BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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 1
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	1007450372	YENNIFER	ELINA	PAYOMA	MONTAÑO	26	11		A				A																	2	0	
02	RC	1233525861	MELODY	SARAHY	ALFONSO	QUESADA	0	4		A				A																	2	0	
03	RC	1030715881	ASHER		ARIAS	CABRERAS	0	5		A				A																	2	0	
04	RC	1206230820	ALAN	DANIEL	CASTELLANOS	MUNAR	0	2		I				A																	1	1	
05	RC	1022453565	EITHAN	SAMUEL	GONZALEZ	CESPEDES	0	3		A				A																	2	0	
06	RC	1141384809	VICTORIA		BUITRAGO	MENDOZA	0	10		A				A																	2	0	
07	RC	1141384737	JUAN	ANDRES	CUADRADO	GIRALDO	0	11		A				A																	2	0	
08	RC	1030715393	ANGEL	EMILIO	ESCOBAR	BARROSO	0	8		A				A																	2	0	
09	RC	1141384920	ANYEL	SALOME	FLOREZ	ALBADAN	0	9		A				A																	2	0	
10	RC	1030715392	VALERY	CAROLINE	GALLEGO	GAMBOA	0	8		A				A																	2	0	
11	RC	1146152519	AMADA	NAZARETH	GONZALEZ	MORALES	0	11		A				A																	2	0	
12	RC	1300003921	DYLAN	JOUSEB	LUQUE	GOMEZ	0	10		A				A																	2	0	
13	RC	1141384091	KILYAN	JOSUE	BUENAVENTURA	OLAYA	1	1		A				A																	2	0	
14	RC	1141383979	HAILLY	ZOHERET	CORTES	ARAUJO	1	1		A				A																	2	0	
15	RC	1030714716	ANA	MARIA	GUERRA	CARO	1	0		A				A																	2	0	
16	RC	1141384552	ANNY	TATIANA	OBANDO	MARIAGA	1	0		A				A																	2	0	
17	RC	1028676380	ANNY	JULIANA	PEREA	MENDOZA	1	1		A				A																	2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																													TOTAL		33	1		

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

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: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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		
							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	1030673147	CRISTINN	JHECSENIA	RIAÑO	ESTEVEZ	27	11																										
02	CC	28182895	LUZ	ANGELA	SABOGAL	SANCHEZ	40	9		A				A																		2	0	
03	CC	1067901444	MAIRENA		TAPIA	CANTERO	33	8																										0
04	RC	1030716176	LIAM	NIKOLAS	SANTANA	MAHECHA	0	3		A				A																		2	0	
05	RC	1233525303	EVANGELINE		ACUÑA	VELA	0	7		A				A																		2	0	
06	RC	1141385636	CHLOE	VANESSA	BAYONA	DAZA	0	6		A				A																		2	0	
07	RC	1030715207	CELESTE		CONTRERAS	ROJAS	0	9		A				A																		2	0	
08	RC	1141385536	SAMUEL		MARTINEZ	DURAN	0	7		A				I																		1	1	
09	RC	1233525324	ALAN	EDUARDO	MORENO	AUDIVETH	0	7		A				A																		2	0	
10	RC	1141384479	ELIAN	JACOB	PARRA	RIVAS	0	11		A				A																		2	0	
11	RC	1141384813	ANGEL	THAIEL	PEDROZA	NOVA	0	10		A				A																		2	0	
12	RC	1022453156	EITHAN	MATEO	TORRES	MURCIA	0	10		A				A																		2	0	
13	RC	1141384703	LUCIANA		TRONCOSO	JIMENEZ	0	11		A				A																		2	0	
14	RC	1030714737	ANTHONY	JOEL	BAUTISTA	SALAMANCA	1	0		A				A																		2	0	
15	RC	1028623507	GOHAN	ALEXANDER	CUELLAR	FANDIÑO	1	0		A				A																		2	0	
16	RC	1011266687	SALEM	JIRETH	ORTIZ	PERDOMO	1	0		A				A																		2	0	
17	RC	1141384335	EMILY		SUAREZ	MACHUCA	1	0		A				A																		2	0	
18	RC	1030716632	EMMY	ALAHIA	JIMENEZ	RIAÑO	0	1		I				I																		0	2	
19	RC	1141386610	NAOMI	GISELL	GRAJALES	TAPIA	0	1		I				I																		0	2	
20																																		
																															TOTAL	29	5	

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

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

Hoja 2 # 78

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.030.716.632

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63967442

63967442

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A X A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CIUDAD KENNEDY BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
JIMENEZ	RIAÑO

Nombre(s): ENMY ALAHIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes NOV Día 11	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	24119411200663

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: RIAÑO ESTEVEZ CRISTINN JHECSENIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.030.673.147	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ GALVIS JHON ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.022.373.656	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ GALVIS JHON ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.022.373.656	Jhon Esteban Jimenez G.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes NOV Día 19	LEONEL TORRES NAVAS - REGISTRADOR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jhon Esteban Jimenez G. Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

19.NOV.2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 289 FOLIO 151 - .

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

ART. 115 DCTO 1260/70 Y ART. 1º. DCTO 278/22.
PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART.11 DCTO 2150/95).
VALIDEZ PERMANENTE (ART. 21 Ley 962/2005).

BOGOTA, D.C. - LOCALIDAD DE KENNEDY - SEDE CENTRAL - Cra. 78 H No. 40 - 04 sur

Fecha: 19 NOV 2024

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
37703129-3

LEONEL TORRES NAVAS
REGISTRADOR AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL

HOJA 2 #19

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1141386610

Indicativo Serial 62910129

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D T S

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 68 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido: GRAJALES | Segundo Apellido: TAPIA

Nombre(s): NAOMI GISELLE

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes NOV Día 02 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 24114611189636

Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TAPIA CANTERO MAIRENA

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1067901444 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GRAJALES CHIGUAZUQUE BRAYAN EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1110540838 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GRAJALES CHIGUAZUQUE BRAYAN EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1110540838 | Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número): | Firma

Fecha de inscripción

Año 2024 Mes NOV Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

REGISTRO CIVIL
NOTARIO ENCARGADO
Notaría Sesenta y Ocho D.C.
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA 68 BOGOTA D.C. - COLOMBIA
Cra 7 No. 32-16 Piso 24

REGISTRO CIVIL

Cámara

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 05 NOV 2024 CON VALIDEZ PERMANENTE. POR SOLICITUD DEL INTERESADO.

EL NOTARIO

ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS
NOTARIA SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. (ENCARGADA)

Hoja 3
#2

compensar

CERTIFICADO MEDICO

Se hace constar que el paciente LAHIAM CESAR INFANTE NARVAEZ R.C 1030716193 De 1 mes de edad, acude junto a su madre el dia 22/10/2024 quien es lactante, quien a los 10 dias de vida presento bronquiolitis aguda, se recomienda mantener en casa hasta cumplir los 4 meses de edad

Dra. Marianny P...
Medico P...
RM 103...

Marianny Beatriz Pulgar Chávez
RM 1032512781

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: 11006052024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): 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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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			
01	RC	1030716295	DYLAN	SANTIAGO	BENAVIDES	PEREZ	0	3			A			A																	2	0	
02	RC	1030716193	LAHIAM	CESAR	INFANTE	NARVAEZ	0	3			I			I																	0	2	
03	RC	1141385775	JACOB		LOZANO	JIMENEZ	0	5			A			A																	2	0	
04	RC	1141385947	NIKOL	SOFIA	PEREZ	FLOREZ	0	4			A			A																	2	0	
05	RC	1028846907	EIMY	VALENTINA	CALDAS	TOLEDO	0	6			A			A																	2	0	
06	RC	1141385390	FABER	ANDRES	CONTRERAS	GARZON	0	8			A			A																	2	0	
07	RC	1233525571	LONDON	AYSHA	CORDERO	ROCA	0	6			A			A																	2	0	
08	RC	1012482432	NAHOMY	CAMILA	DAZA	BENAVIDES	0	6			A			A																	2	0	
09	RC	1141384563	CHRISTOPHER	ISAAC	HERNANDEZ	HURTADO	0	11			A			A																	2	0	
10	RC	1233525387	HANNA	SOFIA	MARROQUIN	CRUZ	0	6			A			A																	2	0	
11	RC	1030714827	AARON	DAVID	MARTINEZ	CORDOBA	0	11			A			A																	2	0	
12	RC	1141385334	LIAN	GABRIEL	MARTINEZ	FAJARDO	0	8			A			A																	2	0	
13	RC	1249969418	SOFY	DAYANA	MORENO	SANCHEZ	0	9			A			A																	2	0	
14	RC	1030715723	AMARO		VARELA	PINZON	0	6			A			A																	2	0	
15	RC	1141384201	KYLIAM	JULIAN	GOYENECHE	ZEA	1	1			A			A																	2	0	
16	RC	1141383964	LUCY	AINARA	TEHERAN	SERRANO	1	1			A			A																	2	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																													TOTAL	30	2		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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: 1100605202 4
MES: DICIEMBRE 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 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
							EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1030716181	DILIAINYS	VALENTINA	FUENTES	QUERALES	0	2		A				A																	2	0	
02	RC	1012482058	EMILY	SOFIA	ARIAS	MENDOZA	0	8		A				A																	2	0	
03	RC	1141384936	IAN	MATHIAS	PARRA	MARTINEZ	0	10		A				A																	2	0	
04	RC	1141381504	EMMANUEL	MONTIEL	BAQUERO	LOPEZ	1	11		A				A																	2	0	
05	RC	1030714456	EMMA	VICTORIA	CAVADIA	TRUJILLO	1	3		A				A																	2	0	
06	RC	1141380927	JULIANA		CUBILLOS	OVIEDO	2	1		A				A																	2	0	
07	RC	1119721851	JORGE	LUIS	DE LA OSSA	CUELLO	1	9		A				A																	2	0	
08	RC	1141382253	MATTHEW		DIAZ	QUINCHIA	1	8		A				I																	1	1	
09	RC	1023993571	DANNA	ISABELLA	ESTUPIÑAN	CHAVARRO	1	3		A				A																	2	0	
10	RC	1141382955	ELIANIS	JULIETH	GUTIERRES	SAMORANO	1	5		A				A																	2	0	
11	RC	1023424391	ANTHONELLA	VALENTINA	PAREDES	URDANETA	1	1		A				A																	2	0	
12	RC	1030714522	EMILIANO		REYES	PARRA	1	2		A				A																	2	0	
13	RC	1030714201	IAN	STHID	SALAMANCA	ALARCON	1	5		A				A																	2	0	
14	RC	1141382103	DANNA	VICTORIA	SANCHEZ	VALENCIA	1	8		A				A																	2	0	
15	RC	1243541201	THIAGO	ANDRES	SIERRA	RODRIGUEZ	1	10		A				A																	2	0	
16	RC	1141381546	DAVID	MATIAS	VALENCIA	CASTAÑO	1	11		A				A																	2	0	
17	RC	1030714191	ISABELLA		VARGAS	CAVADIA	1	5		A				A																	2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																													TOTAL		33	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

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: 1100052024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	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	1141385068	JUAN	ANDRES	CRUZ	VIÑA	0	9		A				I																	I	I	
02	ANM	3112202373	LIAM	EDUARDO	GARCIA	BELTRAN	0	11		A				A																	2	0	
03	RC	1016756209	MIA	SAMANTHA	ROJAS	NIETO	0	9		A				A																	2	0	
04	RC	1141384875	CHARLIE	GABRIEL	SANCHEZ	BARDINA	0	10		A				A																	2	0	
05	RC	1141383210	MATIAS		ANGULO	TAPIA	1	4		A				A																	2	0	
06	RC	1030714629	ISABELLA	DE JESUS	BRACHO	HERNANDEZ	1	5		A				A																	2	0	
07	RC	1233928489	THIAGO	ISAAC	BRACHO	POLANCO	1	7		A				A																	2	0	
08	RC	1141383510	JAHEL		ECHAVEZ	ECHAVEZ	1	3		A				A																	2	0	
09	RC	1030713914	AYSHA	ADELINE	GALEANO	PINILLA	1	8		A				I																	I	I	
10	RC	1141383034	KEVIN	ALEXANDER	GIRALDO	RUIZ	1	5		A				A																	2	0	
11	RC	1141726619	ANTTONELA		JULIO	SILGADO	1	6		A				A																	2	0	
12	RC	1243766038	EMILY	ISABELLA	LOPEZ	ROMERO	1	3		A				I																	I	I	
13	RC	1300003683	DIANA	CATALEYA	MANZANO	LORENZANO	1	4		A				A																	2	0	
14	RC	1012478647	THOMAS		MORENO	GONZALEZ	1	8		A				A																	2	0	
15	RC	1014748811	VICTORIA	PAULETT	MORENO	SUAREZ	1	3		A				A																	2	0	
16	RC	1023992685	THIAGO	DANIEL	SAENZ	GONZALEZ	1	7		I				I																	0	2	
17	ANM	18092023172	GAEL	ALEJANDRO	SUAREZ	CAÑIZALEZ	1	2		A				A																	2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	29	5	

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

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)

℞

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 Pedíatrica
R.M. 60.252.273
lpernett@neumologica.org

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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

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)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1300004185	ANDERSON	GAEL	RAMOS	GARCIA	0	5			A			A																	2	0	
02	RC	1141385161	SANTIAGO	ANDRES	HERRERA	ROMERO	0	9			A			A																	2	0	
03	RC	1030714879	SAMUEL	ALEJANDRO	REYES	SALINAS	0	11			A			I																	1	1	
04	RC	1141385646	VIOLETT	ANTHONELLA	SILVA	ALBA	0	6			A			A																	2	0	
05	RC	1141383974	ELIAN	DAVID	AGUILERA	RAMIREZ	1	2			A			A																	2	0	
06	RC	1141382799	MAXIMILIANO		BELEÑO	VELASQUEZ	1	6			A			A																	2	0	
07	RC	1233523488	KELANY	RAFAELA	CAMACHO	VEJEGA	1	5			A			A																	2	0	
08	RC	1233522700	ERICK	DANIEL	GARZON	PAEZ	1	9			A			A																	2	0	
09	RC	1146152418	LEVIT	ANDRES	MACHADO	MENDEZ	1	0			A			A																	2	0	
10	ANM	28062023061	ROSE	ANELEY	QUINTERO	VIELMA	1	5			A			A																	2	0	
11	RC	1233928196	ERICK	DAMIAN	RODRIGUEZ	GARCIA	1	8			A			A																	2	0	
12	RC	1019851477	TOMAS	JACOBO	RODRIGUEZ	NEIVA	1	10			A			A																	2	0	
13	ANM	24042023156	KRISANNY	RICHELL	ROMERO	VILLALOBOS	1	7			A			A																	2	0	
14	RC	1030714134	GIANNA	FRANCESCA	TORO	PEREZ	1	6			A			A																	2	0	
15	RC	1023050268	ZOE		UMAÑA	GALEANO	1	8			A			A																	2	0	
16	RC	1233523738	ANGEL	DANIEL	VELASQUEZ	CORTES	1	4			A			A																	2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																													TOTAL		31	1		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Firmado
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

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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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: 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	1141385109	EMYLI	ANTONELLA	MIRANDA	PARRADO	0	9		I				A																	1	1	
02	RC	1030714735	ALAN	GAEL	MUÑOZ	TORRES	0	11		A				A																	2	0	
03	RC	1034673321	LIAN	ANDRES	PAJOY	BENAVIDES	0	11		I				A																	1	1	
04	RC	1141383444	ALEJANDRA	SALOME	ARRAEZ	RUIZ	1	3		A				A																	2	0	
05	RC	1141381573	GAEL	ALFONSO	AYA	CALDERON	1	11		A				A																	2	0	
06	RC	1141382204	CAMILO	JOSUE	BERMUDEZ	MONSALVE	1	8		A				A																	2	0	
07	RC	1245080540	GINNA	VALENTINA	CABEZA	VALDIVIESO	1	11		I				A																	1	1	
08	RC	1141384106	MIA	ANTONELLA	CASTILLO	SILVA	1	1		A				A																	2	0	
09	RC	1030713533	VALERY	SOFIA	CERQUERA	LEON	2	0		A				A																	2	0	
10	RC	1233522830	LUCIANO	ANDRES	GARCIA	BETANCOURT	1	9		A				A																	2	0	
11	RC	1023423988	ALISSON	SALOME	MIRANDA	CORONEL	1	9		A				A																	2	0	
12	RC	1141383594	ALEX	DAVID	MONTENEGRO	BELTRAN	1	3		I				A																	1	1	
13	RC	1013159672	DOMINIC	MAXIMILIANO	NORATO	MAHECHA	2	1		A				A																	2	0	
14	RC	1206229290	THIAGO	JOEL	PEÑA	FORERO	1	5		A				A																	2	0	
15	RC	1233522273	MARTIN	JULIAN	RINCON	BUITRAGO	1	11		A				A																	2	0	
16	RC	1141381634	JOEL	SANTIAGO	VELASCO	GARCIA	1	10		A				A																	2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																													TOTAL		28	4		

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

COORDINADOR(A) ZEA

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

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: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1300003986	LUIS	GUILLERMO	ARCAYA	GUDINO	0	8	A	A				2	6	
02	ANM	02042024080	ANA	VICTORIA	BRICEÑO	CASTAÑEDA	0	8	A	A				2	0	
03	RC	1141384471	LUCIANA	SARITH	ESQUIVEL	MORENO	1	0	I	A				1	1	
04	RC	1141384883	DERECK	SANTIAGO	OLMOS	POVEDA	0	10	A	A				2	0	
05	RC	1034794878	GAVRIEL	SANTIAGO	SANABRIA	GARCIA	0	10	A	A				2	0	
06	RC	1012481963	LIAM	ESTEBAN	TRIVIÑO	OCAMPO	0	7	A	A				2	0	
07	RC	1241989459	MIA	CATTALEYA	BLANCO	DIAZ	1	6	I	A				1	1	
08	RC	1012478682	KYLIAM	DAVID	CARRANZA	POVEDA	1	9	A	A				2	0	
09	RC	1145937451	ALAN	MATHEO	DUCUARA	LOZANO	1	2	A	A				2	0	
10	RC	1233523157	MARIA	SALOME	JIMENEZ	ARIAS	1	7	I	A				1	1	
11	RC	1141383487	ISABELLA	SOFIA	MARTINEZ	OSPINO	1	3	I	A				1	1	
12	RC	1050485638	EITHAN	DAVID	RODRIGUEZ	BLANCO	2	0	I	A				1	1	
13	RC	1030714753	ANDRES	ISAIAS	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	1	0	A	A				2	0	
14	RC	1015489031	SALOME		SEPULVEDA	MONTILLA	1	9	A	A				2	0	
15	RC	1141384018	JEFFERSON	HELYAN	TOSCANO	SUAREZ	1	1	A	A				2	0	
16	RC	1013700668	MATTEO		TRIANA	NOVOA	1	7	A	A				2	0	
17	RC	1243765489	EMILY	VICTORIA	VARGAS	VARGAS	1	6	I	A				1	1	
18																
19																
20																
													TOTAL	28	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	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

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: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): 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		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1014319724	MIA	LORIETH	BALLESTEROS	PEDROZA	0	10			A			A																	2	0	
02	RC	1030714804	ANTONELLA		MARTINEZ	PINTO	0	11			A			A																	2	0	
03	RC	1030715200	ALAN	MATIAS	MUÑOZ	GUTIERREZ	0	9			A			A																	2	0	
04	RC	1233525249	JHONATAN		PADILLA	PITALUA	0	7			I			A																	1	1	
05	RC	1141383452	EMMA	SALOME	ALVARADO	DIAZ	1	3			A			A																	2	0	
06	ANM	2512202254	LIAM	JOSUE	ARAUJO	MUÑOZ	1	11			A			A																	2	0	
07	RC	1028846749	SAMUEL	JHOSUE	CAMPOS	GALVEZ	1	3			I			A																	1	1	
08	RC	1011263999	JUAN	SEBASTIAN	CARDOZO	ANGEL	2	1			A			A																	2	0	
09	RC	1081162185	ASHLEY	MELISA	DUQUE	NARVAEZ	2	0			I			A																	1	1	
10	RC	1022452490	DULCE	MARIA	GUTIERREZ	ANGEL	1	9			A			A																	2	0	
11	RC	1012480728	DEMIAN	CAMILO	HENAO	RIVERA	1	0			A			A																	2	0	
12	RC	1013031008	JEAN	PIERRE	HERNANDEZ	HERREÑO	1	11			A			A																	2	0	
13	RC	1243765102	EMMA	CELESTE	PADILLA	SANCHEZ	1	8			A			A																	2	0	
14	RC	1012477176	SARA	SOFIA	RUEDA	MORALES	2	1			I			A																	1	1	
15	RC	1141384219	DAVID	ESTEBAN	SANCHEZ	TOVAR	1	1			A			A																	2	0	
16	RC	1030713567	NICOLL	ALANNA	VILLAMIL	MONROY	1	11			A			A																	2	0	
17	RC	1245081593	THIAGO	GAEL	VILLEGAS	MONTES	1	1			I			A																	1	1	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	29	5	

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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 1
Dirección UDS: CRR 80C 45 21 SUR Teléfono UDS: 3213231356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	1034778153	MARIA	CAMILA	CARRANZA	BENAVIDEZ	19	8			A			A																		2	0	
02	PPT	5169613	ALEXANDRA	BETZABETH	COLMENARES	SANDOVAL	29	1			A			A																		2	0	
03	CC	1010840863	PAULA	VANESSA	SANABRIA	BERMUDEZ	20	2			I			I																		0	2	
04	RC	1030716075	ALAHIA		ROBAYO	NIETO	0	4			A			A																		2	0	
05	RC	1030715216	EYTHAN	DANIEL	BARRETO	MARTINEZ	0	9			A			A																		2	0	
06	RC	1141384413	DERECK	SAMUEL	AGUIRRE	PINZON	1	0			A			A																		2	0	
07	RC	1141383684	DEVIAN	ANDREY	FERNANDEZ	ARIZA	1	3			A			A																		2	0	
08	ANM	2601202373	ALICETH	CAROLINA	HERNANDEZ	CASTRO	1	10			A			A																		2	0	
09	RC	1141382709	ANA	LUCIA	MEDINA	SANCHEZ	1	6			A			A																		2	0	
10	RC	1233523698	JORGE	THIAGO	MOLINA	PORTELA	1	4			A			A																		2	0	
11	RC	1141382885	SAMUEL	JOSUE	MOTTA	BANDERA	1	6			A			A																		2	0	
12	RC	1030714075	EMA	SALOME	OLIVERO	PEREZ	1	7			A			A																		2	0	
13	RC	1013160144	GLADISMAR	ANDREA	PACHECO	GONZALEZ	1	5			A			A																		2	0	
14	RC	1300003755	OSMARIEL	DARIANA	URDANETA	CASTILLO	1	3			A			A																		2	0	
15	RC	1030714597	ASHLEY	YUMARA	URIEPERO	DAZA	1	2			A			A																		2	0	
16	RC	1030714501	EMILY	CELESTE	URQUIJO	GUZMAN	1	2			A			A																		2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	30	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

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	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: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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		
									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	1121944900	MAYRA	ALEJANDRA	REYES	DUQUE	27	7				A		A																	2	0	
02	CC	1030565012	SORY	JAZMIN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	35	0				A		A																	2	0	
03	RC	1233526157	ZOE	GABRIELA	CHAMORRO	AGUDELO	0	3				A		A																	2	0	
04	RC	1029120014	LUNA	MAEVA	CUBILLOS	BARRIOS	0	2				I		A																	1	1	
05	RC	1033835850	HELEN	VICTORIA	MATEUS	PACHON	0	4				A		A																	2	0	
06	RC	1233525915	JUAN	FELIPE	MORALES	PEREZ	0	3				A		A																	2	0	
07	RC	1030715635	ALAN	ANDRES	CARREÑO	TINJACA	0	6				A		A																	2	0	
08	RC	1233523348	DANNA	CELESTE	ARREDONDO	CELIS	1	6				A		A																	2	0	
09	RC	1141383136	IAN	DAVID	BERTEL	ORTIZ	1	4				A		A																	2	0	
10	RC	1030714391	HANNA	ANTHONELLA	DIAZ	GONZALEZ	1	3				A		A																	2	0	
11	RC	1243766287	MARTIN		ESPITIA	VILLADIEGO	1	2				A		A																	2	0	
12	RC	1243765473	VICTOR	THOMAS	GRANADA	LEIVA	1	6				A		A																	2	0	
13	RC	1013160273	AMY	LUCIANA	HERNANDEZ	CACERES	1	2				A		A																	2	0	
14	RC	1141384352	ANTONELLA		OSORIO	RAMIREZ	1	0				A		A																	2	0	
15	RC	1023169679	AMAIA	LINNE	PARRA	SALGADO	1	3				A		A																	2	0	
16	RC	1141383341	HELLEN	SHARICK	ROJAS	PARRA	1	3				A		A																	2	0	
17	RC	1141383453	ISAAC	RAUL	SUAREZ	GARCIA	1	3				A		A																	2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	33	1	

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

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	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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

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	1000330488	CAMILA	ANDREA	BUTRAGO	ROJAS	24	11				A		A																		2	0	
02	CC	1069583508	JESSIKA	LORENA	CRISTANCHO	HERNANDEZ	34	9				A		A																		2	0	
03	CC	1010179615	YEIMI	PAOLA	PORRAS	ROJAS	36	0																										0
04	CC	1005728361	ERIKA		TIQUE	TAPIA	28	2				I		J																		0	2	
05	RC	1141385969	ELION	SANTIAGO	ALEAN	GUERRA	0	4				A		A																		2	0	
06	RC	1256218115	DULCE	ABIGAIL	BARRERO	AGUILAR	0	3				A		A																		2	0	
07	RC	1300004224	KLEINER	ADRIAN	FREITES	CHIRINOS	0	5				A		A																		2	0	
08	CC	1141386184	KALEL	ALEXANDER	GOMEZ	AGUIRRE	0	3				A		A																		2	0	
09	RC	1141386357	ANTONY	YIRLEN	GOMEZ	OLAYA	0	3				A		A																		2	0	
10	RC	1016610732	VICTORIA	SOFIA	MARTINEZ	ARANDA	0	4				A		A																		2	0	
11	RC	1012482827	CELESTE		MOLINA	MOLINA	0	4				A		A																		2	0	
12	RC	1030716003	EVELYN	SARAY	RIVERA	LEYVA	0	5				A		A																		2	0	
13	RC	1141386143	VIOLETT	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	PINZON	0	3				A		A																		2	0	
14	RC	1030715929	SARA	ISABELLA	RONCANCIO	ORTIZ	0	5				A		A																		2	0	
15	RC	1030715972	JEREMY	JOSUE	LLORENTE	RUIZ	0	6				A		A																		2	0	
16	RC	1012481667	ANGELE	THALIANA	PEREZ	PIÑEROS	0	9				A		A																		2	0	
17	RC	1141385455	JEREMY	JOSUE	RENDILES	ESTACIO	0	7				A		A																		2	0	
18	RC	1030716517	THOMAS	JOSUE	CASTILLO	PORRAS	0	2				A		A																		2	0	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	2	

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

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

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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

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				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	1022403848	IBETH	MAGALY	ALVAREZ	SANCHEZ	29	6			A			I																	1	1	
02	PPT	5127386	MAIRENE	GISELE	MARRUFO	FERNANDEZ	31	10			A			A																	2	0	
03	CC	1000686627	ANGIE	LIZETH	MUÑOZ	AGUIRRE	23	2			A			A																	2	0	
04	RC	1024615409	MATEO		CASTAÑEDA	TORRES	1	9			A			A																	2	0	
05	RC	1243765703	ANA	LUCIA	GALEANO	RINCON	1	5			A			A																	2	0	
06	RC	1243765702	HELENA		GALEANO	RINCON	1	5			A			A																	2	0	
07	RC	1141380837	LUCIANA		LEAL	RODRIGUEZ	2	1			A			A																	2	0	
08	RC	1233523145	LIA	ISABELLA	MARTINEZ	CRUZ	1	7			A			A																	2	0	
09	RC	1141380810	ERICK	MATIAS	ORTEGA	RICO	2	1			A			A																	2	0	
10	RC	1233522546	ASHLEY	KAROLINA	PACHON	MARROQUIN	1	10			A			A																	2	0	
11	RC	1141381405	MARIA	PAULA	PARADA	ALARCON	1	11			A			A																	2	0	
12	RC	1013700186	EILEEN	JULIANA	RINCON	PEREZ	2	0			A			A																	2	0	
13	RC	1043201415	VICTORIA	DE LOS ANGELES	RODRIGUEZ	VALERO	1	0			A			A																	2	0	
14	RC	1030714478	AYLEEN	MARIANA	ROJAS	QUIROGA	1	3			A			A																	2	0	
15	RC	1141381984	HALIA	GUADALUPE	SANABRIA	RUIZ	1	9			A			A																	2	0	
16	RC	1141383119	AARON	SANTIAGO	SANCHEZ	ROMERO	1	5			A			A																	2	0	
17	RC	1141383755	SARA	VALENTINA	YAQUINO	GAMEZ	1	2			A			A																	2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	33	1	

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

Emilce
COORDINADOR(A) EA

Angie Cantor
RESPONSABLE DE GRUPO

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 2 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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	6				I		I																	0	2	
02	RC	1300004189	LAHIAM	DANIEL	ALCAZAR	BRITO	0	5				A		A																	2	0	
03	RC	1141385893	SHEYLA	AMAYA	CONTRERAS	VELAZQUEZ	0	5				A		A																	2	0	
04	RC	1300004289	YULIANYS	SOFIA	MARTINEZ	MATOS	0	4				A		A																	2	0	
05	RC	1233524973	DERECK		PEREZ	SANCHEZ	0	10				A		A																	2	0	
06	RC	1030715595	DANNA	ASHER	VASQUEZ	ESQUIVEL	0	7				A		A																	2	0	
07	RC	1023993844	MIA	ISABELLA	ARANGO	MARTINEZ	1	2				A		A																	2	0	
08	RC	1020852013	SANTIAGO	ANDRES	BERNAL	CARDOSO	1	6				A		A																	2	0	
09	RC	1233523493	LOREN	GABRIELA	CARABALLO	ORTIZ	1	5				A		A																	2	0	
10	RC	1141383382	LUCIANA		CASTIBLANCO	BOHORQUEZ	1	3				A		A																	2	0	
11	RC	1233522916	ANNIE		FLORIAN	ZAPATA	1	8				A		A																	2	0	
12	RC		ISMAEL		GOMEZ	PEREZ	1	10				A		A																	2	0	
13	RC	1022453138	LAURA	CATALEYA	POLO	MONTAÑEZ	1	2				A		A																	2	0	
14	RC	1012479536	AARON	SEBASTIAN	RAMIREZ	TORRES	1	4				A		A																	2	0	
15	RC	1145936770	ANTONELLA		RODRIGUEZ	SANCHEZ	1	11				A		A																	2	0	
16	RC	1243765403	ZOE	SAORI	ROJAS	JOYA	1	6				A		A																	2	0	
17	RC	1082256757	LUISA	FERNANDA	TOVAR	RAMOS	1	1				A		A																	2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	32	2	

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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 3
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	1030544325	JUANA	ZHARIKH	GOMEZ	AGUILAR	19	8				A		A																	2	0	
02	RC	1040940996	AHRI	DASHIELL	LOZANO	RUIZ	0	4				A		A																	2	0	
03	RC	1029155354	HANZ		AYALA	RODELO	0	8				A		A																	2	0	
04	RC	1029155355	HANNAH		AYALA	RODELO	0	8				A		A																	2	0	
05	RC	1141383280	LIAM	SAMUEL	ARIZA	MONROY	1	4				A		A																	2	0	
06	RC	1012480054	IAN	SAMUEL	BARROSO	CARRILLO	1	3				A		A																	2	0	
07	RC	1099220148	JOSE	MANUEL	CAMACHO	OLAVE	2	1				A		A																	2	0	
08	RC	1233522908	ANTONELLA		GOMEZ	CADENA	1	8				A		A																	2	0	
09	RC	1011266053	JORDAN	STIVEN	MOJICA	CASALLAS	1	3				A		A																	2	0	
10	RC	1141384277	ADRIAN	ALEJANDRO	OCHOA	BONA	1	1				A		A																	2	0	
11	RC	1141382088	ANTONELLA		RAMOS	CARO	1	8				A		A																	2	0	
12	RC	1141383890	JOHAN	SAMUEL	RODRIGUEZ	MARIN	1	1				A		A																	2	0	
13	RC	1233522569	MIA	ANTONELLA	ROZO	TAPASCO	1	10				A		A																	2	0	
14	RC	1141383885	AMMY	SOFIA	SANCHEZ	BAUTISTA	1	1				A		A																	2	0	
15	RC	1300003161	KEITHLYN	MARIANA	VELA	IREGUI	2	0				A		A																	2	0	
16	RC	1012478053	IHAN	NICOLAS	VERGEL	GIL	1	10				A		A																			
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	32	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

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

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: 11006052024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): 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

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	1233489856	KAREN	YAMILE	GOMEZ	BARRETO	27	4			A			A																	2	0	
02	CC	1022351424	LEIDY	MARCELA	MONCADA	FRANCO	36	6			A			A																	2	0	
03	RC	1141386163	EAN	DAVID	INFANTE	VARGAS	0	4			A			A																	2	0	
04	RC	1016837859	CELESTE		LOZANO	BARACALDO	0	4			I			A																	1	1	
05	RC	1233524655	ERICK	DE JESUS	ARIAS	GOMEZ	0	11			I			A																	1	1	
06	RC	1141384729	EITHAN	ALEJANDRO	ARISTIZABAL	SEPULVEDA	0	11			A			A																	2	0	
07	RC	1300003892	MIA	SANDRID	CARMONA	ACEVEDO	0	10			A			A																	2	0	
08	RC	1030715660	LAUREN	SALOME	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	6			A			A																	2	0	
09	RC	1233525415	MARIANGEL	ANTONELLA	MONTOYA	RODRIGUEZ	0	7			A			A																	2	0	
10	RC	1233524807	AMY	LUCIANA	MORENO	GOMEZ	0	10			A			A																	2	0	
11	RC	1030714960	BRIAN	NICOLAS	SOLAR	JULIO	0	10			I			A																	1	1	
12	RC	1141384429	LEYNER	SANTIAGO	CHILATRA	LOZANO	1	0			A			A																	2	0	
13	RC	1034673086	EVANGELINE		GALINDEZ	RANGEL	1	9			A			A																	2	0	
14	RC	1030714995	EYDAN	EMMANUEL	HEBERT	GONZALEZ	1	2			A			A																	2	0	
15	RC	1012478393	DANNA	GABRIELA	HERNANDEZ	CAÑIZALEZ	1	9			A			A																	2	0	
16	RC	1141384191	ARIANA	MARITZA	MISAL	REYES	1	1			A			A																	2	0	
17	RC	1030715210	DANNA	PAOLA	TRIANA	BLANCO	1	0			A			A																	2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	31	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	73
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

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

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: 11006052024
MES: DICIEMBRE 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 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	RC	1011267315	THIAGO		PENAGOS	GONGORA	0	9				A		A																		2	0	
02	RC	1012928069	ANGEL	MATIAS	RODRIGUEZ	MONDRAGON	0	11				I		A																		1	1	
03	RC	1141380932	SANTIAGO	JOSE	ACOSTA	CORTES	2	1				I		A																		1	1	
04	RC	1300003347	IAN	GAEL	ALVAREZ	MARTINEZ	1	10				I		A																		1	1	
05	RC	1016755234	IAN	MATIAS	AYALA	HERNANDEZ	1	7				A		A																		2	0	
06	RC	1141382610	DERECK	MATIAS	CHAVEZ	TRIANA	1	7				I		I																		0	2	
07	RC	1141382473	AMY	NICOL	ECHAVEZ	BECERRA	1	7				A		A																		2	0	
08	RC	1233524273	MILAN	ANDRES	GARCIA	CARRIAZO	1	2				I		A																		1	1	
09	RC	1141382613	HANNA	ISABELLA	GARCIA	PATARROYO	1	7				A		A																		2	0	
10	RC	1025159094	AARON	DAVID	GARZON	BUITRAGO	1	8				A		A																		2	0	
11	RC	1013031054	ABBIE	SAMARA	LEONES	QUEVEDO	1	9				A		A																		2	0	
12	PPT	7830622	EHIKER	JOSUIE	MORENO	RIVAS	2	1				A		A																		2	0	
13	RC	1141381250	LIAM	SANTIAGO	PARRA	DIAZ	1	11				A		A																		2	0	
14	RC	1021403557	MARTINA		PEREZ	VALENCIA	1	10				A		A																		2	0	
15	RC	1013159771	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	MORENO	1	11				A		A																		2	0	
16	RC	1016122352	DANNA	VALERIA	SANCHEZ	ALAPE	2	1				A		A																		2	0	
17	RC	1141380771	JOEL	MATIAS	VANEGAS	AGUIRRE	2	1				A		A																		2	0	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	28	6

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.FP	29/05/2018
Versión 6	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: 1100606E2024
MES: DICIEMBRE 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	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	1007600786	JIMENA		CHICO	CACAIS	21	8				A		A																		2	0	
02	RC	1030715157	SARAY	LUCIANA	CORREDOR	ESCOBAR	0	9				A		A																		2	0	
03	RC	1141382348	THIAGO	JAVIER	BANQUEZ	PEREZ	1	7				I		A																		1	1	
04	RC	1025333449	CHLOE	ARIADNA	BARON	CASTILLO	1	11				I		A																		1	1	
05	RC	1243764357	SALOME	SARID	FUQUEN	TIBOCHA	2	0				I		I																		0	2	
06	RC	1030714014	DANUEL	EMIR	GARCIA	COTTE	1	8				I		A																		1	1	
07	RC	1246448766	HANNA	VALERIA	GOMEZ	OCHOA	1	10				A		A																		2	0	
08	RC	1141382572	LIAM		HOYOS	RUIZ	1	7				A		A																		2	0	
09	RC	1233522984	GAEL	SANTIAGO	LOZANO	PORTELA	1	7				A		A																		2	0	
10	RC	1030713288	MIA	ISABELLA	MARTINEZ	ARANDA	2	1				I		A																		1	1	
11	RC	1026604873	YEINER	GABRIEL	PEDROZA	NOVA	2	0				A		A																		2	0	
12	RC	1141382427	IAN	MATIAS	QUINTERO	BALDEON	1	9				A		A																		2	0	
13	RC	1141381669	ALEJANDRA		RAMOS	MOLINA	1	10				A		A																		2	0	
14	RC	1012477645	CHARLOTTE		RODRIGUEZ	MORALES	2	0				A		A																		2	0	
15	RC	1030713903	ADRIANA	VICTORIA	TABASIA	CHAVEZ	1	8				A		A																		2	0	
16	RC	1026605033	JOEL		VILLAMIL	GOMEZ	1	10				A		A																		2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	26	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Emile P
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