados con la asistencia diaria de los usuarios al servicio y la entrega de la ración servida en las UDS.

NOTA: La aplicación de esta herramienta no exime a la UDS en el cumplimiento de la totalidad de las condiciones de calidad, ni a la EAS en el cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato o convenio suscrito con el ICBF para la atención a la primera infancia. Así mismo, no limita al supervisor/interventor del contrato de aporte en realizar el seguimiento, vigilancia y control al 100% de las cláusulas contenidas en el contrato o convenio.

IMPORTANTE: Al ingresar a la UDS realice el saludo y presentación, posteriormente socialice el objetivo y la metodología a desarrollarse durante la verificación.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cundinamarca	Centro Zonal:	Facatativá	Fecha de la visita	10	10	2024
Hora de inicio:	11:15	Hora final:	13:00				
Nombre y cargo de quien realiza la verificación:	Edgar Alfredo Pérez Guerrero - Profesional de apoyo a la supervisión						
Nombre y cargo de quien realiza la verificación:							

2. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

Nombre de la entidad administradora del servicio - EAS:	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
Número de contrato	25002472024	NIT EAS	900845972-5
Nombre Supervisor(a) del contrato	DIANA MARCELA BERNAL ORTIZ		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE SERVICIO

Código de la UDS	254731126456		
Nombre de la unidad de servicio - UDS	CV. LA ESPERANZA		
Dirección UDS	CARRERA 3 E # 15-69 PORVENIR CENTRO		
Responsable UDS	ALEXANDRA GONZALEZ	Teléfono Responsable	3195119359
Modalidad	INSTITUCIONAL	Servicio	CDI
Cupos asignados a la unidad de servicio	100	N.º de usuarios registrados en el S. Cuéntame	98

4. SITUACIONES DE ALERTA CON RELACIONADAS CON LA COBERTURA Y ASISTENCIA AL SERVICIOS

Nº de usuarios relacionados con asistencia (A) en el Registro de Asistencia Mensual (RAM)	79	Nº de usuarios presentes en la UDS al momento de la verificación	79
Nº de usuarios relacionados con asistencia (A) en el Registro de Asistencia Mensual (RAM) y presentes en la UDS al momento de la verificación.	79		

5. SITUACIONES DE ALERTA RELACIONADAS CON EL SERVIDO DE ALIMENTOS

IMPORTANTE: Verifique y registre en el siguiente apartado el gramaje por cada uno de los grupos de alimentos, de acuerdo al tiempos de servicio (Refrigerio Reforzado, Almuerzo, Refrigerios de la tarde)

1. En la Unidad de servicio se encuentran los siguientes documentos: Minuta patrón, Ciclo de menú, Guía de preparaciones, Análisis contenido nutricional, Listas de intercambios de alimentos, Documento de estandarización de preparaciones, según lo establecido en la Guía Técnica para la Metrología a los Procesos Misionales.



IMPORTANTE: Solicitar una ración servida por grupo etario (6 a 8 meses, 9 a 11 meses, 1 a 3 años y 4 a 5 años), según la caracterización de la población, como esté distribuido y aprobado en la minuta patrón, además del servicio y distribución. **NOTA:** según discrecionalidad escoger más de 2 raciones, si no están presentes todos los grupos etarios, se pueden tomar 2 ó 3 raciones servidas por los grupos etarios presente.

Muestra No. 1:				Muestra No. 2:			
Grupo Etario: 1 a 3 años 11 meses		Tiempo de servicio: Almuerzo		Grupo Etario: 4 a 5 años 11 meses		Tiempo de servicio: Almuerzo	
Grupo Alimento/Minuta Patrón	Gramaje peso /servido	Preparación Ciclo de Menú aprobado	Gramaje peso servido	Grupo Alimento/Minuta Patrón	Gramaje peso /servido	Preparación Ciclo de Menú aprobado	Gramaje peso servido
CARNES	32g	PECHUGA EN JULIANAS	33	CARNES	42G	PECHUGA EN JULIANAS	44
CEREAL	40g	ARROZ AHUYAMA	40	CEREAL	50G	ARROZ AHUYAMA	48
VERDURAS	65-70g	ENSALADA DE REPOLLO	65	VERDURAS	80-165	ENSALADA DE REPOLLO	86
TUBERCULOS	35g	PLÁTANO MADURO	35	TUBERCULOS	40G	PLÁTANO MADURO	50
FRUTA	70 - 155g	SANDIA	70	FRUTA	80-180	SANDIA	91

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

Copyright 2020 por ICBF. Todos los derechos reservados. Se prohíbe la reproducción sin autorización expresa del ICBF. La política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley 1581 del 2013.

	<p>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p>INSTRUMENTO VERIFICACIÓN COBERTURA, ASISTENCIA Y SERVIDO DE ALIMENTOS EN LOS SERVICIOS DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL</p>	IN21.012.PP	09/11/2022
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

6. SITUACIONES DE ALERTA RELACIONADAS CON EL ALMACENAMIENTO, SERVIDO Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS

2. El personal manipulador de alimentos de la UDS cumple con las condiciones para la manipulación de alimentos y buenas prácticas de manufactura - BPM de la UDS (cabello recogido, uñas cortas y sin esmalte, cofia, uso correcto de tapabocas, sin accesorios-joyas, sin maquillaje).	☒ NO
3. En la UDS se cuenta con alimentos suficientes que garanticen darle cumplimiento al número de porciones y tamaño, según la cobertura y lo establecido en la minuta patrón del día Nota: verificar la disponibilidad de alimentos para el refrigerio reforzado para los dos o tres días siguientes posteriores a esta verificación.	☒ NO
4. Los alimentos presentes cumplen en calidad e inocuidad. Nota: No se observan alimentos con condiciones tales como: olor rancio y/o agrio, coloración verdosa, purpura o sin colores diferentes a los característicos del producto fresco, presencia de mohos, magulladuras, heces de roedores, restos de insectos y Alimentos con fecha de caducidad vencida (incluidos los alimentos de alto valor nutricional)	☒ NO
5. En el servicio de alimentos de la UDS utiliza adecuadamente los elementos aforados (cucharas medidoras, gramera (según aplique) para el servido de los alimentos y se garantiza la estandarización de porciones y el cumplimiento del gramaje establecido en la minuta patrón.	☒ NO
6. Los alimentos servidos a los usuarios en la UDS responden al ciclo de menú y minuta patrón, en caso de presentar cambios, estos son acordes con la lista de intercambios aprobados. Nota : Tener en cuenta el número del ciclo correspondiente al día de la verificación y los gramajes de las porciones establecidos en la minuta patrón de alimento.	☒ NO
7. Verifique que en el ciclo de menús y minuta patrón, se incorpore los AAVN - Bienestarina de manera diaria para cada niña y niño (15g para cada usuario). Nota: Multiplique el número de usuarios presentes en la UDS por los 15gr que debe recibir cada niña y niño de manera diaria, con el fin de determinar el gramaje que debe ser suministrado al total de usuarios del servicio.	☒ NO
8. La UDS dispone de los elementos necesarios para la conservación de los alimentos (Neveras: congeladores y refrigeradores) y estos se encuentran en buen estado, funcionales y en condiciones higiénicas. Así mismo, cumplen con el mínimo de 4 grados centígrados en refrigeración y los congeladores cumplen con (-18) grados centígrados. Nota 1: Verifique el diligenciamiento de los formatos de control diario (mañana y tarde) de temperaturas de las neveras (congeladores y refrigeradores). Nota 2: En el caso que refrigeradores o congeladores que cuenta con termómetro externo, la lectura de temperatura se realiza (1 vez al día), comparando la medición registrada por el termómetro de punzón o sonda calibrado, frente al termómetro adherido al equipo refrigerante.	☒ NO

7. SITUACIONES DE ALERTA RELACIONADAS CON COBERTURA Y ASISTENCIA

9. ¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	☒ NO
10. El Registro de Asistencia Mensual – RAM está diligenciado adecuadamente en tinta para evitar alteraciones y se encuentra sin tachones, sin espacios en blanco, sin enmendaduras, sin duplicados, sin exceder la fecha de la atención y se está realizando diariamente el registro de asistencia de los usuarios en el sistema de información CUÉNTAME. Nota 1: Verifique que el formato cumpla con las instrucciones para su diligenciamiento, ejemplo: Si el usuario asistió se pone una "A" y si no asistió se pone una "I", la explicación completa de la inasistencia debe detallarse en el registro de novedades. Nota 2: Realice la firma en los RAM verificados con fecha y tome el registro fotográfico.	☒ NO

8. REGISTRE CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE IMPORTANTE INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO O CONVENIO

Sin observaciones

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

Consulte todo informe de este documento en cualquier caso. COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SEÑALAN TENDENCIAS DE ALISTAMIENTO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2013



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL
SERVICIO:

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

IDENTIFICACIÓN

NIT: 900845972-5

NÚMERO DE CONTRATO: 25002472024

MES: OCTUBRE

AÑO: 2024

Regional: Cundinamarca

Centro Zonal: Facatativa

Nombre Agente Educativo (a): Maria Viviana Gonzalez CC: 52664853

Municipio: Mosquera

Código CUENTAME UDS: 254731126456

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CV LA ESPERANZA

Dirección UDS: CR 3 15 69 E PORVENIR CENTRO

Teléfono UDS: 3195119359

Hoja 1 de 1

P.J1

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			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				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1074930096	ALAN	SMITH	DUARTE	SILVA	2	7	I	T	A	A	A	A	A	A																				
02	RC	1300002378	ALAN	YOSUE	ALMARZA	OCANTO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A																				
03	RC	1073259690	ALANNA	SOFIA	ALVAREZ	CASTELLAR	2	10	A	A	A	A	A	A	T	I																				
04	RC	1073259755	ANGEL	STEVEN	MONTOYA	LOSADA	2	10	A	A	T	I	A	A	A	A																				
05	RC	1073259388	CRISTOPHER	DAMIAN	SOLORZANO	VELA	3	1	A	A	A	I	A	A	A	A																				
06	RC	1073259900	DANNA	PAOLA	GONZALEZ	TRUJILLO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A																				
07	RC	1073579493	DEREK	ALEXIS	SUAIREZ	PERDOMO	2	6	A	A	T	T	A	A	A	A																				
08	RC	1073259493	DILAN	ADRIAN	ORTIZ	URIBE	3	0	A	A	A	A	A	A	T	I																				
09	RC	1170965735	DILAN	SANTIAGO	SUAIREZ	MORALES	3	1	A	A	A	A	T	T	A	A																				
10	RC	1170965681	DYLAM	FABIAM	VILLARRAGA	GONZALEZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A																				
11	RC	1243761426	ISABELLA		PARRA	PEÑA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A																				
12	RC	1106793661	JACOBO	ALEJANDRO	TOVAR	MENDOZA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A																				
13	RC	1249368224	LIA	SAMANTHA	TORRES	SANCHEZ	2	3	T	T	T	T	T	T	T	T																				
14	RC	1073259464	LIAM	MATHEO	ROJAS	ARANGO	3	1	A	A	T	A	A	A	A	A																				
15	RC	1249368302	LUNA	ISABELLA	DAGUAR	RODRIGUEZ	2	3	A	T	T	T	A	A	T	T																				
16	RC	1073259436	MIGUEL	ANGEL	MORENO	CARRASCO	3	2	A	A	A	T	T	A	A	A																				
17	RC	1246799131	SEBASTIAN	GAEL	SILVA	SANTIAGO	2	5	A	A	A	A	T	T	A	A																				
18	RC	1025568964	VAYOLETH		PINTO	SUAIREZ	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A																				
19	RC	1073259928	YEIDEN	MATHIAS	GONZALEZ	PEREZ	2	8	A	A	T	A	A	A	A	A																				
20	RC	1073259640	ZAHIRA	SOFIA	MENESES	GUZMAN	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A																				
									TOTAL																											

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		

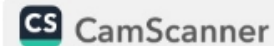
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

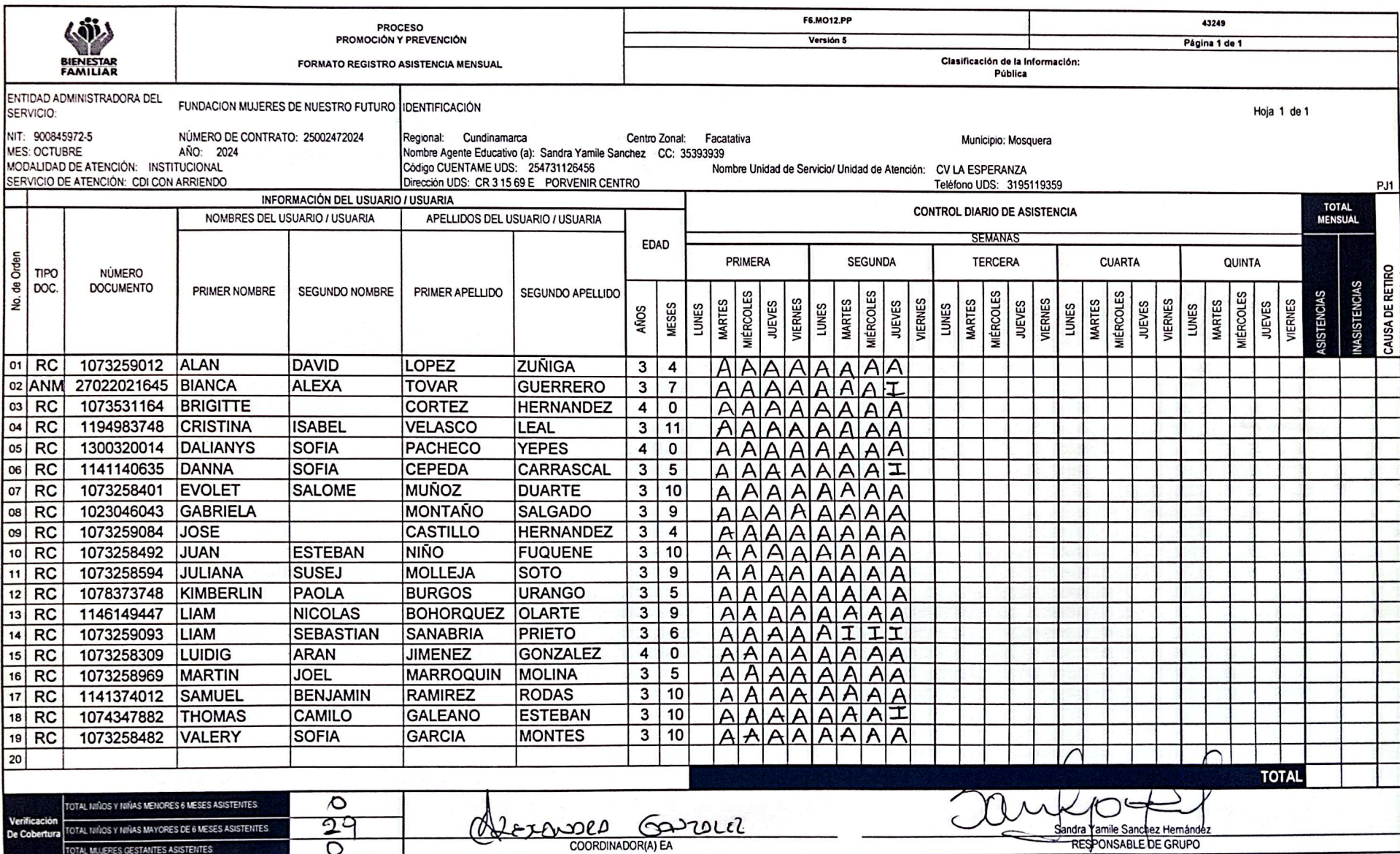
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

10/10/14

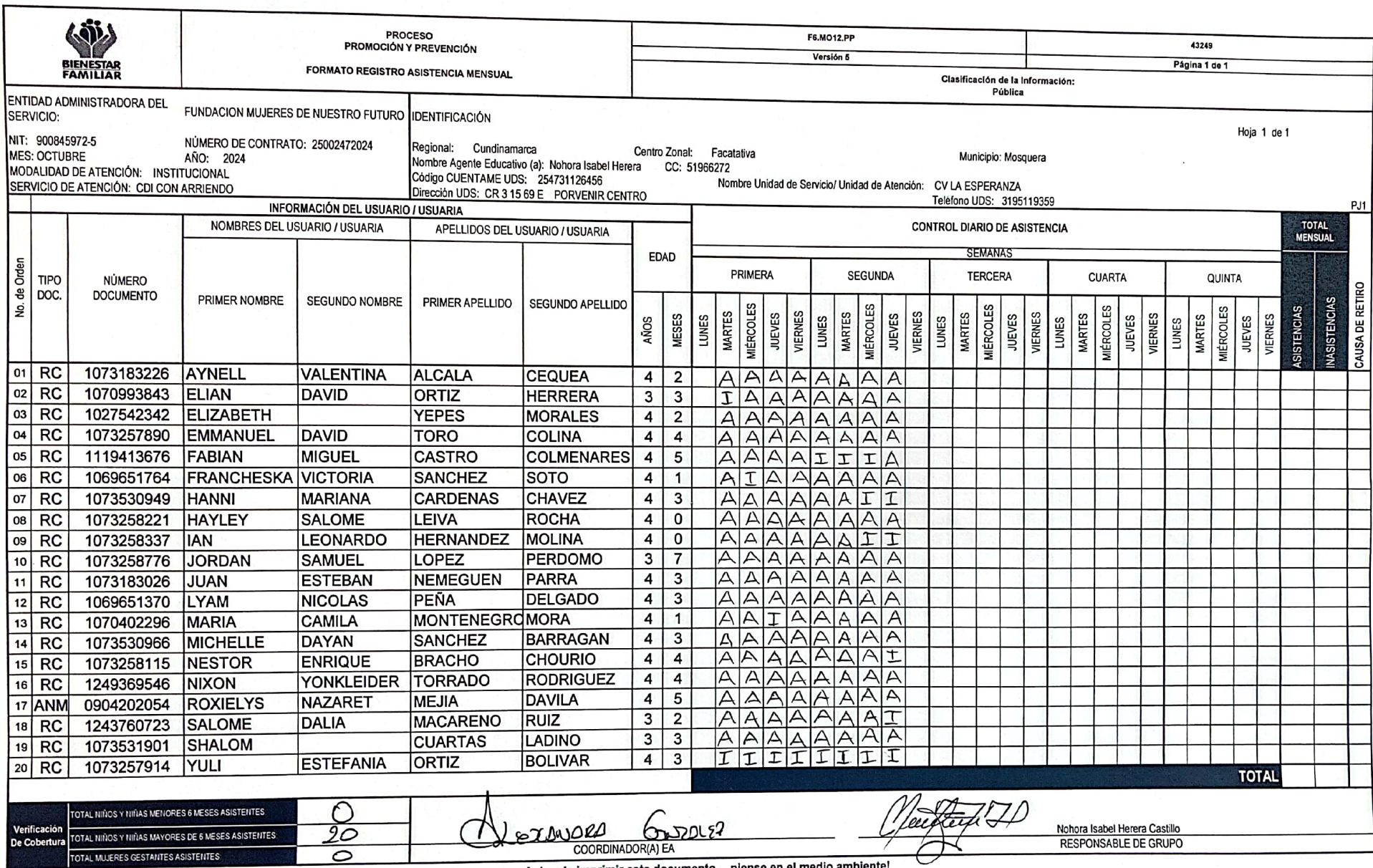
Powered by



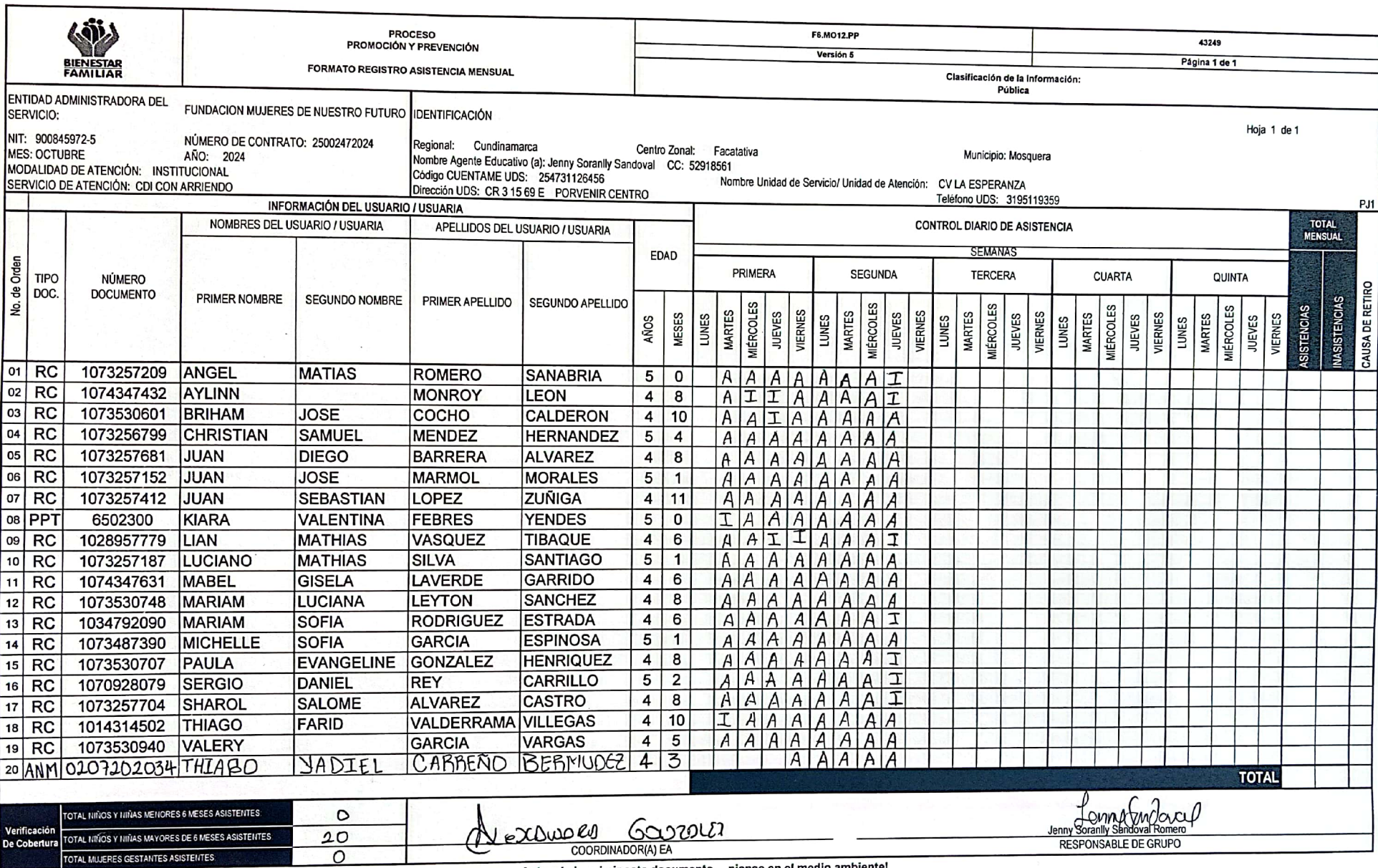


Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

10/10/24



Powered by  CamScanner



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

10/10/24

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.MQ12.PP Versión 5		43249 Página 1 de 1																										
		ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Clasificación de la Información: Pública		Hoja 1 de 1																										
		IDENTIFICACIÓN Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Facatativa Nombre Agente Educativo (a): Merly Esperanza Herrera CC: 1072592218 Código CUENTAME UDS: 254731126456 Dirección UDS: CR 3 15 69 E PORVENIR CENTRO Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CV LA ESPERANZA Teléfono UDS: 3195119359																														
INFORMACIÓN 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		AÑOS	MESES	SEMANAS																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										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	1072964075	AARON	JESUS	RODRIGUEZ	MENDEZ	4 3																									
02	RC	1073256693	AITHANA	MAHIA	LARA	SARMIENTO	5 4																									
03	RC	1222222041	ANGEL	FELIPE	CLAVIJO	CONTRERAS	5 4																									
04	RC	1072964076	ANGEL	JESUS	RODRIGUEZ	MENDEZ	4 3																									
05	PPT	6235296	ASHLEY	SOFIA	ROJAS	CARRASCO	4 6																									
06	RC	1070401501	ASHLY	ISABELLA	GONZALEZ	LOPEZ	5 0																									
07	RC	1073257734	DOMINICK	SANTIAGO	PABON	PASTRANA	4 8																									
08	RC	1044395635	EMILY	ROSE	CASTILLO	JIMENEZ	5 4																									
09	RC	1221986083	EMMANUEL	DAVID	SARABIA	TRIANA	4 9																									
10	RC	1073579332	ESNEIDER	MATIAS	MENJURA	AVENDAÑO	4 6																									
11	RC	1073257594	EYMAR	MATHEO	URREA	MORA	5 2																									
12	RC	1016117971	GRACE	SOPHIA	SOTO	MENDOZA	5 3																									
13	PPT	5189586	IGAEL	FABIAN	HURTADO	ZERPA	5 3																									
14	RC	1091082185	IKER	ALEJANDRO	GERARDINO	TORRADO	4 11																									
15	RC	1073256967	LIAM	FABIAN	AGUDELO	GARZON	5 2																									
16	RC	1074347235	MARTIN	JERONIMO	DUARTE	FORERO	5 3																									
17	RC	1070401601	MICHEL	ALEJANDRA	ALVARADO	FORERO	4 19																									
18	RC	1073530764	MIGUEL	ANGEL	RUIZ	HERRERA	4 7																									
19	RC	1073256878	SARA	VALENTINA	DIAZ	CANTOR	5 3																									
20	RC	1137729888	SHARLOT	ISABELA	VASQUEZ	MONTEVIDEO	5 4																									
								TOTAL																								
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		0																												
		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

10/10/24

