BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 | Versión 2 | Página 1 de 6 | Clasificación de la información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:	Servicio:					
Institucional [X]	Centro de Desarrollo Infantil [X]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múltiple [ ]	DIER [ ]
Familiar [ ]	HCB FAMI [ ]	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: 22/10/2024 Hora de inicio: 01 : 00 AM [ ] PM [X] Hora de finalización: 05 : 05 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Leyner Salamanca	1022401883	Enlace Tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundehi. NIT: 900123353-3

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500852024 No. Cupos contratados: 110

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

Código CUÉNTAME: 2575500161894 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Soacha

Nombre Unidad de Servicio: COI Fundehi

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

Cualquier copia total o de una fracción de este documento se considera NO CONTROLADA

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

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

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	140
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	123
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI / NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	(illegible)
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI / 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
			8. Se realiza verificación de temperatura de la bebida del refrigero de la tarde y se evidencia que no cuenta con la refrigeración y temperatura para el servido. Se recomienda la utilización de 2 termos marcados uno frío y caliente con el fin de evitar alteración de la temperatura. En lavos se evidencia la implementación de cardex para el control de alimentos que ingresan y salen. 9. No se evidencia usuarios que se registran en la RAM presentes al momento de la verificación, debido a que en el nivel Prejardín A la AE registra asistencia a N.A.G.R y no se encuentra en el COI. 10. Al realizar verificación de novedades, se evidencian los siguientes hallazgos.

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

- Pre Jardín A.
  - No se encuentra la firma de la coordinadora
  - T.O.C.H. no registra motivo de retiro.

- Pre Jardín B.
  - G.G.L.C – No registra novedad de 18 de octubre.

- Jardín A
  - No firma AE y coordinadora.

- Párvulos B.
  - Se debe registrar novedades en el formato establecido en el COI.
  - J.A.C.V – No se registra inasistencia en las novedades de 16 y 17 octubre. Y registra asistencia en EAM del 18 de octubre, y en novedades inasistencia por lo que refieren que el usuario ingresa tarde y no se realiza modificación de la novedad.

- Muestra

1-3 años		
Sorbete guanabana	150cc	150cc
Galletas duales	21g	21
4-5 años		
Sorbete guanabana	200cc	200cc
Galletas duales	21g	21g.

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

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

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes 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.

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

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [X]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [X]	NO [ ]
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI [X]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [X]	NO [ ]

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	8/03/2022
Versión 2	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ingrid Salamanca	1022401883	Enlace técnico	
Alba Marina Pinto	20422853	coordinadora CDF	

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en 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: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS.

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEH

NIT: 900112153-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
NÚMERO DE CONTRATO: 2500852024
AÑO:2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOACHA
Centro Zonal: BOACHA
Municipio: BOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA PATRICIA CASTILLO TACHA
CC: 39857315
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI FUNDEH
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR
Teléfono UDS: 3208391394

Hoja 1 de 1

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																		TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1074535945	MARIA	JOSE	GOMEZ	LUGO	4	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
02	RC	1023420029	JAYDEN	ALEXANDER	ALFONSO	PRIETO	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
03	RC	1087838702	WENDY	ZAIRETH	CABEZAS	MATURANA	4	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
04	RC	1073726143	DANNA	MILENA	AGUJA	OTAVO	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
05	RC	1074829214	IAN	GAEL	APACHE	AROCA	4	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
06	RC	1074829675	MAUREN	MICHELL	CADENA	ESTRADA	4	4				A	A	A	A	A	A	A	I	I													
07	RC	1074536582	ZHARICK	YATZIRI	CASTAÑEDA	PEÑALOZA	3	8				I	I	I	A	I	I	I	A	I													
08	RC	1073725874	DARWIN		CASTILLO	MARTINEZ	4	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
09	RC	1010850005	ALISON	SARAHY	CARMONA	ZAPATA	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	I													
10	RC	1074832230	LUIS	MAICK	CUBILLOS	RODRIGUEZ	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
11	RC	1024610823	ERIKC	SAMUEL	GONZALEZ	AREVALO	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
12	RC	1073726020	ADRIAN	DAVID	AGUJA	VIVAS	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
13	RC	1074536578	EVELYN	DAYANA	HUESO	SIERRA	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	I													
14	RC	1074830520	NIKOL	ANDREA	GRENALD	REALES	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
15	RC	1245078250	LAURA	VANESSA	IBARRA	BETANCOURT	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
16	RC	1242690356	EMYLI	LUCIANA	BEJARANO	GALINDO	3	8				I	I	A	A	I	A	A	A	A													
17	RC	1074536306	OSMARIELYS	VALENTINA	MAYORCA	REYES	4	2				I	I	I	I	I	I	A	A	A													
18	RC	1022450034	KAROL	LUCIANA	QUESADA	GUTIERREZ	4	0				A	A	A	A	A	A	A	I	I													
19	RC	1074829997	BRANDON	DANIEL	LARA	BONILLA	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A													
20	AC	100620211005	THIAGO	DAVID	GONZALEZ	HERNANDEZ	3	4				A	I	I	I	I	I	I	I	I													
																													TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

Sandra Patricia Castillo T.
RESPONSABLE DE GRUPO

22/04/2024.

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 : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25008852024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA PAOLA GALEANO GARCIA CC 1024544865
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	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	1073724896	IAN	SMITH	PARAMERO	DIMAS	5	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
02	RC	1087839302	ALEXANDRA	CAMILA	RIOS	TERAN	4	7				I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
03	RC	1242689123	MELANY	SCARLETT	TIQUE	TOVAR	4	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
04	RC	1242690010	IAN	SANTIAGO	PULGA	CASTILLO	4	8				I	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	I										
05	RC	1043853921	YEFERSON	ANDRES	GUETTE	CAMARGO	2	7				I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I										
06	RC	1023417197	VALERY	FERNANDA	OLIVERA	SALAZAR	5	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
07	RC	1074827561	BRITANY	HESLENDY	PALACIOS	ATARA	5	1				A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A										
08	RC	1073724936	GYPSY	NAHOMY	PEÑALOZA	BRIÑEZ	5	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
09	RC	1022449357	THALIA	ADELE	YATE	MAJIN	5	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
10	RC	1074827693	AYLEEN	SOFIA	REALES	MORALES	5	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
11	RC	1012472157	YISET	XIOMARA	RUIZ	PEDRAZA	4	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
12	RC	1030708832	VALERIA		SALCEDO	BARON	4	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
13	RC	1024609705	ERICK	SANTIAGO	ZUBIETA	AGUILAR	4	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
14	RC	1074828231	KAREN	DAYANA	PRADA	QUIÑONEZ	4	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
15	RC	1246948044	MATHIAS		ZULUAGA	MORA	2	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
16	RC	1248368372	AHILIN	SOFIA	GOMEZ	CASTRELLON	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
17	RC	1074831953	IAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	SANCHEZ	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I										
18	RC	1080444348	WILIANGELIS	ISABEL	IBARRA	COLINA	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
19	RC	1023421026	HELLEN	VALENTINA	CASTRO	SOACHE	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
20	RC	1056788816	EVA	SANDRID	PAYARES	ZAPATA	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										
																															TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Diana Paola Galeano
RESPONSABLE DE GRUPO

22/10/2024

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 : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEH
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25008852024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA GLADIS URIBE CC 52204862
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1074830519	IAN	THOMAS	LARGO	GOMEZ	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
02	RC	1073726253	EMMANUEL	DAVID	MENDOZA	ACOSTA	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A											
03	RC	1074536381	ERICK	MATHIAS	PADILLA	AROCA	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
04	RC	1073726657	RAYLI	JOHANA	PARRA	GAMBOA	3	11				A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A											
05	RC	1074830563	MARIANA		PINZON	SEPULVEDAD	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
06	RC	1074830018	MARIA	ANTONIA	CHICA	GARCIA	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
07	RC	1074830014	SARAH	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I											
08	RC	1074830307	EMMA	VALENTINA	RIVAS	ROMERO	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
09	RC	1242690088	ANDRES	MAURICIO	OCHOA	OVALLE	4	3				A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
10	RC	1074829736	NELLY	LISED	PALENCIA	CRISTANCHO	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
11	RC	1025157583	JHOSTIN	MATIAS	SINISTIERRA	GARCIA	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
12	RC	1074829397	IAN	ALEXANDER	SUAREZ	CAVADIA	4	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
13	RC	1242690653	VALERIN	JOHAINYS	ACOSTA	YEGRES	3	6				A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
14	SD	7DC597EF619B4EB DA090961D80831E	SANTIAGO	LAUREAN	SANCHEZ	VASQUEZ	3	8				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A											
15	RC	1027543424	ANGEL	NORBEY	TOLIS	OTAVO	3	10				A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
16	RC	1074829798	JESUS	ANTONIO	CARDENAS	MANCHOLA	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I											
17	RC	1023422081	CALEB	JOSUE	MURCIA	GUTIERREZ	2	9				A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A											
18	RC	1013157791	ARAM	SALIM	TAPIERO	CHACON	3	6				A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
19	RC	1105063261	EMILY	SAMARA	LAZO	CHICO	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A											
20	RC	1073725946	EDWIN	ANDRES	PORRAS	MONTEALEGRE	4	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
																																	TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Uribe
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 | 28/05/2019
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25008852024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MIREYA MONTOYA MACIAS CC 52374711
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1074828906	SEBASTIAN	ALEJANDRO	CACAIS	BRIÑEZ	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
2	SD	83E5C69F579E45D48C7CCB09EEF0654852990	GISELL	ANAIS	CORONADO	ALVAREZ	5	5			A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A											
3	RC	1242689344	SAMIEL	MATHIAS	ACOSTA	MONTES	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
04	AC	1112019520	BRIGITTE	NAZARETH	ARIAS	VOLCAN	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I											
05	RC	1012470875	LAURA	ISABELLA	JARAMILLO	PERDOMO	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
06	RC	1074828204	JHOSER	DAVID	BERRIO	BARON	4	9			A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A											
07	RC	1079360573	CRISTIAN	JOSUE	MARTINEZ	HERNANDEZ	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I											
08	RC	1023416690	BRYAN	MATIAS	BOCANEGRA	ALVAREZ	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
09	RC	1024608012	ALISSON	SAMARA	MARTINEZ	RODRIGUEZ	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I											
10	RC	1012471633	EMILY	SAMANTA	MENDIETA	CHAVARRO	5	1			A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A											
11	RC	1242688470	JUAN	JOSE	MUNEVAR	GOMEZ	5	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
12	RC	1242689225	BRINDY	ELIANA	NIETO	TRIANA	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
13	RC	1242689174	TIFANNY	ANTONELLA	GUETTE	MARIMON	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
14	RC	1033826674	VICTOR	ANDRES	LARA	RUIZ	5	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
15	RC	1074827785	EILYN	LUCIANA	MARTINEZ	CIFUENTES	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
16	RC	1145228841	JUAN	DIEGO	MARTINEZ	REYES	5	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
17	RC	1073725038	EMILY	SAMANTA	VARGAS	CASTIBLANCO	5	0			A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A											
18	RC	1034792435	AMMY	VALERIA	RODRIGUEZ	SUAREZ	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
19	RC	1074536128	ASHLY	MICHAEL	SAAVEDRA	BARRETO	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
20	RC	1073725435	HIAM	DAMIAN	GARCIA	CORREDOR	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A											
																															TOTAL		

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

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

31/10/2024.

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 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25008852024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO CC 1032356694
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1074535570	EDINSON	STIVEN	CASTIBLANCO	GUACHON	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
02	RC	1300000836	JOSTIN	DE JESUS	GUETTE	MARIN	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
03	RC	1023418515	THIAGO	JOSUE	IBARGUEN	IBARGUEN	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
04	RC	1074536149	JOSE	DANIEL	IBAGON	ARREDONDO	4	5				A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A										
05	RC	1074828912	ZOE	PILAR	MARTINEZ	CASTILLO	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I										
06	RC	1074828927	MEILY	SALOME	MENESES	AMARO	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
07	RC	1074535402	HEIDY	VALENTINA	PRADA	ORTIZ	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
08	RC	1073725661	MIA	ISABELLA	VILLAR	GOMEZ	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
09	RC	1242689235	IKER	DAVID	HENAO	HENAO	4	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
10	RC	1242190743	JEILYN	SOFIA	MENDOZA	ORTEGA	4	2				I	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I	I	I										
11	RC	1300001495	EYLETH	TATIANA	GUERRERO	HERNANDEZ	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A										
12	RC	1073725880	YOSSIBYTH	ALEXANDRA	HERNANDEZ	ACOSTA	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
13	RC	1029298245	NAYERLIN	ANDREINA	RIVAS	ROMERO	5	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
14	RC	1012469414	JOHAN	STEVAN	AMAYA	QUIROGA	5	8				A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A										
15	RC	1084068668	THIAGO	ANDRES	GOMEZ	CASTRELLON	4	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
16	RC	1025157233	JUAN	JOSE	GARCIA	ARANDIA	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
17	RC	1242691031	EMILY	YULITZA	MORA	YULE	3	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
18	RC	1145229981	IVETH	ISABELLA	CHAPARRAL	BARON	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
19	RC	1073185406	ANGEL	DE JESUS	CARRERO	IBARRA	2	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
20	PPT	6932571	EDUIMAR	ALEJANDRA	GARCIA	RODRIGUEZ	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A										
																															TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Milena Galeano G
RESPONSABLE DE GRUPO

28/6/2024

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 : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25008852024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO CC 1032356694
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1074535570	EDINSON	STIVEN	CASTIBLANCO	GUACHON	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
02	RC	1300000836	JOSTIN	DE JESUS	GUETTE	MARIN	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
03	RC	1023418515	THIAGO	JOSUE	IBARGUEN	IBARGUEN	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
04	RC	1074536149	JOSE	DANIEL	IBAGON	ARREDONDO	4	5				A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A										
05	RC	1074828912	ZOE	PILAR	MARTINEZ	CASTILLO	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I										
06	RC	1074828927	MEILY	SALOME	MENESES	AMARO	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
07	RC	1074535402	HEIDY	VALENTINA	PRADA	ORTIZ	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
08	RC	1073725661	MIA	ISABELLA	VILLAR	GOMEZ	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
09	RC	1242689235	IKER	DAVID	HENAO	HENAO	4	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
10	RC	1242190743	JEILYN	SOFIA	MENDOZA	ORTEGA	4	2				I	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I	I										
11	RC	1300001495	EYLETH	TATIANA	GUERRERO	HERNANDEZ	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A										
12	RC	1073725880	YOSSIBYTH	ALEXANDRA	HERNANDEZ	ACOSTA	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
13	RC	1029298245	NAYERLIN	ANDREINA	RIVAS	ROMERO	5	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
14	RC	1012469414	JOHAN	STEVAN	AMAYA	QUIROGA	5	8				A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A										
15	RC	1084068668	THIAGO	ANDRES	GOMEZ	CASTRELLON	4	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
16	RC	1025157233	JUAN	JOSE	GARCIA	ARANDIA	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
17	RC	1242691031	EMILY	YULITZA	MORA	YULE	3	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
18	RC	1145229981	IVETH	ISABELLA	CHAPARRAL	BARON	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
19	RC	1073185406	ANGEL	DE JESUS	CARRERO	IBARRA	2	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
20	PPT	6932571	EDUIMAR	ALEJANDRA	GARCIA	RODRIGUEZ	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A										
																															TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Milena Galeano G
RESPONSABLE DE GRUPO

28/6/2024

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL TUNEZA
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 2500862024
MES: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		TOTAL ASISTENCIA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	ASISTENCIA	INASISTENCIA
01	RC	1074536797	DANIEL	ARTURO	PALACIO	CERQUERA	3	2		
02	RC	1074831482	ASHLYN	SOFIA	REALES	MORALES	3	3		
03	RC	1247048435	ELA	YULIET	JARAMILLO	MOSQUERA	2	3		
04	RC	1141376029	KAROLAY		ARIZA	BALLEN	3	3		
05	RC	1032946290	DANIEL		CARDONA	GONZALEZ	3	3		
06	RC	1118476041	DAYANNA		JARAMILLO	PERDOMO	3	6		
07	RC	1074831151	IAN	ESTIVEN	JOYA	SATOBA	3	5		
08	RC	1025567393	EMILY	GABRIELA	MAPE	RODRIGUEZ	3	6		
09	RC	1077977842	ELIAN	SANTIAGO	SALDAÑA	NIÑO	3	8		
10	RC	1077255173	OMAIRA		PALENCIA	CRISTANCO	2	0		D
11	RC	1121047562	JUSTIN	ANDRES	CARO	VASQUEZ	3	3		
12	RC	1013698104	HELIETH	ARIANNA	PEREA	MATURANA	3	11		
13	RC	1072679090	AILEEN	SALOME	HERNANDEZ	MEJIA	2	7		
14	RC	1023422280	NIKOL	DAHANA	RODRIGUEZ	DURAN	2	6		
15	RC	1246948011	DILAN	DAVID	VILLAR	MORALES	2	9		
16	RC	1050744375	YEINNIS	PAOLA	HERNANDEZ	MENCO	2	2		
17	RC	1242690971	CRISTIAN	DAVID	PULGA	CASTILLO	3	1		
18	RC	1171713278	BRAYAN	JOSE	GUETTE	MARIMON	3	5		
19	RC	1074832665	ASHLY	LUCIA	CIRO	CASTELLANOS	2	7		
20	RC	1021319567	LYAN	ANDRES	CASTILLA	LUGO	2	9		
									TOTAL	

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

COORDINADOR(A) EA

Icaren Pérez
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

22/10/2024

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.FR	29/05/2019
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEH
NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO :25000852024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: SOACHA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): KAREN JULIETH PEREZ CC 1022497449
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEH
Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1141380408	Heylen	Salome	Vazquez	Gutierrez													A	A	A	A	A										
02																																	
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

Icaren Pérez
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	

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI

NIT: 900112153-3 NÚMERO DE CONTRATO: 25008852024

MES: OCTUBRE AÑO:2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Regional: SOACHA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): ROSA GLADYS JIMENEZ CC 23964975

Código CUENTAME UDS: 2575400101894 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI

Dirección UDS: CARRERA 24 B ESTE 42 -17 SUR Teléfono UDS: 3208591394

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																			
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1242691037	EVELYN	VALERIA	AGUDELO	BENITEZ	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A												
02	RC	1023422015	CRISTOPHER		ASPRILLA	PALACIOS	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
03	RC	1011262665	THIAGO	ALEJANDRO	DIAZ	GALEANO	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
04	RC	1074831717	NATALI	VALERIA	CAICEDO	LOPEZ	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I												
05	RC	1242692334	ASHLEY	DALIANA	CRUZ	MEJIA	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
06	RC	1073727312	BRIANNA	NAOMI	DIAZ	MINA	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A												
07	RC	1023421997	JOEL	ALEJANDRO	DUCUARA	AGUJA	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
08	RC	1079360913	MIA	ALEJANDRA	GARCIA	MORENO	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
09	RC	1242691169	JOSUE	DAVID	JIMENEZ	ATENCIO	2	11				I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	I												
10	RC	1243761772	EMILY	CHARLOTTE	MONTEALEGRE	LOPEZ	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
11	RC	1074537096	DERECK	SMITH	PADILLA	PEÑALOSA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I												
12	RC	1073727713	TEILOR	GAEL	MORENO	PINZON	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
13	RC	1023421619	MYLAN	VALENTIN	PALOMINO	CAUSIL	2	11				A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A												
14	RC	1024612654	YESLIN	SOFIA	PAVA	MENDOZA	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I												
15	RC	1242691057	IAN	MATHIAS	OBANDO	CLAVIJO	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I												
16	RC	1074831969	AYELEN	ISABEL	TERAN	GUACHON	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
17	RC	1010252101	EVELIN	DANIELA	AMAYA	QUIROGA	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
18	RC	1023421353	ANGEL	MATEO	GUTIERREZ	PEREZ	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
19	RC	1206228305	ELIAS	ITHIEL	ALVAREZ	ZAMBRANO	2	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
20	RC	1242691760	YEIMY	ALEXANDRA	MUNEVAR	BANGUERA	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A												
																												TOTAL							

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

COORDINADOR(A) EA

Rosa Jimenez
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

22/10/2024

Powered by CamScanner



Temperatura de bebida