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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YEIMY PAOLA GUTIERREZ GUZMAN CC 52861284
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA1 UA 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1030691338	NICOL	DAYANA	MUNAR	CARDENAS	26	1																								0	
02	CC	1007450372	YENNIFER	ELINA	PAYOMA	MONTAÑO	26	10							A					A					A					A			4	0	
03	RC	1233525861	MELODY	SARAHY	ALFONSO	QUESADA	0	3							A					A					A					A			4	0	
04	RC	1030715881	ASHER		ARIAS	CABRERAS	0	4							A					A					A					A			4	0	
05	RC	1022453565	EITHAN	SAMUEL	GONZALEZ	CESPEDES	0	2							A					A					A					A			4	0	
06	RC	1141384091	KILYAN	JOSUE	BUENAVENTURA	OLAYA	1	0							A					A					A					A			4	0	
07	RC	1141384809	VICTORIA		BUITRAGO	MENDOZA	0	9							A					A					A					A			4	0	
08	RC	1141383979	HAILLY	ZOHERET	CORTES	ARAUJO	1	0							A					A					A					A			4	0	
09	RC	1141384737	JUAN	ANDRES	CUADRADO	GIRALDO	0	10							A					A					A					A			4	0	
10	RC	1030715393	ANGEL	EMILIO	ESCOBAR	BARROSO	0	7							A					I					A					A			3	1	
11	RC	1141384920	ANYEL	SALOME	FLOREZ	ALBADAN	0	9							A					A					A					A			4	0	
12	RC	1030715392	VALERY	CAROLINE	GALLEGO	GAMBOA	0	7							A					A					A					A			4	0	
13	RC	1146152519	AMADA	NAZARETH	GONZALEZ	MORALES	0	10							A					A					A					A			4	0	
14	RC	1030714716	ANA	MARIA	GUERRA	CARO	0	11							A					A					A					A			4	0	
15	RC	1300003921	DYLAN	JOUSEB	LUQUE	GOMEZ	0	9							A					A					A					A			4	0	
16	RC	1141384552	ANNY	TATIANA	OBANDO	MARIAGA	0	11							A					A					A					A			4	0	
17	RC	1028676380	ANNY	JULIANA	PEREA	MENDOZA	1	0							A					A					A					A			4	0	
18	RC	12062308 20	ALAN	DANIEL	CASTELLANOS	MUNAR	0	1							I					I					I					I			0	4	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	63	5	

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:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): YEIMY PAOLA GUTIERREZ GUZMAN CC 52861284
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA1 UA 2
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	CC	1030673147	CRISTINN	JHECSENIA	RIAÑO	ESTEVEZ	27	11							A					I					I					I				1	3	
02	RC	1030716176	LIAM	NIKOLAS	SANTANA	MAHECHA	0	2							A					A					I					A				3	1	
03	CC	1067901444	MAIRENA		TAPIA	CANTERO	33	7							A					I					I					I				1	3	
04	RC	1233525303	EVANGELINE		ACUÑA	VELA	0	6							A					A					I					A				3	1	
05	RC	1141385636	CHLOE	VANESSA	BAYONA	DAZA	0	5							A					A					I					A				3	1	
06	RC	1141385536	SAMUEL		MARTINEZ	DURAN	0	6							A					A					A					A				4	0	
07	RC	1233525324	ALAN	EDUARDO	MORENO	AUDIVETH	0	6							A					A					I					A				3	1	
08	CC	28182895	LUZ	ANGELA	SABOGAL	SANCHEZ	40	8							I					A					I					A				2	2	
09	RC	1030714737	ANTHONY	JOEL	BAUTISTA	SALAMANCA	0	11							A					A					A					A				4	0	
10	RC	1030715207	CELESTE		CONTRERAS	ROJAS	0	8							A					A					I					A				3	1	
11	RC	1028623507	GOHAN	ALEXANDER	CUELLAR	FANDIÑO	0	11							A					A					A					A				4	0	
12	RC	1011266687	SALEM	JIRETH	ORTIZ	PERDOMO	0	11							A					A					A					A				4	0	
13	RC	1141384479	ELIAN	JACOB	PARRA	RIVAS	0	11							A					A					A					A				4	0	
14	RC	1141384813	ANGEL	THAIEL	PEDROZA	NOVA	0	9							A					A					A					A				4	0	
15	RC	1141384335	EMILY		SUAREZ	MACHUCA	0	11							A					A					I					A				3	1	
16	RC	1022453156	EITHAN	MATEO	TORRES	MURCIA	0	9							A					A					I					A				3	1	
17	RC	1141384703	LUCIANA		TRONCOSO	JIMENEZ	0	10							A					A					I					A				3	1	
18																																	-		
19																																			
20																																			
																																	52	16	

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:	3

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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024.
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): YEIMY PAOLA GUTIERREZ GUZMAN CC 52861284
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA1 UA 3
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1030716193	LAHIAM	CESAR	INFANTE	NARVAEZ	0	2								I					I					I					I			0	4	
02	CC	1001044084	DALIA	MICHELL	PEREZ	GUZMAN	29	2																												0
03	RC	1028846907	EIMY	VALENTINA	CALDAS	TOLEDO	0	5								A					A					A					A			4	0	
04	RC	1233525571	LONDON	AYSHA	CORDERO	ROCA	0	5								A					A					A					A			4	0	
05	RC	1012482432	NAHOMY	CAMILA	DAZA	BENAVIDES	0	5								A					A					I					A			3	1	
06	RC	1141385775	JACOB		LOZANO	JIMENEZ	0	5								A					A					A					A			4	0	
07	RC	1233525387	HANNA	SOFIA	MARROQUIN	CRUZ	0	6								A					A					A					A			4	0	
08	RC	1141385947	NIKOL	SOFIA	PEREZ	FLOREZ	0	3								A					A					A					A			4	0	
09	RC	1030715723	AMARO		VARELA	PINZON	0	5								A					A					A					A			4	0	
10	RC	1141385390	FABER	ANDRES	CONTRERAS	GARZON	0	7								A					A					A					A			4	0	
11	RC	1141384201	KYLIAM	JULIAN	GOYENECHE	ZEA	1	0								A					A					A					A			4	0	
12	RC	1141384563	CHRISTOPHER	ISAAC	HERNANDEZ	HURTADO	0	10								A					A					A					A			4	0	
13	RC	1030714827	AARON	DAVID	MARTINEZ	CORDOBA	0	10								A					A					A					A			4	0	
14	RC	1141385334	LIAN	GABRIEL	MARTINEZ	FAJARDO	0	7								A					A					I					A			3	1	
15	RC	1249969418	SOFY	DAYANA	MORENO	SANCHEZ	0	8								I					A					A					A			3	1	
16	RC	1141383964	LUCY	AINARA	TEHERAN	SERRANO	1	0								A					A					A					A			4	0	
17	RC	1030716295	DYLAN	SANTIAGO	BENAVIDES	PEREZ	0	2								I					A					A					A			3	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	56	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA BARRAGAN LEON CC 1030572403
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA2 UA 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1121564351	ASHLEY	LUCERO	GOMEZ	MARQUEZ	0	11																									D
02	RC	1023424391	ANTHONELLA	VALENTINA	PAREDES	URDANETA	1	0							A					A					A					A			3	0	
03	RC	1141384936	IAN	MATHIAS	PARRA	MARTINEZ	0	9							A					A					A					A			4	0	
04	RC	1141381504	EMMANUEL	MONTIEL	BAQUERO	LOPEZ	1	10							A					A					A					A			4	0	
05	RC	1030714456	EMMA	VICTORIA	CAVADIA	TRUJILLO	1	2							A					A					A					A			4	0	
06	RC	1141380927	JULIANA		CUBILLOS	OVIEDO	2	0							A					A					A					A			4	0	
07	RC	1141382253	MATTHEW		DIAZ	QUINCHIA	1	7							A					A					A					A			4	0	
08	RC	1023993571	DANNA	ISABELLA	ESTUPIÑAN	CHAVARRO	1	2							A					A					A					A			4	0	
09	RC	1141382955	ELIANIS	JULIETH	GUTIERRES	SAMORANO	1	4							A					A					A					A			4	0	
10	RC	1012482058	EMILY	SOFIA	ARIAS	MENDOZA	0	7							A					A					I					A			3	1	
11	RC	1030714522	EMILIANO		REYES	PARRA	1	1							A					A					A					A			4	0	
12	RC	1030714201	IAN	STHID	SALAMANCA	ALARCON	1	4							A					A					A					A			4	0	
13	RC	1141382103	DANNA	VICTORIA	SANCHEZ	VALENCIA	1	7							A					A					A					A			4	0	
14	RC	1243541201	THIAGO	ANDRES	SIERRA	RODRIGUEZ	1	9							A					A					A					A			4	0	
15	RC	1141381546	DAVID	MATIAS	VALENCIA	CASTAÑO	1	10							A					A					A					A			4	0	
16	RC	1030714191	ISABELLA		VARGAS	CAVADIA	1	4							A					A					A					A			4	0	
17	RC	1119721851	JORGE	LUIS	DE LA OSSA	CUELLO	1	8							A					A					A					A			4	0	
18	RC	1030716181	DILIANYS	VALENTINA	FUENTES	QUEBALEC	0	2							A					A					A					A			4	0	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	67	1	

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

COORDINADOR(A) EA

Ana María Barragán L.
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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA BARRAGAN LEON CC 1030572403
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA2 UA 2
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	ANM	3112202373	LIAM	EDUARDO	GARCIA	BELTRAN	0	10							A						A						A					4	0	
02	RC	1016756209	MIA	SAMANTHA	ROJAS	NIETO	0	8							A						A						A					4	0	
03	RC	1141384875	CHARLIE	GABRIEL	SANCHEZ	BARDINA	0	9							A						A						A					4	0	
04	RC	1141383210	MATIAS		ANGULO	TAPIA	1	3							A						A						A					4	0	
05	RC	1030714629	ISABELLA	DE JESUS	BRACHO	HERNANDEZ	1	4							A						A						A					4	0	
06	ANM	2012202255	ISRAEL	JESUS	CAMPOS	PINTO	1	10																										D
07	RC	1141383510	JAHEL		ECHAVEZ	ECHAVEZ	1	2							A						A						A					4	0	
08	RC	1030713914	AYSHA	ADELINE	GALEANO	PINILLA	1	7							A						A						I					3	1	
09	RC	1141383034	KEVIN	ALEXANDER	GIRALDO	RUIZ	1	4							A						A						A					4	0	
10	RC	1030714123	MARIA	PAZ	GOMEZ	SANABRIA	1	5																										D
11	RC	1141726619	ANTTONELA		JULIO	SILGADO	1	5							A						A						A					4	0	
12	RC	1300003683	DIANA	CATALEYA	MANZANO	LORENZANO	1	3							A						A						A					4	0	
13	RC	1012478647	THOMAS		MORENO	GONZALEZ	1	7							A						A						I					3	1	
14	RC	1014748811	VICTORIA	PAULETT	MORENO	SUAREZ	1	2							A						A						A					4	0	
15	RC	1023992685	THIAGO	DANIEL	SAENZ	GONZALEZ	1	6							I						I						I					0	4	
16	ANM	18092023172	GAEL	ALEJANDRO	SUAREZ	CAÑIZALEZ	1	1							A						A						A					4	0	
17	RC	1233928489	THIAGO	ISAAC	BRACHO	POLANCO	1	6							A						A						I					3	1	
18	RC	1141385068	JUAN	ANDRES	CRUZ	UIÑA	1	0							A						A						A					4	0	
19	RC	1243766038	EMILY	ISABELLA	LOPEZ	PONCEO	1	2							A						A						I					3	1	
20																																		
																															TOTAL	60	8	

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

Ana María Barragán L.
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

Scanned with CamScanner

Fundación Neumológica COLOMBIANA

FUNDACIÓN NEUMOLÓGICA COLOMBIANA
800.180.553-4
Carrera 13B No. 161-85 Bogotá, D.C. - Colombia
Citas Médicas: 7428888
www.neumologica.org
Código de Prestador 1100110251-01

Nombre:	TIHAGO DANIEL SAENZ GONZALEZ	**Fecha:**	05/07/2024
D.I.:	Registro Civil No. 1023992685	**Sexo:**	Masculino
Dirección:	calle 42b sur -82-07	**Teléfono:**	3225281314
Empresa:	EPS SANITAS SAS- EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION	**Edad:**	1 año(s)

Rx

EL PACIENTE EN MENCION NO DEBE ASISTIR A ACTIVIDADES GRIPALES HASTA NUEVA O0RDEN MEDICA

Dx/ J459 ASMA INDUCIDA POR VIRUS- ASMA MODERADA PARACIALMENTE CONTRAOLADA, U071 BRONQUIOLITIS POR COVID 19 - INFLUENZA A



Firmado electrónicamente
Dra. Lizbeth Pernett
Neumología Pediátrica
R.M. 60.252.273
lpernett@neumologica.org

Scanned with CamScanner

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

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107986 NÚMERO DE CONTRATO: 11009052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): ANA MARIA BARRAGAN LEON CC 1030572403
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA2 UA 3
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	1141385646	VIOLETT	ANTHONELLA	SILVA	ALBA	0	5								A					A					A					A			4	0	
02	RC	1300004185	ANDERSON	GAEL	RAMOS	GARCIA	0	4								A					A					A					A			4	0	
03	RC	1141385161	SANTIAGO	ANDRES	HERRERA	ROMERO	0	8								A					A					A					A			4	0	
04	RC	1141385056	MARIANA		MORALES	RODRIGUEZ	0	8																												0
05	RC	1030714879	SAMUEL	ALEJANDRO	REYES	SALINAS	0	10								I					A					I					A			2	2	
06	RC	1141383974	ELIAN	DAVID	AGUILERA	RAMIREZ	1	1								A					A					A					A			4	0	
07	RC	1141382799	MAXIMILIANO		BELEÑO	VELASQUEZ	1	5								A					A					A					A			4	0	
08	RC	1233523488	KELANY	RAFAELA	CAMACHO	VEJEGA	1	4								A					A					A					A			4	0	
09	RC	1233522700	ERICK	DANIEL	GARZON	PAEZ	1	8								A					A					A					A			4	0	
10	RC	1146152418	LEVIT	ANDRES	MACHADO	MENDEZ	0	11								A					A					A					A			4	0	
11	RC	1233928196	ERICK	DAMIAN	RODRIGUEZ	GARCIA	1	7								A					A					A					A			4	0	
12	RC	1019851477	TOMAS	JACOBO	RODRIGUEZ	NEIVA	1	9								A					A					A					A			4	0	
13	ANM	24042023156	KRISANNY	RICHELL	ROMERO	VILLALOBOS	1	6								A					A					A					A			4	0	
14	RC	1030714134	GIANNA	FRANCESCA	TORO	PEREZ	1	5								A					A					A					A			4	0	
15	RC	1023050268	ZOE		UMAÑA	GALEANO	1	7								A					A					A					A			4	0	
16	RC	1233523738	ANGEL	DANIEL	VELASQUEZ	CORTES	1	3								A					A					A					A			4	0	
17	ANM	28062023061	ROSE	ANGLEY	QUINTERO	VIELMA	1	4								A					A					A					A			4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	62	2	

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:	0

COORDINADOR(A) EA

Ana María Barragán L.
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

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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): VEIDY YURANY DAZA SALGADO CC 52973254
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA3 UA 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231366

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1141384106	MIA	ANTONELLA	CASTILLO	SILVA	1	0							A					A					A					A				4	0	
02	RC	1141385109	EMYLI	ANTONELLA	MIRANDA	PARRADO	0	8							A					A					A					A				4	0	
03	RC	1034673321	LIAN	ANDRES	PAJOY	BENAVIDES	0	11							A					A					A					A				4	0	
04	RC	1141383444	ALEJANDRA	SALOME	ARRAEZ	RUIZ	1	2							I					A					A					A				3	1	
05	RC	1141381573	GAEL	ALFONSO	AYA	CALDERON	1	10							A					A					A					A				4	0	
06	RC	1141382204	CAMILO	JOSUE	BERMUDEZ	MONSALVE	1	7							A					A					A					A				4	0	
07	RC	1245080540	GINNA	VALENTINA	CABEZA	VALDIVIESO	1	10							I					I					A					A				2	2	
08	RC	1030714735	ALAN	GAEL	MUÑOZ	TORRES	0	10							A					A					A					A				4	0	
09	RC	1030713533	VALERY	SOFIA	CERQUERA	LEON	1	11							A					A					A					A				4	0	
10	RC	1233522830	LUCIANO	ANDRES	GARCIA	BETANCOURT	1	8							A					A					A					A				4	0	
11	RC	1023423988	ALISSON	SALOME	MIRANDA	CORONEL	1	8							A					A					A					A				4	0	
12	RC	1141383594	ALEX	DAVID	MONTENEGRO	BELTRAN	1	2							A					A					A					A				4	0	
13	RC	1013159672	DOMINIC	MAXIMILIANO	NORATO	MAHECHA	2	0							A					A					A					A				4	0	
14	RC	1206229290	THIAGO	JOEL	PEÑA	FORERO	1	4							A					A					A					A				4	0	
15	RC	1233522273	MARTIN	JULIAN	RINCON	BUITRAGO	1	10							A					I					A					A				3	1	
16	RC	1141381634	JOEL	SANTIAGO	VELASCO	GARCIA	1	9							A					A					I					A				3	1	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	59	5	

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

Veidy Daza
RESPONSABLE DE GRUPO

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11005052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): VEIDY YURANY DAZA SALGADO CC 52973254
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA3 UA 2
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1300003986	LUIS	GUILLERMO	ARCAYA	GUDINO	0	7							A					A					I				A					3	1	
02	RC	1141384471	LUCIANA	SARITH	ESQUIVEL	MORENO	0	11							A					I					A				A					3	1	
03	RC	1141384883	DERECK	SANTIAGO	OLMOS	POVEDA	0	9							A					A					I				A					3	1	
04	RC	1030714753	ANDRES	ISAIAS	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	0	11							A					A					A				A					4	0	
05	RC	1034794878	GAVRIEL	SANTIAGO	SANABRIA	GARCIA	0	9							A					A					A				A					4	0	
06	RC	1141384018	JEFFERSON	HELYAN	TOSCANO	SUAREZ	1	0							I					A					A				A					3	1	
07	RC	1241989459	MIA	CATTALEYA	BLANCO	DIAZ	1	5							A					I					A				A					3	1	
08	ANM	02042024080	ANA	VICTORIA	BRICEÑO	CASTAÑEDA	0	7							A					A					A				A					4	0	
09	RC	1012478682	KYLIAM	DAVID	CARRANZA	POVEDA	1	8							I					A					A				A					3	1	
10	RC	1145937451	ALAN	MATHEO	DUCUARA	LOZANO	1	1							I					A					I				A					2	2	
11	RC	1233522277	NOAH		HERNANDEZ	MELO	1	10																											V
12	RC	1233523157	MARIA	SALOME	JIMENEZ	ARIAS	1	6							A					I					I				A					2	2	
13	RC	1141383487	ISABELLA	SOFIA	MARTINEZ	OSPINO	1	2							A					A					A				A					4	0	
14	RC	1050485638	EITHAN	DAVID	RODRIGUEZ	BLANCO	1	11							A					A					I				A					3	1	
15	RC	1015489031	SALOME		SEPULVEDA	MONTILLA	1	8							A					A					I				A					3	1	
16	RC	1013700668	MATTEO		TRIANA	NOVOA	1	6							A					A					A				A					4	0	
17	RC	1243765489	EMILY	VICTORIA	VARGAS	VARGAS	1	5							A					A					I				A					3	1	
18	RC	1012481963	LIAM	ESTEBAN	TRIVIÑO	OCAMPO	0	6							A					A					A				A					4	0	
19																																		
20																																	55	13	

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

Emilce R
COORDINADOR(A) EA

Veidy Daza
RESPONSABLE DE GRUPO

Angelica Garzon R
19/11/2024

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

Scanned with CamScanner

DD 11 MM 11 AA 24

Buenos Dias profesores

La presente es para comentarles que los siguientes dias que son 12, 13 no podre asistir al taller por un viaje de Negocio personal. El Nombre de mi Hija es Maria Salome Jimenez Arias con el numero de registro 1233523157 yo estare pendiente por medio del grupo de whatsaap y a las llamadas que me realicen las profes muchas Gracias de ante mano todo su colaboracion

Wendy Jimenez

CC 1001046397

Scanned with CamScanner

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

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): VEIDY YURANY DAZA SALGADO CC 52973254
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA3 UA 3
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1012480728	DEMIAN	CAMILO	HENAO	RIVERA	0	11								A					A					A					4	0	
02	RC	1030714804	ANTONELLA		MARTINEZ	PINTO	0	10								A					A					A					4	0	
03	RC	1030715200	ALAN	MATIAS	MUÑOZ	GUTIERREZ	0	8								A					A					A					4	0	
04	RC	1141384219	DAVID	ESTEBAN	SANCHEZ	TOVAR	1	0								A					A					A					4	0	
05	RC	1233525249	JHONATAN		PADILLA	PITALUA	0	7								A					A					A					4	0	
06	RC	1141383452	EMMA	SALOME	ALVARADO	DIAZ	1	2								A					I					A					3	1	
07	ANM	2512202254	LIAM	JOSUE	ARAUJO	MUÑOZ	1	10								I					A					A					3	1	
08	RC	1243765102	EMMA	CELESTE	PADILLA	SANCHEZ	1	7								A					A					A					4	0	
09	RC	1028846749	SAMUEL	JHOSUE	CAMPOS	GALVEZ	1	2								A					I					A					3	1	
10	RC	1011263999	JUAN	SEBASTIAN	CARDOZO	ANGEL	2	0								A					A					A					4	0	
11	RC	1081162185	ASHLEY	MELISA	DUQUE	NARVAEZ	1	11								A					A					A					4	0	
12	RC	1022452490	DULCE	MARIA	GUTIERREZ	ANGEL	1	8								A					A					A					4	0	
13	RC	1013031008	JEAN	PIERRE	HERNANDEZ	HERREÑO	1	10								A					A					A					4	0	
14	RC	1014319724	MIA	LORIETH	BALLESTEROS	PEDROZA	0	9								I					A					I					2	2	
15	RC	1245081593	THIAGO	GAEL	VILLEGAS	MONTES	1	0								I					A					I					2	2	
16	RC	1012477176	SARA	SOFIA	RUEDA	MORALES	2	0								A					I					A					3	1	
17	RC	1030713567	NICOLL	ALANNA	VILLAMIL	MONROY	1	10								A					A					A					4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	60	8	

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

Veidy Daza
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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107965 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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 52974510
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA4 UA 3
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

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	CC	1010207564	ERIKA	FERNANDA	AGUILAR	HERNANDEZ	31	6									A					A					A				A			4	0	0
02	CC	1141386184	KALEL	ALEXANDER	GOMEZ	AGUIRRE	0	2									A					A					A				A			4	0	
03	RC	1012482827	CELESTE		MOLINA	MOLINA	0	3									A					A					A				A			4	0	0
04	TI	1028820057	ZAHYRA	YIRLEN	OLAYA	TUSSO	17	10																											
05	CC	1010179615	YEIMI	PAOLA	PORRAS	ROJAS	35	11									A					I					I				I			1	3	
06	RC	1141386143	VIOLETT	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	PINZON	0	3									A					A					A				A			4	0	
07	CC	1005728361	ERIKA		TIQUE	TAPIA	28	1									A					I					I				I			1	3	
08	TI	1029861589	TIARA	MICAELA	VARGAS	LIENDO	16	0																											0
09	RC	1141385969	ELION	SANTIAGO	ALEAN	GUERRA	0	3									A					A					A				A			4	0	
10	RC	1300004224	KLEINER	ADRIAN	FREITES	CHIRINOS	0	4									A					A					A				A			4	0	
11	RC	1030715972	JEREMY	JOSUE	LLORENTE	RUIZ	0	5									A					A					A				A			4	0	
12	RC	1016610732	VICTORIA	SOFIA	MARTINEZ	ARANDA	0	4									A					A					A				A			4	0	
13	RC	1141385455	JEREMY	JOSUE	RENDILES	ESTACIO	0	6									A					A					A				A			4	0	
14	RC	1030716003	EVELYN	SARAY	RIVERA	LEYVA	0	4									A					A					A				A			4	0	
15	RC	1030715929	SARA	ISABELLA	RONCANCIO	ORTIZ	0	4									A					A					A				A			4	0	
16	CC	1000330488	CAMILA	ANDREA	BUTRAGO	ROJAS	24	10									A					A					A				A			4	0	
17	RC	1012481667	ANGELE	THALIANA	PEREZ	PIÑEROS	0	8									A					A					A				A			4	0	
18	RC	1141386397	ANTHONY		GÓMEZ	AYALA	0	2									I					A					A				A			3	1	
19	RC	1256218115	DULCE	ABIGAIL	BARRERO	AGUILAR	0	2									A					A					A				A			4	0	
20	CC	1069585508	JESSIKA	ELENA	CRISTANCHO	HERNANDEZ	24	0									A					A					A				A			4	0	
																																	61	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

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

Scanned with 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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100602024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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 52974510
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA4 UA 2
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	CC	1012326439	YULI	VIVIANA	AGUDELO		38	0																										0
02	CC	1234893442	KEYLA	SARAY	BARRIOS	BARROS	33	10																										0
03	RC	1233525915	JUAN	FELIPE	MORALES	PEREZ	0	2									A				A				A				A				4	0	
04	CC	1121944900	MAYRA	ALEJANDRA	REYES	DUQUE	27	6									A				A				A				A				4	0	
05	CC	1030565012	SORY	JAZMIN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	34	11									A				A				A				A				4	0	
06	RC	1033835850	HELEN	VICTORIA	MATEUS	PACHON	0	3									A				A				A				A				4	0	
07	RC	1141384352	ANTONELLA		OSORIO	RAMIREZ	0	11									A				A				A				A				4	0	
08	RC	1233523348	DANNA	CELESTE	ARREDONDO	CELIS	1	5									A				A				A				A				4	0	
09	RC	1141383136	IAN	DAVID	BERTEL	ORTIZ	1	3									A				A				A				A				4	0	
10	RC	1030714391	HANNA	ANTHONELLA	DIAZ	GONZALEZ	1	2									I				A				A				A				3	1	
11	RC	1243766287	MARTIN		ESPITIA	VILLADIEGO	1	1									A				A				A				A				4	0	
12	RC	1243765473	VICTOR	THOMAS	GRANADA	LEIVA	1	5									A				A				A				A				4	0	
13	RC	1013160273	AMY	LUCIANA	HERNANDEZ	CACERES	1	1									A				A				A				A				4	0	
14	RC	1023169679	AMAIA	LINNE	PARRA	SALGADO	1	3									A				A				A				A				4	0	
15	RC	1141383341	HELLEN	SHARICK	ROJAS	PARRA	1	2									A				A				A				A				4	0	
16	RC	1191963331	DOMINIK		FONSECA	ESCOBAR	0	8																											V
17	RC	1141383453	ISAAC	RAUL	SUAREZ	GARCIA	1	2									A				A				A				A				4	0	
18	RC	1233526157.	ZOE	GABRIELA	CHAMORRO	AGUDELO.	0	2.									I				A				A				A				3	1	
19	RC	1029120019.	IONA.	MAEIA	COBILLOS	BARRIOS	0	1									I				I				A				A				2	2	
20	RC	1030715635.	AIAN	ANDRES	CARREÑO.	TINJACA.	0	6									A				A				A				A				4	0	
																																TOTAL	64	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4.
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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: 830107986 NÚMERO DE CONTRATO: 11005052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA PATRICIA PEÑA SALCEDO CC 52974510
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA4 UA 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	CC	1010840863	PAULA	VANESSA	SANABRIA	BERMUDEZ	20	1								A				A				I				I				2	2	
02	RC	1141384413	DERECK	SAMUEL	AGUIRRE	PINZON	0	11								A				A				A				A				4	0	
03	RC	1030715216	EYTHAN	DANIEL	BARRETO	MARTINEZ	0	9								A				A				A				A				4	0	
04	RC	1030714819	NICOL	SOFIA	VIDAL	ANGEL	0	10																									V
05	CC	1034778153	MARIA	CAMILA	CARRANZA	BENAVIDEZ	19	7								A				A				A				A				4	0	
06	RC	1243765762	EMILIANO		ALFARO	VILLA	1	3																									V
07	RC	1141383684	DEVIAN	ANDREY	FERNANDEZ	ARIZA	1	2								A				A				A				A				4	0	
08	RC	1141382668	IAN	SANTIAGO	GARZON	LOPEZ	1	5																									V
09	ANM	2601202373	ALICETH	CAROLINA	HERNANDEZ	CASTRO	1	9								A				A				A				A				4	0	
10	RC	1141382709	ANA	LUCIA	MEDINA	SANCHEZ	1	5								A				A				A				A				4	0	
11	RC	1233523698	JORGE	THIAGO	MOLINA	PORTELA	1	4								A				A				A				A				4	0	
12	RC	1141382885	SAMUEL	JOSUE	MOTTA	BANDERA	1	5								A				A				A				A				4	0	
13	RC	1013160144	GLADISMAR	ANDREA	PACHECO	GONZALEZ	1	4								A				A				A				A				4	0	
14	RC	1300003755	OSMARIEL	DARIANA	URDANETA	CASTILLO	1	2								A				A				A				A				4	0	
15	RC	1030714597	ASHLEY	YUMARA	URIEPERO	DAZA	1	1								A				A				A				A				4	0	
16	RC	1030714501	EMILY	CELESTE	URQUIJO	GUZMAN	1	1								A				A				A				A				4	0	
17	RC	1030714075	EMMA	SAIOME	OLIVERO	PEREZ	1	3								A				A				A				A				4	0	
18	RC	1030716075	AIAHIA		ROBAYO	NIÑO	0	3								A				A				A				A				4	0	
19	PPT	5169613	ALEXANDRA	BETSABETH	CORTEMARES	SANDOVAL	25	4								A				A				A				A				4	0	
20																																	
																															TOTAL	62	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Emilce
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

Scanned with CamScanner

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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1106052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): ANGIE TATIANA CANTOR SEQUEDA CC 1024565233
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA5 UA 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1141384625	MICHELLE	ANTONELLA	GALEANO	OLIVERA	0	10								A				A				A				A					4	0	V
02	RC	1043201415	VICTORIA	DE LOS ANGELES	RODRIGUEZ	VALERO	0	11								A				A				A				A					4	0	
03	RC	1024615409	MATEO		CASTAÑEDA	TORRES	1	8								I				A				I				A					2	2	
04	RC	1243765703	ANA	LUCIA	GALEANO	RINCON	1	4								A				A				A				A					4	0	
05	RC	1243765702	HELENA		GALEANO	RINCON	1	4								A				A				A				A					4	0	
06	RC	1141380837	LUCIANA		LEAL	RODRIGUEZ	2	0								A				A				A				A					4	0	
07	RC	1233523145	LIA	ISABELLA	MARTINEZ	CRUZ	1	6								I				A				A				A					3	1	
08	RC	1141380810	ERICK	MATIAS	ORTEGA	RICO	2	0								A				A				A				A					4	0	
09	RC	1233522546	ASHLEY	KAROLINA	PACHON	MARROQUIN	1	9								A				A				A				A					4	0	
10	RC	1117949588	ADAIA		CASTAÑEDA	MEDINA	0	7																											V
11	RC	1141381405	MARIA	PAULA	PARADA	ALARCON	1	10								A				A				A				A					4	0	
12	RC	1013700186	EILEEN	JULIANA	RINCON	PEREZ	1	11								A				A				A				A					4	0	
13	RC	1030714478	AYLEEN	MARIANA	ROJAS	QUIROGA	1	2								A				A				A				A					4	0	
14	RC	1141381984	HALIA	GUADALUPE	SANABRIA	RUIZ	1	8								A				A				A				A					4	0	
15	RC	1141383119	AARON	SANTIAGO	SANCHEZ	ROMERO	1	4								A				A				A				A					4	0	
16	RC	1141383687	MATT	ELIAS	TRUJILLO	CUESTA	1	3																											V
17	RC	1141383755	SARA	VALENTINA	YAQUINO	GAMEZ	1	1								A				A				A				A					4	0	
18	CC	1022403648	IBETH	MAGALY	ALVAREZ	SANCHEZ	29	5								A				A				A				A					4	0	
19	CC	1000686629	ANGIE	IBETH	MUÑOZ	AGUIRRE	23	1								A				A				A				A					4	0	
20	PPT	5129386	MARLENE	GISELLO	MORELLO	FERNANDEZ	31	10								A				A				A				A					4	0	
																																TOTAL	65	3	

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:	3

COORDINADOR(A) EA

ANGIE CANTOR
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

Scanned with 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: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 19000052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): ANGIE TATIANA CANTOR SEQUEDA CC 1024565233
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA5 UA 2
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	CC	1030610382	JENNY	PAOLA	RINCON	CASTRO	32	5									A					I					I					1	3	
02	RC	1300004189	LAHIAM	DANIEL	ALCAZAR	BRITO	0	4									A					A					A					4	0	
03	RC	1141385893	SHEYLA	AMAYA	CONTRERAS	VELAZQUEZ	0	4									A					A					A					4	0	
04	RC	1300004289	YULIANYS	SOFIA	MARTINEZ	MATOS	0	3									A					A					A					4	0	
05	RC	1141385189	MARTINA		GARCIA	PINEDA	0	7																										V
06	RC	1023993844	MIA	ISABELLA	ARANGO	MARTINEZ	1	1									A					A					A					4	0	
07	RC	1233524973	DERECK		PEREZ	SANCHEZ	0	9									A					A					A					4	0	
08	RC	1020852013	SANTIAGO	ANDRES	BERNAL	CARDOSO	1	5									A					A					A					4	0	
09	RC	1233523493	LOREN	GABRIELA	CARABALLO	ORTIZ	1	4									A					A					A					4	0	
10	RC	1141383382	LUCIANA		CASTIBLANCO	BOHORQUEZ	1	2									A					A					A					4	0	
11	RC	1233522916	ANNIE		FLORIAN	ZAPATA	1	7									A					A					A					4	0	
12	RC	1243765020	ANGEL	MATHIAS	GIL	LOAIZA	1	7																										V
13	RC	1141382511	SARA	GABRIELA	HERNANDEZ	ALVARADO	1	6																										V
14	RC	1022453138	LAURA	CATALEYA	POLO	MONTAÑEZ	1	1									A					A					A					4	0	
15	RC	1012479536	AARON	SEBASTIAN	RAMIREZ	TORRES	1	4									A					A					A					4	0	
16	RC	1145936770	ANTONELLA		RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	10									A					A					A					4	0	
17	RC	1243765403	ZOE	SAORI	ROJAS	JOYA	1	5									A					A					A					4	0	
18	RC	1082256757	LUISA	FERNANDA	TOVAR	RAMOS	1	0									A					A					A					4	0	
19	RC	1030735595	DANNA	ASHER	VASQUEZ	ESCOBAR	0	7									A					A					A					4	0	
20	RC	1067921298	ISMAEL		GOMEZ	PEREZ	1	9									A					A					A					4	0	
																																65	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

JORGE CANTOR.
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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100682024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGIE TATIANA CANTOR SEQUEDA CC 1024565233
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA5 UA 3
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			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	CC	1030544325	JUANA	ZHARIKH	GOMEZ	AGUILAR	19	7									A					A					A					4	0	
02	RC	1029155354	HANZ		AYALA	RODELO	0	7									A					A					A					4	0	
03	RC	1029155355	HANNAH		AYALA	RODELO	0	7									A					A					A					4	0	
04	RC	1141384277	ADRIAN	ALEJANDRO	OCHOA	BONA	1	0									A					A					A					4	0	
05	RC	1141383890	JOHAN	SAMUEL	RODRIGUEZ	MARIN	1	0									A					A					A					4	0	
06	RC	1141383885	AMMY	SOFIA	SANCHEZ	BAUTISTA	1	1									A					A					A					4	0	
07	RC	1141383280	LIAM	SAMUEL	ARIZA	MONROY	1	3									A					A					A					4	0	
08	RC	1099220148	JOSE	MANUEL	CAMACHO	OLAVE	2	0									A					A					A					4	0	
09	RC	1012478053	IHAN	NICOLAS	VERGEL	GIL	1	9									A					A					A					4	0	
10	RC	1012480054	IAN	SAMUEL	BARROSO	CARRILLO	1	2									A					A					A					4	0	
11	RC	1040940996	AHRI	DASHIELL	LOZANO	RUIZ	0	3									A					A					A					4	0	
12	RC	1011266053	JORDAN	STIVEN	MOJICA	CASALLAS	1	2									A					A					A					4	0	
13	RC	1233522908	ANTONELLA		GOMEZ	CADENA	1	7									A					A					A					4	0	
14	RC	1141382088	ANTONELLA		RAMOS	CARO	1	7									A					A					A					4	0	
15	RC	1233522569	MIA	ANTONELLA	ROZO	TAPASCO	1	9									A					A					A					4	0	
16	RC	1300003161	KEITHLYN	MARIANA	VELA	IREGUI	1	11									A					A					A					4	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	64	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Scanned with CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24114511202690

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines exclusivamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO
País: COLOMBIA | Departamento: BOGOTÁ, D.C. | Municipio: BOGOTÁ, D.C.

AREA DEL NACIMIENTO
Área: Cabecera Municipal | Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

FECHA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2024-11-13 | HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos: 09:09:00

SEXO DEL NACIDO VIVO: Femenino | HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo: B | Factor RH: Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | Número de documento: 1030610382

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: RINCON | Segundo apellido: CASTRO | Primer nombre: JENNY | Segundo nombre: PAOLA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES O SE CONSIDERA A SÍ MISMO COMO
Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores | ¿A cuál pueblo indígena pertenece?:

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía | Número de documento: 32744459

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: Molina | Segundo apellido: Pareja | Primer nombre: Catherine | Segundo nombre:

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO: Médico | REGISTRO PROFESIONAL: 504730

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: BOGOTÁ, D.C. | Municipio: BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2024-11-13

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

EUSALUD
Catherine Rocío Molina Pareja
C.C. 32.744.459

Código verificación: DCC3-5D6A-5616-5ABC

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-11-14 08:01

Scanned with CamScanner

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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107585 NÚMERO DE CONTRATO: 11000502024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030999
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA6 UA 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENTE	INASISTENTE	
01	CC	1233489856	KAREN	YAMILE	GOMEZ	BARRETO	27	3			4	0	
02	CC	1022351424	LEIDY	MARCELA	MONCADA	FRANCO	36	5			4	0	
03	RC	1030715660	LAUREN	SALOME	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	6			4	0	
04	RC	1141386163	EAN	DAVID	INFANTE	VARGAS	0	3			4	0	
05	RC	1016837859	CELESTE		LOZANO	BARACALDO	0	3			4	0	
06	RC	1233524655	ERICK	DE JESUS	ARIAS	GOMEZ	0	10			4	0	
07	RC	1141384729	EITHAN	ALEJANDRO	ARISTIZABAL	SEPULVEDA	0	10			4	0	
08	RC	1300003892	MIA	SANDRID	CARMONA	ACEVEDO	0	9			4	0	
09	RC	1141384429	LEYNER	SANTIAGO	CHILATRA	LOZANO	0	11			4	0	
10	RC	1141384191	ARIANA	MARITZA	MISAL	REYES	1	0			4	0	
11	RC	1233524807	AMY	LUCIANA	MORENO	GOMEZ	0	9			4	0	
12	RC	1030714960	BRIAN	NICOLAS	SOLAR	JULIO	0	9			4	0	
13	RC	1030715210	DANNA	PAOLA	TRIANA	BLANCO	0	11			4	0	
14	RC	1030714995	EYDAN	EMMANUEL	HEBERT	GONZALEZ	1	1			4	0	
15	RC	1012478393	DANNA	GABRIELA	HERNANDEZ	CAÑIZALEZ	1	8			4	0	
16	RC	1034673086	EVANGELINE		GALINDEZ	RANGEL	1	8					V
17	RC	1141383515	THIAGO		HERNANDEZ	DIAZ	1	2			3	1	
18	RC	1233525415	Mariangel	Antonio	Montoya	Rodriguez	0	7					
19													
20													
											TOTAL	67	1

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

COORDINADOR(A) EA

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

Scanned with CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048 - 4

Código REPS 110013029603 KE11 - HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº168624

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 20/noviembre/2024 03:17 p. m. Bogota D.C.

Médico: 79340415 FRAY RAUL MANRIQUE PEREZ

Información Paciente: MARIANGEL ANTONELLA MONTOYA RODRIGUEZ **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1233525415 **Edad:** 0 Años / 6 Meses / 27 Días **F. Nacimiento:** 23/04/2024

Entidad: RS_028_2 EPS NUEVA EPS SUBSIDIADO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 8 **Fecha Inicial:** 20/noviembre/2024 **Fecha Final:** 27/noviembre/2024

Diagnóstico: R509 - FIEBRE, NO ESPECIFICADA

Descripción de la incapacidad:

INCAPACIDAD MEDICA DURANTE 8 DIAS

Diagnóstico relacionado:

Presunto origen: Comun

Código de prestador: RS_028

Grupo de Servicios ConsultaExterna

Clase Incapacidad: Inicial

Incapacidad Retroactiva: Ninguna

Nombre prestador: EPS-S NUEVA EPS

Tipo de incapacidad Ninguna

Tipo de atención: EnfermedadGeneral

Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Causa que motiva la atención

MANRIQUE PEREZ FRAY RAUL
PEDIATRIA
Cédula de ciudadanía-79340415

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030899
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GAB UA 2
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
C1	RC	1141380932	SANTIAGO	JOSE	ACOSTA	CORTES	2	0									A					A					A					4	0	
C2	RC	1300003347	IAN	GAEL	ALVAREZ	MARTINEZ	1	9									A					A					A					4	0	
C3	RC	1016755234	IAN	MATIAS	AYALA	HERNANDEZ	1	6									A					A					A					4	0	
C4	RC	1011267315	THIAGO		PENAGOS	GONGORA	0	8									A					A					A					4	0	
C5	RC	1141382610	DERECK	MATIAS	CHAVEZ	TRIANA	1	6									I					I					I					0	4	
C6	RC	1141382473	AMY	NICOL	ECHAVEZ	BECERRA	1	6									A					A					A					4	0	
C7	RC	1141382613	HANNA	ISABELLA	GARCIA	PATARROYO	1	6									A					A					A					4	0	
C8	RC	1025159094	AARON	DAVID	GARZON	BUITRAGO	1	7									A					A					A					4	0	
C9	RC	1013031054	ABBIE	SAMARA	LEONES	QUEVEDO	1	8									A					A					A					4	0	
10	PPT	7830622	EHIKER	JOSUIE	MORENO	RIVAS	2	0									A					A					A					4	0	
11	RC	1141381250	LIAM	SANTIAGO	PARRA	DIAZ	1	11									A					A					A					4	0	
12	RC	1021403557	MARTINA		PEREZ	VALENCIA	1	9									A					A					A					4	0	
13	RC	1013159771	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	MORENO	1	10									A					A					A					4	0	
14	RC	1016122352	DANNA	VALERIA	SANCHEZ	ALAPE	2	0									A					A					A					4	0	
15	RC	1233524273	MILAN	ANDRES	GARCIA	CARRIAZO	1	1									A					A					A					4	0	
16	RC	1012928069	ANGEL	MATIAS	RODRIGUEZ	MONDRAGON	0	10									A					A					A					4	0	
17	RC	1141380771	JOEL	MATIAS	VANEGAS	AGUIRRE	2	0									A					A					A					4	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	64	4	

Verificacion De Cobertura	
	0
	17
	0

COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1

SALOME FUQUEN TIBOCHA
Fecha de Nacimiento: 10.12.2022
Convenio: FAM SUBSIDIADO-CIS
Centro medico: CM PLAZA CENTRAL Tipo Identificación: RC
Edad: 1 Años 10 Meses 22 días
Episodio: 0084530353
Curso de Vida: 1 -Primera infancia Número Identificación: 1243764357
Sexo: F

SE RECOMIENDA NO ASISTENCIA A REUNIONES COMUNITARIAS, TALLERES, FIESTAS, FESTIVIDADES O EVENTOS QUE INCLUYAN VARIAS PERSONAS EN UN SOLO LUGAR. SE DAN RECOMENDACIONES Y MEDIDAAS PREVENTIVAS DE AISLAMIENTO.

DRA LILIANA LOPEZ
CM PLAZA CENTRAL - COLSBUSIDIO
PEDIATRIA

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio
Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024
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): MARCELA CASTILLO VALBUENA CC 1019030999
Código CUENTAME UDS: 110011147305 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro GRAN BRITALIA / GA6 UA 3
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

Hoja 3 de 3

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			
C1	CC	1007600786	JIMENA		CHICO	CACAIS	21	7				A					A					A					A					4	0	
C2	RC	1141382348	THIAGO	JAVIER	BANQUEZ	PEREZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
C3	RC	1025333449	CHLOE	ARIADNA	BARON	CASTILLO	1	10				A					A					A					A					4	0	
C4	RC	1243764357	SALOME	SARID	FUQUEN	TIBOCHA	1	11				I					I					I					I					0	4	
C5	RC	1030714014	DANUEL	EMIR	GARCIA	COTTE	1	7				A					A					A					A					4	0	
C6	RC	1246448766	HANNA	VALERIA	GOMEZ	OCHOA	1	9				A					A					A					A					4	0	
C7	RC	1030715157	SARAY	LUCIANA	CORREDOR	ESCOBAR	0	8				A					A					A					A					4	0	
C8	RC	1141382572	LIAM		HOYOS	RUIZ	1	6				A					A					A					A					4	0	
C9	RC	1233522984	GAEL	SANTIAGO	LOZANO	PORTELA	1	7				A					A					A					A					4	0	
10	RC	1030713288	MIA	ISABELLA	MARTINEZ	ARANDA	2	0				A					A					A					A					4	0	
11	RC	1026604873	YEINER	GABRIEL	PEDROZA	NOVA	2	0				A					A					A					A					4	0	
12	RC	1141382427	IAN	MATIAS	QUINTERO	BALDEON	1	8				A					A					A					A					4	0	
13	RC	1141381669	ALEJANDRA		RAMOS	MOLINA	1	9				A					A					A					A					4	0	
14	RC	1012477645	CHARLOTTE		RODRIGUEZ	MORALES	1	11				A					A					A					A					4	0	
15	RC	1030713903	ADRIANA	VICTORIA	TABASIA	CHAVEZ	1	7				A					A					A					A					4	0	
16	RC	1026605033	JOEL		VILLAMIL	GOMEZ	1	9				A					A					A					A					4	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	60	4	

Verificación De Cobertura	
	0
	45
	4

COORDINADOR(A) EA

Marcela Castillo
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

Scanned with CamScanner

06-02-2019 F:5842

BOGOTA NOVIEMBRE 15 DEL 2024

CENTRO MEDICO FAMISANAR CAS KENNEDY

CERTIFICO QUE DEREK MATIAS CHAVES TRIANA, CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO 1141382610, ASISTIO A CONSULTA EL DIA DE HOY, PACIENTE CON SBO RECURRENTE ASMA DEL LACTANTE MULTIPLES HOSPTIALIZACIONES, REQUERE VALORACIONES DE NEUMOLOGIA Y ALERGOLOGIA PEDIATRICA

SUBDIRECCIÓN DE SALUD CAFAM
CENTRO DE SALUD
Dr. OSCAR D NIETO FANDIÑO
Pediatra C.C. 1.032.381.307

OSCAR D NIETO F PEDIATRA,

Scanned with CamScanner