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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NÚMERO DE CONTRATO: 1100052024
NIT: 830107985
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): Martha Elizabeth Páez Alarcón — CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 — UA 1
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16-55 — Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: 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	1016045894	YURI	VIVIANA	GUARNIZO	CASTAÑEDA	32	7																											0
02	RC	1022453647	ISAAC	SAMUEL	VASQUEZ	MARTINEZ	0	3	A					A																				2	0	
03	RC	1016125375	EMELY	VALERIA	ESQUIVEL	MARTINEZ	0	2	I					A																				1	1	
04	RC	1016125265	MARIA	CELESTE	ACOSTA	GUZMAN	0	3	A					A																				2	0	
05	RC	1011267582	CRISTHIAN	DAVID	GRANADOS	GOMEZ	0	8	A					A																				2	0	
06	RC	1034794955	MAXIMILIANO		GUALTERO	CUERVO	0	8	A					A																				2	0	
07	RC	1013160523	LUIS	JAEL	PARRA	BERMUDEZ	0	8	A					A																				2	0	
08	RC	1016125249	SAMUEL	MATIAS	FORRERO	GUERRERO	0	3	A					A																				1	1	
09	RC	1020013057	IRIS	ANTONELLA	VELASCO	PERDOMO	0	4	I					A																						0
10	RC	1016124064	SARA	VICTORIA	CARRANZA	BRAVO	1	2																										2	0	
11	RC	1028623513	VALERY	ANTONELLA	RUDAS	BIRGUEZ	1	0	A					A																				2	0	
12	RC	1020012831	JHON	EITHAN	SEGURA	BIRGUEZ	0	8	A					A																				2	0	
13	RC	1300003813	HANNA	ISABEL	TORRES	VASQUEZ	1	0	A					A																				2	0	
14	CC	1016106379	GERALYN	LORENA	GIRALDO	VALENCIA	26	1	A					A																				2	0	
15	CC	1007430641	DAYANA	MELISA	PINEDA	SALAZAR	24	3	A					A																				2	0	
16	RC	1019609672	ARIANA		RIPOLL	ORDOÑEZ	0	4	A					A																						0
17	CC	1034656836	YESICA	LORENA	OJEDA	MORENO	20	7																										0	2	
18	RC	1016725491	ADRIAN	MATIAS	QUIRADO	GUARNIZO	0	1	I					I																				0	2	
19	RC	1016725564	DYLAN	SANTIAGO	MIRANDA	OJEDA	0	1	I					I																				2	0	
20	RC	1070027936	MATHIAS		GALEANO	MUÑOZ	1	5	A					A																				2	0	
																																TOTAL	28	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.016.125.564

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: **63970884**

Datos de la oficina de registro - clase de oficina

Registraduría	X	Notaría		Número		Consulado		Corregimiento		Insp. de policía		Código	A4B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE FONTIBON BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer apellido	Segundo apellido
MIRANDA	OJEDA

Nombres (s)

DYLAN SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año	Mes	Día	Sexo biológico al nacer	Identidad de género	Grupo sanguíneo	Factor RH
2024	NOV.	14	MASCULINO		O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) | *Consultorio, clínica*

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o declaración de testigo | *Número de certificado de nacido vivo*

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 24116111204332

Datos de la madre o padre cuando el progenitor que indique los documentos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

OJEDA MORENO YESICA LORENA

Documento de identificación (clase y número) | *Nacionalidad*

CC 1.034.656.838 | COLOMBIA

Datos de la madre o padre cuando el progenitor que indique los documentos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MIRANDA BLANCO SERGIO ALDEMAR

Documento de identificación (clase y número) | *Nacionalidad*

CC 1.000.240.508 | COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MIRANDA BLANCO SERGIO ALDEMAR

Documento de identificación (clase y número) | *Firma*

CC 1.000.240.508 | (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

Datos del primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (clase y número) | *Firma*

Datos del segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (clase y número) | *Firma*

Fecha de inscripción: Año	Mes	Día	Nombre y firma del funcionario que autoriza
2024	NOV.	28	WILSON ANDRES TORRES RIVERA

Reconocimiento paterno: Nombre y firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
SERGIO ALDEMAR MIRANDA BLANCO (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)	WILSON ANDRES TORRES RIVERA

ESPACIO PARA NOTAS

11/28/2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 193 FOLIO 0119 –OL– Firmado electrónicamente

Documento firmado electrónicamente según el Art. 11 de la Ley 527 de 1999 en concordancia con el numeral 10 del artículo 48 del Decreto 0334 de 2020

REGISTRADURIA

NUIP 1.016.125.451

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63970789

Datos de la oficina de registro - Sitio de ocurrencia

Departamento: 3 Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía: Código: A 4 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FONTIBON BOGOTA D.C. - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGO

Datos del inscrito

Primer Apellido: JURADO | Segundo Apellido: GUARNIZO

Nombre(s): ADRIAN MATIAS

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes NOV Día 02 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: A | Factor Rh: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Certificado de nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número: 241119811886TC

Datos de la madre y padre (Para casos de parejas del mismo sexo, indicar en el campo que se solicita la madre es la que figura en el primer apellido)

Apellidos y nombres completos: GUARNIZO CASTAÑEDA YURI VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.016.045.894 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de parejas del mismo sexo, indicar en el campo que se solicita el padre es el que figura en el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: JURADO ORTIZ JORGE AURELIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.054.541.534 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JURADO ORTIZ JORGE AURELIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.054.541.534 | 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 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza: WILSON ANDRES TORRES RIVERA - REG

Nombre y firma

Firma del interesado o testigo | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma | Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

08-NOV-2024 LIBRO DE VARIOS TOMO 198 FOLIO 0065 AR

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Ciudad y Fecha: 12 NOV 2024

Bogotá D.C.,

VALIDO PARA PARENTESCO.

FOTOCOPIADO POR:

ADHESIVO

Wilson Andres Torres Rivera

Registrador Auxiliar

FONTIBON - BOGOTA D.C. - L 08

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA

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
NÚMERO DE CONTRATO: 11006052024
NIT: 830107985
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): Martha Elizabeth Páez Alarcón
CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 11001001328B0
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1
UA 2
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55
Teléfono UDS: 3177465779

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	RC	1016123907	HEIDII	DAHIAN	LAGARES	PEREZ	1	2		A					A																	2	0	
02	RC	1034794784	JUAN	DAVID	LESMES	HERNANDEZ	1	1		A					A																	2	0	
03	RC	1034673314	SOPHIE		VILLA	SIERRA	1	0		A					A																	2	0	
04	RC	1020012704	ANGIE	SARAI	CANALES	RODRIGUEZ	1	1		A					A																	2	0	
05	RC	1016124165	LIAN	SANTIAGO	GERENA	HERNANDEZ	1	1		A					A																	2	0	
06	RC	1141384657	MARIANGEL	NAYIBE	GOMEZ	PEREZ	0	11		A					A																	2	0	
07	RC	1020012375	JHOIMAR	JOSE	ALVARADO	NAVARRO	1	7		A					A																	2	0	
08	RC	1103127607	MARIA	JULIETA	APARICIO	MERCADO	1	5		A					A																	2	0	
09	RC	1030714442	HELLEN	STEPHANY	BAEZ	CARRILLO	1	3		A					A																	2	0	
10	RC	1030713233	ALAN	JESUS	PEREZ	LIZARDO	2	1		A					A																	2	0	
11	RC	1014318956	LUZ	ANTONELLA	ARCINIEGAS	NEIRA	1	4		I					A																	1	1	
12	RC	1020012384	SCARLETT	ISABEL	PRENS	BRIÑEZ	1	7		A					A																	2	0	
13	RC	1016123833	DRAKE		RAMIREZ	FANDIÑO	1	4		I					A																	1	1	
14	RC	1145430941	ALLISON	GABRIELA	SANCHEZ	PARRA	1	9		A					A																	2	0	
15	RC	1016123197	EMA	VICTORIA	VARGAS	YAGUARA	1	8		A					A																	2	0	
16	RC	1246448769	LAURA	LUCIANA	VEGA	MEDINA	1	10		A					A																	2	0	
17	RC	1016123848	LIAM	DAVID	VILLALOBOS	FLORIDO	1	3		I					A																	1	1	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	31	3	

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

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 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107985 NÚMERO DE CONTRATO: 1100602024
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): Martha Elizabeth Páez Alarcón CC 1032359119
Código CUENTAME UDS: 1100100132880 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro Triunfadoras GA1 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 81C # 16 -55 Teléfono UDS: 3177465779

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	1034794696	THANIA	ANTONELLA	LONDOÑO	MEDINA	1	3			A			A																		2	0	
02	RC	1141382684	IAN	MATHIAS	CARVAJAL	MENDIETA	1	6			A			A																		2	0	
03	RC	1016123698	ALAN	ALFONSO	MARTINEZ	PATIÑO	1	4			A			A																		2	0	
04	RC	1016122647	LUCIANA		AGUDELO	ARRIETA	2	0			A			A																		2	0	
05	RC	1032516618	MARTIN	ALEJANDRO	CASTAÑO	BOTERO	1	7			I			A																		1	1	
06	RC	1016122718	EITHAN	ESTEBAN	CHAPARRO	MARTINEZ	1	11			A			A																		2	0	
07	RC	1023993093	PAULINA		ENCISO	BARROS	1	5			A			A																		2	0	
08	RC	1016123383	ADRIAN	MATHIAS	ORTIZ	CEDEÑO	1	6			A			A																		2	0	
09	RC	1016123947	SAMUEL	ANDRES	PEREZ	GUERRA	1	4			I			A																		1	1	
10	RC	1016123611	VALERY	ANTONELLA	LAITON	DUARTE	1	4			A			A																		2	0	
11	RC	1016123576	EMILY	ANTONELLA	RIAÑO	ARBOLEDA	1	6			A			A																		2	0	
12	RC	1016122951	GHEILY	SOFIA	RAMIREZ	ACOSTA	1	9			A			A																		2	0	
13	RC	1016122945	DANNA	SALOME	REYES	HERNANDEZ	1	9			A			A																		2	0	
14	RC	1016122430	THIAGO	JOEL	ROMERO	DAZA	2	1			A			A																		2	0	
15	RC	1016123740	ALAIA	SARETH	SEGURA	RINCON	1	4			A			A																		2	0	
16	RC	1145738967	ISABELLA		VARGAS	CALDERON	1	10			A			A																				
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	30	2	

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) 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