BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107585 NÚMERO DE CONTRATO: 11000052024
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): LUZ NIDIA PEREZ VELASQUEZ CC 52453180
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA1 UA 1
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

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					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	1141386010	THIAGO	ELIAS	CHAPARRO	VARGAS	0	4		A				A																		2	0	
02	RC	1030715995	AARON	ALEJANDRO	DIAZ	RAMIREZ	0	4		A				A																		2	0	
03	RC	1028624605	THIAGO		GARCIA	MARTINEZ	0	4		A				A																		2	0	
04	RC	1011268502	MIGUEL	ANGEL	ORDUÑA	GARZON	0	3		A				A																		2	0	
05	RC	1141386562	DERECK	JOSUE	PINEDA	PEREZ	0	1		I				I																		0	2	
06	RC	1030716313	EVAN	GABRIEL	TIBADUIZA	HERRERA	0	2		A				A																		2	0	
07	RC	1023424701	KIARA	RACHELL	ACASME	OROZCO	0	8		A				A																		2	0	
08	RC	1030715355	EMILY		DUCUARA	RODRIGUEZ	0	8		A				A																		2	0	
09	RC	1028703673	MARIANA		GACHA	MENDEZ	0	9		A				A																		2	0	
10	RC	1030715134	LIAM	CAMILO	HURTADO	CUADRADO	0	9		A				A																		2	0	
11	RC	1141385450	DERECK	ALEXANDER	LANCHEROS	PIÑEROS	0	7		A				A																		2	0	
12	RC	1141384904	LAURENT	AMANDA	MOLANO	ARTUNDUAGA	0	10		A				A																		2	0	
13	RC	1141384785	EVELYN	ALAIA	SANCHEZ	FONSECA	0	10		A				A																		2	0	
14	RC	1030714994	LIAM	ANDRES	VARGAS	MARTINEZ	0	10		A				A																		2	0	
15	RC	1012480713	CALEB		CARDENAS	GUZMAN	1	0		A				A																		2	0	
16	RC	1141384067	EVANGELINE	SOFIA	GRASS		1	1		A				A																		2	0	
17	RC	1141384197	EIMMY	ALAIA	LAMPREA	MARIN	1	1		A				A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	37	2		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Nidia Perez
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 1
#5

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1141386562

Indicativo Serial 62910065

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D T Z

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PINEDA * * * * * * * * * * * * *	PEREZ * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

DERECK JOSUE *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes OCT Día 18	MASCULINO	A	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 * * * * * *	24104411170112 * *

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

PEREZ MARTINEZ EVA SANDRITH *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1063361110 * * * * * * * * * * * * * * * *	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

PINEDA CONDE ESNEIDER MANUEL *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1007422999 * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PINEDA CONDE ESNEIDER MANUEL *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1007422999 * * * * * * * * * * * * * * * *	X Esneider Pineda Conde

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 OCT Día 24	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
X Esneider Pineda Conde Firma	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

L.V. 259 F. 233; 24/10/2024

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 68 REGISTRO CIVIL Círculo Notarial de Bogotá D.C.

Primera (1ª) copia exenta de pago

Registro Civil

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 24 OCT 2024, CON VALIDEZ PERMANENTE.

EE NOTARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA 68 REGISTRO CIVIL Notaria 68 de Bogotá, D.C

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D, C

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: 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): LUZ NIDIA PEREZ VELASQUEZ CC 52463180
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA1 UA 2
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									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	CAUSA DE RETIRO
01	CC	52753969	NATALIA	ANDEA	AGUIRRE	SARMIENTO	43	5		I				I																		0	2	
02	PPT	7038426	ROXANA	MARIAN	CHAVEZ	PEÑARANDA	19	0		I				I																		0	2	
03	CC	1000688279	ANYI	PAOLA	GOMEZ	SEPULVEDA	21	11		I				I																		0	2	
04	PPT	4908960	YORNALYS	YAMILETH	MADURO	SEQUERA	43	6																										0
05	CC	1007511405	MELANIS	CAMILA	ORTEGA	MENDOZA	23	0		A				A																		2	0	
06	RC	1030716052	LIANY	SOFIA	BOTERO	DIAZ	0	4		A				A																		2	0	
07	RC	1141385842	ELIAM	ALEXANDER	CONTRERAS	MENDEZ	0	5		A				A																		2	0	
08	RC	1030715871	MIAH	ANTONELLA	VARGAS	PEÑA	0	5		A				A																		2	0	
09	RC	1030715371	OSWELD	BIEL	CASTILLO	KLINGER	0	8		A				A																		2	0	
10	RC	1233524708	SANTIAGO		GUERRERO	CORTES	0	11		A				A																		2	0	
11	RC	1141384677	ABBIE	CRISTHINA	MEJIA	GOMEZ	0	11		A				A																		2	0	
12	RC	1012481148	CHRISTOPHER	ELIAM	PARRA	GOMEZ	0	11		A				A																		2	0	
13	RC	1013160494	THIAGO		RAMIREZ	ALMANZA	0	9		A				A																		2	0	
14	RC	1141385149	DANIEL		RAMIREZ	MENDEZ	0	9		A				A																		2	0	
15	RC	1030714381	MARIA	NICOL	ARCHILA	TAPIERO	1	3		A				A																		2	0	
16	RC	1096078171	ANGEL	SANTIAGO	DIAZ	ROJAS	1	1		A				A																		2	0	
17	RC	1141384383	LIA	CELESTE	VARGAS	HENRIQUEZ	1	0		A				A																		2	0	
18	RC	1013608127	LIAM	NAZARET	HERNANDEZ	MADUZO	0	1		I				I																		0	2	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	26	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Nidia Perez
RESPONSABLE DE GRUPO

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2411361124561

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 estrictamente autorizados.

DATOS DEL NACIMIENTO

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día	HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos
2024-11-30	12:18:00

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

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	52753969

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AGUIRRE	SARMIENTO	NATALIA	ANDREA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1032503315

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MONTOYA	GARCIA	LAURA	ISABELLA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1032503315

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-11-30	Dra. Laura Isabella Montoya García RM. 1032503315 Ginecología y Obstetricia - FUCS

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-12-01 05:43

Código verificación: F190-192C-CD9F-BC11

Hoja 2
2

REGISTRADURIA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63967530

NUIP 1.020.778.784

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

CHAVEZ

ROXIMAR VALENTINA

SEXO F

FECHA DE NACIMIENTO (DIA/MES/AÑO) 21 / 11 / 2024

HORA 21:25

NACIDO VIVO SI

PERTENENCIA ETNICA NINGUNA

LUGAR DE NACIMIENTO BOGOTA D.C.

CLINICA COLSUBSIDIO CALLE 80

CERTIFICADO MEDICO C DE NACIDO VIVO 24152112103741

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LA MADRE

CHAUSE PRADANOS ROYANA MARIAN

NACIONALIDAD VENEZUELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CLASE Y NUMERO) DE 64.750.864

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL PADRE

RIOS CHASOY YILBER XAVIER

NACIONALIDAD VENEZUELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CLASE Y NUMERO) DE 26.940.395

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL DECLARANTE

RIOS CHASOY YILBER XAVIER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CLASE Y NUMERO) DE 26.940.395

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL SEGUNDO TESTIGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CLASE Y NUMERO)

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PRIMER TESTIGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CLASE Y NUMERO)

FIRMA

Fecha de inscripcion: Año 2024 Mes NOV Dia 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LEONEL TORRES NAVAS REGISTRADOR

Nombre y cargo

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Reconocimiento paterno

Nombre y cargo

ESPACIO PARA NOTAS

28 NOV 2024 - PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL DECRETO 216 DE 2021 - DE LA MADRE NO 70384 26 VALIDO PARA DENOMINAR NACIONALIDAD SR. FIRMA HOY 28-11-2024 LEONEL TORRES NAVAS.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ART. 115 DCTO 1260/70 Y ART. 1º DCTO 278/72
PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART.11 DCTO 2150/95).
VALIDEZ PERMANENTE (ART. 21 Ley 962/2005).

ESTA REPRODUCCION FOTOGRAFICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Fecha: 29 NOV 2024

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

37703871-9

LEONEL TORRES NAVAS
REGISTRADOR AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL

Hoja 2
3

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

24113311206316

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 estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DEL NACIMIENTO

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

FECHA DEL NACIMIENTO (Año - Mes - Día)	HORA DEL NACIMIENTO (Hora - Minutos)
2024-11-15	19:46:00

SEXO DEL NACIDO VIVO	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO	
	Grupo sanguíneo	Factor RH
Masculino		

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

Tipo de documento	Número de documento
Cedula de ciudadania	1000688279

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GONEZ	SEPULVEDA	ANYI	PAOLA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	51792954

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ARANGO	RODRIGUEZ	LILIANA	

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	363891

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
2024-11-15	Liliana Arango Rodriguez Ginecóloga Obstetra Universidad Nacional C.C. 51.792.954

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2024-11-15 21:33

Código verificación: 5FB3-CF4B-115A-4B78

Hoja 2
18

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1013160827

Indicativo Serial 62723181

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ **Código** A 2 H

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 53 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERNANDEZ	MADURO

Nombre(s)

LIAM NAZARET

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes OCT Día 20	MASCULINO	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	24106311172583

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

MADURO SEQUERA YORNALYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
OT No. 4908960	VENEZUELA

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

HERNANDEZ FONSECA RIGOBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1032512506	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ FONSECA RIGOBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1032512506	

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 OCT Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

1032512506

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se reconoce

JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS T 311 F 107 30/10/2024

NOTARIA 53 DE BOGOTA, D.C.
ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DECRETO ANTERIOR
D. 1250 DE 1970 ART. 25 T. 155 D. 999 DE 1971 ART. 1
31 OCT 2024
ESTA COPIA TIENE VALIDEZ PERMANENTE
PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
JUAN FERNANDO TOLOSA SUAREZ
NOTARIO
NOTARIA 53 DE BOGOTA D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cadena s.a.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.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: 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): LUZ NIDIA PEREZ VELASQUEZ CC 52463180
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA1 UA 3
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1030568977	YURI	PAOLA	ESPINEL	FARIAS	34	11			A			A																		2	0	
02	CC	1030539503	PILIS	JOHANA	MALDONADO	PEÑALOZA	19	10																										0
03	RC	1141386303	ASHLY	DAHIANA	AGUDELO	AVILA	0	3			A			A																		2	0	
04	RC	1030715994	ALAN	SANTIAGO	DIAZ	RAMIREZ	0	4			A			A																		2	0	
05	RC	1030715522	MIA	CHARLOTTE	BURBANO	GARCIA	0	8			A			A																		2	0	
06	RC	1141385519	YEIDY	SAYANY	CACERES	PALMA	0	7			A			A																		2	0	
07	RC	1233525142	BENKLY	JOSE	ESCARPETA	CASTRO	0	8			A			A																		2	0	
08	RC	1011332121	ERICK	JOAO	GOMEZ	RODERO	0	7			A			A																		2	0	
09	RC	1011267429	MATHIAS	ALFONSO	GUALTERO	BAYONA	0	8			A			A																		2	0	
10	RC	1141384582	JUANA	VALENTINA	MARTINEZ	GARCIA	0	11			A			A																		2	0	
11	RC	1034673384	LINDA	MARIANA	RAMOS	CAICEDO	0	9			A			A																		2	0	
12	RC	1300003795	MIA	CATALEYA	CARRILLO	MANZANILLA	1	0			A			A																		2	0	
13	RC	1073728372	ASHLEY	ISABEL	CORRO	JIMENEZ	1	1			A			A																		2	0	
14	RC	1028846803	LAINER		MADRID	CHAVEZ	1	1			A			A																		2	0	
15	RC	1141384371	SARA	SOFIA	PUENTES	SANTANA	1	0			A			A																		2	0	
16	RC	1012480568	VICTORIA		TRUJILLO	FIGUEREDO	1	0			A			A																		2	0	
17	RC	1141386681	ERICK	KENNAI	MOLINA	MALDONADO	0	1			I			I																		0	2	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	30	2	

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

COORDINADOR(A) EA

Nidia Perez
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 3
17

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO 62910215

NUIP 1141386681

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]
País - Departamento - Municipio - Corregimiento - Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 68 BOGOTA DC

Datos del inscrito
Primer Apellido: MOLINA | Segundo Apellido: MALDONADO
Nombre(s): ERICK KENAI
Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes 02 Día 12 | Hora: 0 | Sexo: M
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento - Inspección de Policía - Vereda - Área): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.
Tipo de documento antecedente o Datos básicos del certificado: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 2410641117CCB
Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con hijos nacidos en el ejercicio del mismo cargo, diligenciar los datos de la madre)
Apellidos y nombres: MALDONADO PEÑALOZA PILIS JOHANA
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1030539503 | Nacionalidad: COLOMBIA
Datos de la madre o padre (para casos de parejas indígenas con hijos nacidos en el ejercicio del mismo cargo, diligenciar los datos del padre)
Apellidos y nombres: MOLINA RODRIGUEZ RONT OSWALDO
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1024572445 | Nacionalidad: COLOMBIA
Datos del declarante
Apellidos y nombres: MOLINA RODRIGUEZ RONT OSWALDO
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1024572445 | Firma declarante
Datos primer testigo
Apellidos y nombres:
Documento de identificación (Clase y número):
Datos segundo testigo
Apellidos y nombres:
Documento de identificación (Clase y número):
Fecha de inscripción: Año 2024 Mes NOV Día 18 | Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro: JORGE HERNANDO RICO SERRATO
Reconocimiento paterno: Firma | Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento: JORGE HERNANDO RICO SERRATO

ESPACIO PARA NOTAS
I.V 260 F 114:18/11/2024

NOTARIA 68 BOGOTA D.C.
REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 18 NOV 2024
PERMANENTE.

EL NOTARIO

JORGE HERNANDO RICO SERRATO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA 68 REGISTRO CIVIL Notaría 68 de Bogotá, D.C.

Escaneado con 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: 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 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YACKELIN PINZON SALCEDO CC 1030549541
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA2 UA 1
Dirección UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

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						
									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	1030714957	IAN	STEBAN	HERNANDEZ	MORENO	0	10		A				A																		2	0	
02	RC	1300003956	EITHAN	LAMAR	MARQUEZ	PEREZ	0	10		A				A																		2	0	
03	RC	1030715290	ASHLEY	ZOED	PEREA	MOSQUERA	0	8		A				A																		2	0	
04	RC	1030714938	JADE	ALAIA	PEROZO	HERRERA	0	10		A				A																		2	0	
05	RC	1146152161	PAULINA		BARRERO	ANGULO	1	3		A				A																		2	0	
06	RC	1030714483	ARIANNY	ALEXMAR	BRIZUELA	ROPERO	1	2		A				A																		2	0	
07	RC	1141383663	LIAM	JHOAN	BUITRAGO	YOPASA	1	2		A				A																		2	0	
08	RC	1012927975	EMILY	SOFIA	CAMELO	HERNANDEZ	1	2		I				A																		1	1	
09	RC	1141384267	ADHARA	ELIZABETH	CORTES	FONSECA	1	1		A				A																		2	0	
10	RC	1141383528	EMMA	LUCIANA	DIAZ	CUESTA	1	3		A				A																		2	0	
11	RC	1016837746	ISABELLA		GONZALEZ	GUERRERO	1	2		A				A																		2	0	
12	RC	1141383910	ANNIE		LOPEZ	MERCHAN	1	2		A				A																		2	0	
13	RC	1030714503	ZAHARA		MURILLO	VALENCIA	1	2		A				A																		2	0	
14	RC	1030714515	AILYN	MARIANA	ORTIZ	ESPINOSA	1	2		A				A																		2	0	
15	RC	1013701298	JHASID	ALFONSO	RODRIGUEZ	RIVERO	1	2		A				A																		2	0	
16	RC	1141384066	HELLEN	LAIS	VALDES	MARTINEZ	1	2		A				A																		2	0	
17	RC	1233522530	DANIEL		VARGAS	GONZALEZ	1	10		I				A																		1	1	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	32	2	

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

Sandra Yackelin Pinzón Salcedo
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): SANDRA YACKELIN PINZON SALCEDO CC 1030549541
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA2 UA 2
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177466779

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																								
			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	1141386488	SARA	SOFIA	BUSTOS	JAMAICA	0	2		I				I																		0	2	
02	RC	1030713743	LIAM	JACOB	AGUILAR	DELGADO	1	10		A				A																		2	0	
03	RC	1233524091	MIA	ISABEL	AVENDAÑO	PEREZ	1	2		A				A																		2	0	
04	RC	1030714868	ENYERLIS	AIMAR	CACIELLO	SOLER	1	4		A				A																		2	0	
05	RC	1145937434	VICTORIA	ROSE	CUERVO	ROLDAN	1	2		A				A																		2	0	
06	RC	1141383442	CHARLOTTE	ISABEL	FUENTES	AÑEZ	1	3		A				A																		2	0	
07	RC	1021319828	ANTONIA		GARCIA	LUNA	1	3		I				A																		1	1	
08	RC	1141383479	YANNICK	ISAAC	GRISALES	GUTIERREZ	1	3		A				A																		2	0	
09	RC	1141383077	RONALDO		LAVALLE	MONROY	1	5		A				A																		2	0	
10	RC	1233523423	EIDAN	GERARD	MONTAÑA	ACERO	1	5		A				A																		2	0	
11	RC	1233523751	KRISTHEL	MARIANH	MORA	VILLANUEVA	1	5		A				A																		2	0	
12	RC	1141383094	MATEO		PARGA	POVEDA	1	5		A				A																		2	0	
13	RC	1141383114	DYLAN	JOSE	PERAZA	JIMENEZ	1	4		A				A																		2	0	
14	RC	1030714236	EIDAN		PERDOMO	DIAZ	1	5		A				A																		2	0	
15	RC	1233523215	ANA	MARIA	PEREZ	SALAZAR	1	6		A				A																		2	0	
16	RC	1145937463	DJOSER	ALEXANDER	ROSALES	RODRIGUEZ	1	2		I				A																		1	1	
17	RC	1233524532	ELA	MAITE	RUIZ	GONZALEZ	1	0		A				A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	30	4	

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

Sandra Yackelin Pinzón Salcedo
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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62909978

NUIP 1141386488

62909978

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D T Z

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BUSTOS	JAMAICA

Nombre(s): SARA SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes OCT Día 02	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	24101111149791

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

Apellidos y nombres completos: JAMAICA GARZON CINDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1030650692	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: BUSTOS GARCIA FREDY ARLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1032384329	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BUSTOS GARCIA FREDY ARLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1032384329	

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 OCT Día 11	JORGE FERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 68 REPÚBLICA DE COLOMBIA Círculo Notarial de Bogotá D.C.

COPIA FIEL DEL ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO - REGISTRO CIVIL

NOTARIA 68 BOGOTÁ D.C. CIRCULO

	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: 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
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YACKELIN PINZON SALCEDO CC 1030549541
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA2 UA 3
Dirección UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1137544410	MIA	ISABELLA	ACEVEDO	ZUÑIGA	0	3			A			A																		2	0	
02	RC	1011112127	AYLEEN	KARIIMME	BERMUDEZ	MUÑOZ	0	5			A			A																		2	0	
03	RC	1011112128	HELEEN	QUIMBERLY	BERMUDEZ	MUÑOZ	0	5			A			A																		2	0	
04	RC	1300003889	DAMMAE	VICTORIA	FLORES	AGUILAR	0	10			A			A																		2	0	
05	RC	1012481657	THIAGO	EMMANUEL	GOMEZ	AMADOR	0	9			A			A																		2	0	
06	RC	1030715099	MIA	VICTORIA	HERRERA	HERDER	0	9			I			A																		1	1	
07	RC	1141384651	EITHAN	ANDRES	MEDINA	PERALTA	0	11			A			A																		2	0	
08	RC	1141382543	DANIEL	FELIPE	CALLEJAS	URQUINA	1	7			A			A																		2	0	
09	RC	1030714459	FELIX	ELIAS	DELBASTO	GARCIA	1	3			A			A																		2	0	
10	RC	1300003602	GABRIELL	CLARET	GOMEZ	PAZ	1	6			A			A																		2	0	
11	RC	1025159088	IAN	DAREK	GUEVARA	RAMIREZ	1	7			A			A																		2	0	
12	RC	1300003766	EMMA	LUCIA	HERRERA	VILLADIEGO	1	3			A			A																		2	0	
13	RC	1023424129	IAN	ANDRES	MANRIQUE	OLIVEROS	1	4			A			A																		2	0	
14	RC	1016123418	LIAM	GAEL	RAMOS	LADINO	1	6			I			A																		1	1	
15	RC	1141384462	ALAIA	SALOME	ROJAS	PARRAGA	1	0			A			A																		2	0	
16	RC	1233524158	DAVID	ALEJANDRO	TORRES	AMADOR	1	3			A			A																		2	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	30	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:	0

COORDINADOR(A) EA

Sandra Yackelin Pinzón Salcedo
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	

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT: 830107895 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): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA3 UA 1
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1030715984	MEGAN	CAMILA	ANDRADE	ESPITIA	0	5		A				A																					2	0	
02	RC	1141386358	EMILY		ROA	AROCA	0	3		A				A																					2	0	
03	RC	1141385530	LIAM	JARED	AGUILAR	LANSDORP	0	7		A				A																					2	0	
04	RC	1141385239	THIAGO	ALEJANDRO	LOPEZ	SUAREZ	0	9		A				A																					2	0	
05	RC	1145937661	HELENA		MONTOYA	LEZAMA	1	0		A				A																					2	0	
06	RC	1233524832	JARED		PEDROZO	FERRER	0	10		A				A																					2	0	
07	RC	1141383312	ASHLEY	SALOME	ACOSTA	ZAMBRANO	1	3		A				A																					2	0	
08	RC	1141383376	GENESIS	LILIANA	BARRETO	FRANCO	1	3		A				A																					2	0	
09	RC	1141384478	VALERY	ANTONELLA	CARRASQUILLA	BAZAR	1	1		A				A																					2	0	
10	RC	1016609691	MARIA	VICTORIA	CIFUENTES	HUERTAS	1	10		A				A																					2	0	
11	RC	1171714200	ROYNEL	JOSUE	ESCALANTE	BRIZUELA	1	9		A				A																					2	0	
12	RC	1141383358	ASHLEY	SOFIA	GOMEZ	USECHE	1	6		I				A																					1	1	
13	RC	1141383914	NOAH		JIMENEZ	CIFUENTES	1	2		A				A																					2	0	
14	RC	1141382393	VICTORIA		OBANDO	TARAZONA	1	8		A				A																					2	0	
15	RC	1030713807	DYLAN	STIF	ORTIZ	GIL	1	9		A				A																					2	0	
16	RC	1141382178	THIAGO		PENAGOS	GALINDO	1	8		A				A																					2	0	
17	RC	1030715889	JUAN	DE JESUS	SILVA	BARRETO	1	3		A				A																					2	0	
18																																						
19																																						
20																																						
																																		TOTAL	33	1		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) SIA

Shirley Paola Vanegas Prada
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: 1100062024
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): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA3 UA 2
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1192771062	YAMILE	VANESSA	MEJIA	GARCIA	25	9		A				A																		2	0	
02	RC	1034795038	EIMY	XIOMARA	AGUIRRE	HERNANDEZ	0	4		A				A																		2	0	
03	RC	1141384840	AITANA		ALVAREZ	ORDOÑEZ	0	10		A				A																		2	0	
04	RC	1030715331	VERONICA	DANIELA	BLANCO	CASTAÑEDA	0	8		A				A																		2	0	
05	RC	1300003883	YAHIR	JOSUE	SULBARAN	GALLARDO	0	10		A				A																		2	0	
06	RC	1030714409	EIMMY	GABRIELA	ANDRADE	ESPITIA	1	3		A				A																		2	0	
07	RC	1141382408	AITHAN	JERONIMO	BELTRAN	LOPEZ	1	7		A				A																		2	0	
08	SD	3D0E88C64963476DAC66D5D491B5271C35197	EMMA	YULIETH	BRACHO	YANEZ	1	5		A				A																		2	0	
09	RC	1249369511	LIAM	ESTEBAN	DIAZ	BELLO	1	6		A				A																		2	0	
10	RC	1206229421	JOSEPH	MATHIAS	HOURDEQUINT	MARCANO	1	4		A				A																		2	0	
11	SD	4A0980147FD34B26B248614336A51064760	VALERY	ANTHONELLA	LINAREZ	CASTILLO	1	3		A				A																		2	0	
12	RC	1141383595	ZARA	LIZETH	LOZANO	PEÑA	1	3		A				A																		2	0	
13	RC	1233523835	IAN	ALEXANDER	ORTIZ	CADENA	1	4		A				A																		2	0	
14	RC	1030714524	VALERY	CELESTE	PULIDO	ARIZA	1	3		A				A																		2	0	
15	RC	1141382217	LORY	SOFIA	RINCON	GARZON	1	8		A				A																		2	0	
16	RC	1300003649	ARIADNA	SALOME	RODRIGUEZ	MALDONADO	1	5		A				A																		2	0	
17	RC	1141383720	GABRIELA		RODRIGUEZ	DIAZ	1	2		A				A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL		34	0	

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:	1

COORDINADOR(A) BA

Shirley Paola Vanegas Prada
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 6	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
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): SHIRLEY PAOLA VANEGAS PRADA CC 52769729
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA3 UA 3
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

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	1023424619	JERONIMO		MACIAS	RODRIGUEZ	0	9			I			A																		1	1	
02	RC	1093560126	FREIGELYS	SUSEJ	AGUILAR	VARGAS	1	5			A			A																		2	0	
03	RC	1141384132	LIAM	SAMUEL	ARAUJO	ORDOÑEZ	1	1			A			A																		2	0	
04	RC	1233523014	JOAQUIN	THOMAS	ARDILA	URBANO	1	8			A			A																		2	0	
05	RC	1141382783	EMILY	VALERIA	BELTRAN	CASALLAS	1	6			A			A																		2	0	
06	RC	1030714303	GENOVA	ISABELLA	DEGOUVEIA	PEREZ	1	4			A			A																		2	0	
07	RC	1030713450	MARIA	PAULA	FLOREZ	RENDON	2	0			A			A																		2	0	
08	RC	1141382689	ANTHONY		GALINDO	CRUZ	1	6			A			A																		2	0	
09	RC	1030714154	DIGNA	KATALEYA	GUERRERO	PEREZ	1	6			A			A																		2	0	
10	RC	1030714460	JOSEPH	DAMIAN	MACIAS	HERNANDEZ	1	3			A			A																		2	0	
11	RC	1030714046	LUZ	ANA	MEDINA	SANTIAGO	1	7			A			A																		2	0	
12	SD	ED43FA5294074FD99CB38FC607D4E67831847	JOSE	MIGUEL	PRADA	FUENMAYOR	1	10			A			A																		2	0	
13	RC	1141384042	ITHAN	SEBASTIAN	ROMERO	ALVARENGA	1	2			A			A																		2	0	
14	RC	1012479330	EMILIANO	DE JESUS	SALAZAR	MUÑOZ	1	5			A			A																		2	0	
15	RC	1013160188	ZHURY	KAMILA	SANCHEZ	SANTOS	1	4			A			A																		2	0	
16	RC	1206229276	MIGUEL	ANGEL	TRIVIÑO	FRANCO	1	6			A			A																		2	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																													TOTAL		31	1	

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

Shirley Paola Vanegas Prada
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	

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 1 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA LILIANA CARO CC 52750499
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA4 UA 1
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1007142050	LEIDY	YERALDYN	CORONADO	CRUZ	22	4			1			1																		0	2	
02	CC	1233513538	YENI	PAOLA	ECHEVERRIA	ECHEVERRIA	25	3			1			1																		0	2	
03	CC	1021312746	ALEJANDRA	VALENTINA	SILVA	VARGAS	20	0			A			A																		2	0	
04	RC	1141386552	JOSHUA	ALEJANDRO	DURAN	CARDENAS	0	2			1			A																		1	1	
05	RC	1026606410	VALERY		ORTEGA	CASTELBLANCO	0	1			1			A																		1	1	
06	RC	1026606411	ISABELLA		ORTEGA	CASTELBLANCO	0	1			1			A																		1	1	
07	RC	1030716476	MILAN	DANIEL	THOMAS	FERNANDEZ	0	2			1			A																		1	1	
08	RC	1013160138	AUSTIN		ANZOLA	MARTINEZ	1	5			A			A																		2	0	
09	RC	1141382244	IAN	DAVID	CARO	CAMPOS	1	8			A			A																		2	0	
10	RC	1141383082	EITHAN	ANDRES	FUENTES	SILGADO	1	4			A			A																		2	0	
11	RC	1233522940	ANTUAN	DANIEL	JUNCA	LINAREZ	1	8			A			A																		2	0	
12	RC	1300003535	LIAN	ORLANDO	MURCIA	ROJAS	1	7			A			A																		2	0	
13	RC	1141382350	ARIANA	ISABELLA	QUENCUAS	CHAVARRIO	1	8			A			A																		2	0	
14	RC	1026605308	IAN	JEROME	RENTERIA	IBARGUEN	1	4			A			A																		2	0	
15	RC	1030714258	LUCIANA	ANGELINA	RODRIGUEZ	GIMENEZ	1	4			A			A																		2	0	
16	RC	1016755987	ANGEL		RODRIGUEZ	PALACIO	1	0			A			A																		2	0	
17	RC	1141383050	ANILETH	SOFIA	SALCEDO	BRACHO	1	5			A			A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL		26	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	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

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.107.467.754

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64641537

Datos de la oficina de registro y Clase de oficina

Departamento | | Notaría | | Número | | Consulado | | Corregimiento | | Inspección de Policía | | Código | | | |

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

REGISTRADURIA DE RAMIRIQUI - COLOMBIA - BOYACA - RAMIRIQUI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CUBILLOS	CORONADO

Nombre(s)

ERIK JUAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes NOV Día 06	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e 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 | 241162111986O4

Datos de la madre o padre (Para casos de padres indígenas con tres apellidos, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarados para el segundo apellido del hijo/a)

Apellidos y nombres completos

CORONADO CRUZ LEIDY YERALDIN

Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CC 1.007.142.050 | COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de padres indígenas con tres apellidos, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarados para el segundo apellido del hijo/a)

Apellidos y nombres completos

CUBILLOS DELGADILLO MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CC 1.003.614.686 | COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CUBILLOS DELGADILLO MIGUEL ANGEL

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

CC 1.003.614.686

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 27

Nombre y firma del funcionario que autorizo

DIANA LIZ[illegible] ESPINEL - REGIS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

27-NOV-2024 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 000 FOLIO170.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1141386643

Indicativo Serial 62910169

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Departamento: CUNDINAMARCA | Distrito: | Municipio: BOGOTA D.C. | Corregimiento: | Inspección de Policía: | Código: 0 1 1 2

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORTIZ | Segundo Apellido: ECHEVERRIA

Nombre(s): ANGEL DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 4 Mes NOV Día 0 6 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: NEGATIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento 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 | 241123111986l2

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

Apellidos y nombres completos: ECHEVERRIA ECHEVERRIA YENI PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1233513538 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre o padre (que no sean parejas indígenas con línea materna) o parejas del mismo sexo, dentro del segundo que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ORTIZ QUEVEDO ANDRES FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1077868097 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ QUEVEDO ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1077868097 | 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 2 0 2 4 Mes NOV Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JORGE HERNANDO RICO GRILLO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NO SE TOMAN HUELLAS PLANTARES POR CERTIFICACION MEDICA

JORGE HERNANDO RICO GRILLO

Firma

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 NOV 2024 CON VALIDEZ PERMANENTE.

EL NOTARIO

ESTA COPIA ES FIEL Y AUTENTICA DE LA PRIMERA COPIA DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

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: 1100692024
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): ANGELA LILIANA CARO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA4 UA 2
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

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									
									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	1073503170	KAREN	NATALIA	MENDOZA	CORREA	22	7				A		A																				2	0	
02	RC	1141386126	ANNY	MICHELL	VALDERRAMA	VELASQUEZ	0	4				A		A																				2	0	
03	RC	1242693916	DANNA	SAHORY	PATIÑO	RAMOS	0	7				A		A																				2	0	
04	RC	1141381979	LUZ	ESTHER	ACUÑA	ESPAÑA	1	10				I		A																				1	1	
05	RC	1011264793	ANTONELLA		ANDRADE	RINCON	1	10				A		A																				2	0	
06	RC	1242692016	ADRIANA	VALENTINA	BATANERO	RAMOS	2	0				A		A																				2	0	
07	RC	1141382126	JUAN	JERONIMO	BUITRAGO	TORRES	1	8				A		A																				2	0	
08	RC	1030713398	IAN	MATEO	BURGOS	RODRIGUEZ	2	1				A		A																				2	0	
09	RC	1033833100	LUCIANA		CASTAÑEDA	AGUIRRE	1	8				A		A																				2	0	
10	RC	1300003729	THIAGO	AZIEL	CORDERO	SANCHEZ	1	4				A		A																				2	0	
11	RC	1233523760	DAVID	SANTIAGO	CRUZ	MONTOYA	1	4				A		A																				2	0	
12	RC	1032516695	ABBY	GABRIELA	ENCISO	OSORIO	1	6				A		A																				2	0	
13	RC	1141383558	LIA	VICTORIA	GUZMAN	HENAO	1	3				A		A																				2	0	
14	RC	1141382176	DAELYN		JULIO	CORTECERO	1	8				A		A																				2	0	
15	RC	1030713730	HEYLEEN	SARAY	MANQUILLO	YASNO	1	10				A		A																				2	0	
16	RC	1141383143	EMILY	SAMANTHA	MORENO	CALDERON	1	4				A		A																				2	0	
17	RC	1023424154	LUZ	DEL SOL	SANCHEZ	VELASCO	1	4				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:	15
	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: 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
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA LILIANA CARO CC 52750469
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA4 UA 3
Dirección UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

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	INAS STENCIAS	
									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	1033834745	EMILY	SOFIA	TRIVIÑO	MARTINEZ	0	11				A		A																		2	0	
02	RC	1146151624	ABBIE	VALENTINA	ARGEL	AREVALO	1	9				A		A																		2	0	
03	SD	72F2D232809548A3BB74BA04E17FBF2A1520	KEINER	DANIEL	CRUZ	RIVAS	2	1				A		A																		2	0	
04	RC	1243764551	ANTONELLA		CRUZ	ORTIZ	1	10				A		A																		1	1	
05	RC	1013159903	DOMINIC	MATIAS	DOMINGUEZ	FLOREZ	1	9				A		A																		2	0	
06	RC	1032516361	VALERIA		HERNANDEZ	SANCHEZ	1	10				A		A																		2	0	
07	RC	1141381886	ANDREW	MAXIMILIANO	JAIME	JIMENEZ	1	9				A		A																		2	0	
08	RC	1141381775	JEICOB	STEVEN	LEON	MENDOZA	1	10				A		A																		2	0	
09	RC	1141382742	THIAGO	ISAAC	MONTOYA	LOPEZ	1	6				A		A																		2	0	
10	RC	1300003266	NAYBELIS	SOFIA	PAEZ	AQUINO	2	0				A		A																		2	0	
11	RC	1057467530	ALISSON	SOFIA	PARRA	PULIDO	2	1				A		A																		2	0	
12	RC	1064731249	ALESSIA	SOFIA	QUINTERO	RIVAS	2	1				A		A																		2	0	
13	RC	1243764517	EDWARD	MATIAS	RODRIGUEZ	RAMIREZ	1	11				A		A																		2	0	
14	RC	1016122859	GABRIEL	SANTIAGO	SANTIBAÑEZ	MARIN	2	0				A		A																		2	0	
15	RC	1141382072	JERONIMO		SIERRA	JIMENEZ	1	8				A		A																		2	0	
16	RC	1141383632	SEBASTIAN	DAVID	THOMAS	NIÑO	1	2				A		A																		2	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	39	1		

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

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: 11006952024
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 JAZMIN BECERRA GALLO CC 52931661
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA5 UA 1
Dirección UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1030715771	MAXIMO	JAEL	FERRER	VARGAS	0	6			A			A																	2	0	
02	RC	1300003879	EMMA	LUCIANA	IBARGUEN	PORTACIO	0	10			A			A																	2	0	
03	RC	1101467397	JOSE	MATIAS	MENDOZA	PATERNINA	0	8			A			A																	2	0	
04	RC	1030715683	HEILEN	SARAI	NAVARRO	CRISTANCHO	0	8			A			A																	2	0	
05	RC	1030715372	LIA	VICTORIA	SOTURNO	SARMIENTO	0	8			A			A																	2	0	
06	RC	1141385549	HELENA	SOFIA	VELASQUEZ	PINZON	0	7			A			A																	2	0	
07	RC	1030714294	CHRISTIAN	MATIAS	CASTRO	CASTAÑO	1	8			A			A																	2	0	
08	RC	1141381226	EMANUEL	-	CUENCA	ROJAS	2	0			A			A																	2	0	
09	RC	1020012261	IRIS	CATTLEYA	DURAN	DURAN	1	9			A			A																	2	0	
10	RC	1030713311	ALICE	SALOME	GARCIA	DELGADO	2	1			A			A																	2	0	
11	RC	1233522749	THIAGO	JOSE	GOMEZ	FUENTES	1	9			A			A																	2	0	
12	RC	1030713346	IAN	LUK	LOSADA	RODRIGUEZ	2	1			A			A																	2	0	
13	RC	1014318159	ANA	SOFIA	MELO	FONTALVO	1	11			A			A																	2	0	
14	RC	1141383879	DORIS	JULIANA	PEREZ	ROMERO	1	1			A			A																	2	0	
15	RC	1070633554	SAMUEL	MATIAS	PIÑEROS	RODRIGUEZ	1	11			A			A																	2	0	
16	RC	1141383361	CRISTIAN	ADRIAN	YEPES	JURADO	1	4			A			A																	2	0	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																													TOTAL	32	0	

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

JAZMIN BECERRA
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: 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
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANA JAZMIN BECERRA GALLO CC 52931661
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA5 UA 2
Dirección UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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	1103674015	YUELLY	YARITZA	MATEUS	SIERRA	30	2				A		A																		2	0	
02	CC	1233491335	YEILY	ANDREA	MORALES	VELANDIA	27	1				A		A																		2	0	
03	CC	1000061447	LAURA	LIZETH	MUÑOZ	CASTAÑEDA	24	4				I		I																		0	2	
04	RC	1030715866	LIAM	SAMUEL	GONZALEZ	HERNANDEZ	0	5				A		A																		2	0	
05	RC	1141381070	HELLEN	AYMARA	AMU	MARTINEZ	2	0				A		A																		2	0	
06	RC	1141382296	ITHAN	SNEIDER	ARENAS	LAVERDE	1	8				A		A																		2	0	
07	RC	1141381768	EVELYN	ISABELLA	BARRIOS	BOTACHE	1	10				A		A																		2	0	
08	RC	1233522690	MIGUEL	FRANCISCO	CARRERA	BRITO	1	10				A		A																		2	0	
09	RC	1012480306	MATIAS		FERNANDEZ	TORRES	1	3				A		A																		2	0	
10	RC	1030713416	AISHELL	SOFIA	GUZMAN	ACUÑA	2	1				A		A																		2	0	
11	RC	1141382440	ADHARA	SOFIA	RANGEL	DELGADO	1	7				A		A																		2	0	
12	RC	1141382138	MATEO		ROJAS	CHOCONTA	1	9				A		A																		2	0	
13	RC	1012927823	BASTIAN	GAEL	SANCHEZ	RAMIREZ	1	7				A		A																		2	0	
14	RC	1030713602	VICTOR	MIGUEL	SANTANDER	SYBRUN	1	11				A		A																		2	0	
15	RC	1247368427	IAN	JACOB	TAO	MORA	2	0				A		A																		2	0	
16	RC	1141381695	KRYSTELL	SOFIA	TOVAR	MATEUS	1	10				A		A																		2	0	
17	RC	1243764285	ANNY	SALOME	ZAMORA	HERNANDEZ	2	0				A		A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	32	2		

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

COORDINADOR(A) EA

Jazmin Becerra
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

GAS
CA 2
F9. 3

Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

241118111221648

La información consignada en este certificado tiene carácter de declaración que se hace bajo la gravedad del juramento. Para constancia firman quienes en él intervienen. Este certificado no tiene costo para los usuarios. Cualquier uso diferente a los descritos en la ley 1733 de 2014 y sus decretos reglamentarios es ilegal y sancionado.

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

ÁREA DEL NACIMIENTO
Área: Cabecera Municipal
Centro Poblado (Inspección, Vereda, Corregimiento, Caserío o Localidad):

FECHA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2024-11-28
HORA DEL NACIMIENTO
Hora - Minutos: 08:12:00

SEXO DEL NACIDO VIVO: Masculino
PESO DEL NACIDO VIVO (Gramos): 3240
GRUPO SANGUÍNEO: O
FACTOR RH: Positivo

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1000081447

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: MUÑOZ
Segundo apellido: CASTAÑEDA
Primer nombre: LAURA
Segundo nombre: LIZETH

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES 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: 52933567

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: Guzman
Segundo apellido: Herrera
Primer nombre: Viviana
Segundo nombre: Lizeth

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO: Médico
REGISTRO PROFESIONAL: 52933567

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2024-11-28
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Código verificación: 6620-7B53-20AF-0E1E

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-11-28 08:13

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: 830107385 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 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): ANA JAZMIN BECERRA GALLO CC 52931661
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA5 UA 3
Dirección UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

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: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1030676868	TANIA	YULLIZA	MATEUS	SIERRA	27	8				I		I																			0	2	
02	CC	1127662902	CESIAN	KEREN	CASTAÑO	MEZA	27	11				A		A																			2	0	
03	SD	839C33AF59C14BB5885B16596C1A0A6029597	ROSANNY	MARIA	CHIRINOS	CAYAMA	25	4				I		I																			0	2	
04	RC	1141385854	JEREMY	SANTIAGO	ROJAS	MARTINEZ	0	5				A		A																			2	0	
05	RC	1238351001	ELVIN	JESUS	GARCIA	CORDOVA	0	10				A		A																			2	0	
06	RC	1141385410	ADRIAN	MATIAS	BOGOTA	GUTIERRES	0	8				A		A																			2	0	
07	RC	1012482225	ADRIEL	YANAI	BRICEÑO	ROJAS	0	6				A		A																			2	0	
08	RC	1141384999	VALERIN	CELESTE	CRUZ	GUTIERREZ	0	9				A		A																			2	0	
09	RC	1011267730	LUCIANA		HERREÑO	VEGA	0	7				A		A																			2	0	
10	RC	1012482030	DOMINICK	CASTIEL	SANCHEZ	AYALA	0	7				A		A																			2	0	
11	RC	1016122878	ANA	ISABELLA	MARTINEZ	MONTOYA	1	10				A		A																			2	0	
12	RC	1243765770	MIA	ISABELLA	MARTINEZ	PIÑEROS	1	4				A		A																			2	0	
13	RC	1141381673	GAEL	ADRIAN	MEJIA	FUENTES	1	10				A		A																			2	0	
14	RC	1243764880	CATALEYA	SOFIA	MESA	PEÑA	1	9				A		A																			2	0	
15	RC	1068675119	KILLIAN	NAEL	PORTACIO	RODRIGUEZ	1	5				A		A																			2	0	
16	RC	1243765038	JEREMY	MATIAS	RODRIGUEZ	DIAZ	1	8				A		A																			2	0	
17	RC	1050744788	ANDERSON	YOHAN	TURIZO	MENDOZA	2	0				A		A																			2	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 30	4	

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

COORDINADOR(A) EA

JAZMIN BECERRA
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

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Alfonso Conde Registrador Civil

REGISTRADURIA

240125164

NUIP 1300004622

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240125164

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código
X						A C Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. KENNEDY-H DE O KENNEDY

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEAL	MATEUS

Nombre(s)

KYLIAN YUSED

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes NOV Día 18	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento 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	24119711208782

Datos de madre o padre (Para casos de padres indígenas con fines reconocer, o cuando del mismo sexo, cónyuge el progenitor que indique los mismos para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MATEUS SIERRA TANIA YULLIZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1030676668	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de padres indígenas con fines reconocer, o cuando del mismo sexo, cónyuge el progenitor que indique los mismos para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LEAL RAMIREZ DAYRON YUSED

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1005340147	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEAL RAMIREZ DAYRON YUSED

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1005340147	

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 Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LEONEL TORRES NAVAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 4; FOLIO 196;19/11/2024

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.030.716.647

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63967459

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 o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE CIUDAD KENNEDY BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ	CHIRINOS

Nombre(s): DYLANI SELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes NOV Día 05	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/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	241156111926647

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

Apellidos y nombres completos: CHIRINOS CAYAMA ROSANNY MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE V.27.253.637	VENEZUELA

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

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ ROMERO ARNORDO JOSE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
DE V.24.705.805	VENEZUELA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ ROMERO ARNORDO JOSE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
DE V.24.705.805	Arnordo

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 ante quien se autoriza
Año 2024 Mes NOV Día 21	PEDRO ENRIQUE SEPULVEDA RUIZ (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Arnordo	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

21.NOV.2024 - VALIDO PARA DEMOSTRAR NACIONALIDAD RES 8617 DEL 2021.
LIBRO DE VARIOS - TOMO 299 FOLIO 164. MED. D

-ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO-

63967459

ART. 115 DCTO 1260/70 Y ART. 1º. D
PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART.11 DCT
VALIDEZ PERMANENTE (ART. 21 Ley

ESTA REPRODUCCIÓN

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: 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): JOSELITO RODRIGUEZ GALEANO CC 1116916542
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA6 UA 1
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177485779

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	27839425	ROSSANA	MARIA	CAMPOS	RODRIGUEZ	25	5			I			I																		0	2	
02	RC	1300004550	ISABELLA	VALENTINA	GOMEZ	VIVAS	0	1			I			I																		0	2	
03	RC	1030715760	IAN	MATIAS	BETANCOURT	QUIROGA	0	6			A			A																		2	0	
04	RC	1011267351	MIAH	SALOME	CONTRERAS	SALAS	0	9			A			A																		2	0	
05	RC	1030715397	DAMIAN	SANTIAGO	GIRALDO	MATEUS	0	8			A			A																		2	0	
06	RC	1030714857	THIAGO	DANIEL	HERNANDEZ	MORALES	0	11			A			A																		2	0	
07	RC	1030715370	PERLA	NATHANIELA	NUÑEZ	DA CRUZ	0	8			A			A																		2	0	
08	RC	1141385545	SOFIA	ISABELLA	PEÑA	DO SANTOS	0	8			A			A																		2	0	
09	RC	1114629616	NAHIA	SOFIA	POSO	GONZALEZ	0	8			A			A																		2	0	
10	RC	1093614284	LAHIA	GISELLA	PRADA	FERRER	0	10			A			A																		2	0	
11	RC	1145937973	SARA	SOFIA	RUIZ	LOZANO	0	8			A			A																		2	0	
12	RC	1027303785	CHLOE	JANELLE	BASTO	GUARIN	1	6			A			A																		2	0	
13	RC	1141381551	ELIAS	DAVID	BLANCO	DUGARTE	1	11			A			A																		2	0	
14	RC	1030713690	DEIBY	MATEO	CARDENAS	MORALES	1	10			A			A																		2	0	
15	RC	1141384445	ORIANA	ANDREINA	GUERRERO	ALONSO	1	1			A			A																		2	0	
16	RC	1030714419	KYLIAN	ALDAIR	GUTIERREZ	CANO	1	3			A			A																		2	0	
17	RC	1067980755	MIKE	DAVID	YEPEZ	ARANGO	2	1			A			A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	30	4	

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:	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

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.141.1[illegible]6

Indicativo Serial 62910217

Datos de nacimiento

Departamento: 11 Municipio: 001 Clase: N Fecha: 2 Circunstancia: 1 Número de hijos: 1 Código: 0 1 1 6

Lugar de nacimiento: BOGOTA - CUNDINAMARCA Nombre del hospital: BOGOTA D.C. - NOTARIA 68 BOGOTA DC

Datos de la madre

Apellidos: ALGARRA Nombres: CARLOS

Nombre(s): ALANA VICTORIA

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 1 Mes 0 6 Día 0 6 Edad cumplida: 2 3 Grupo sanguíneo: O Factor: POSITIVO

Lugar de residencia: BOGOTA - CUNDINAMARCA Barrio: BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o certificado de nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO C DE NACIDO VIVO Número de identificación del documento: 241154111[illegible]

Datos de la madre o padre sobreviviente con la(s) nacionalidad(es) a que tiene derecho el menor (en caso de no existir el progenitor que aparece en la declaración para el registro civil de nacimiento)

Apellidos y nombres completos: CARLOS RODRIGUEZ ROSSANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número): DE No. 24[illegible]

Nacionalidad: VENEZUELA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARGENZO GALAZAR LUIS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): DE No. 24[illegible]

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 2 0 2 4 Mes 0 9 Día 1 8

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JORGE FERNANDO RICO GRILLO

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace directamente: JORGE FERNANDO RICO GRILLO

ESPACIO PARA NOTAS

T.P. 2[illegible] 17-10-2024

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

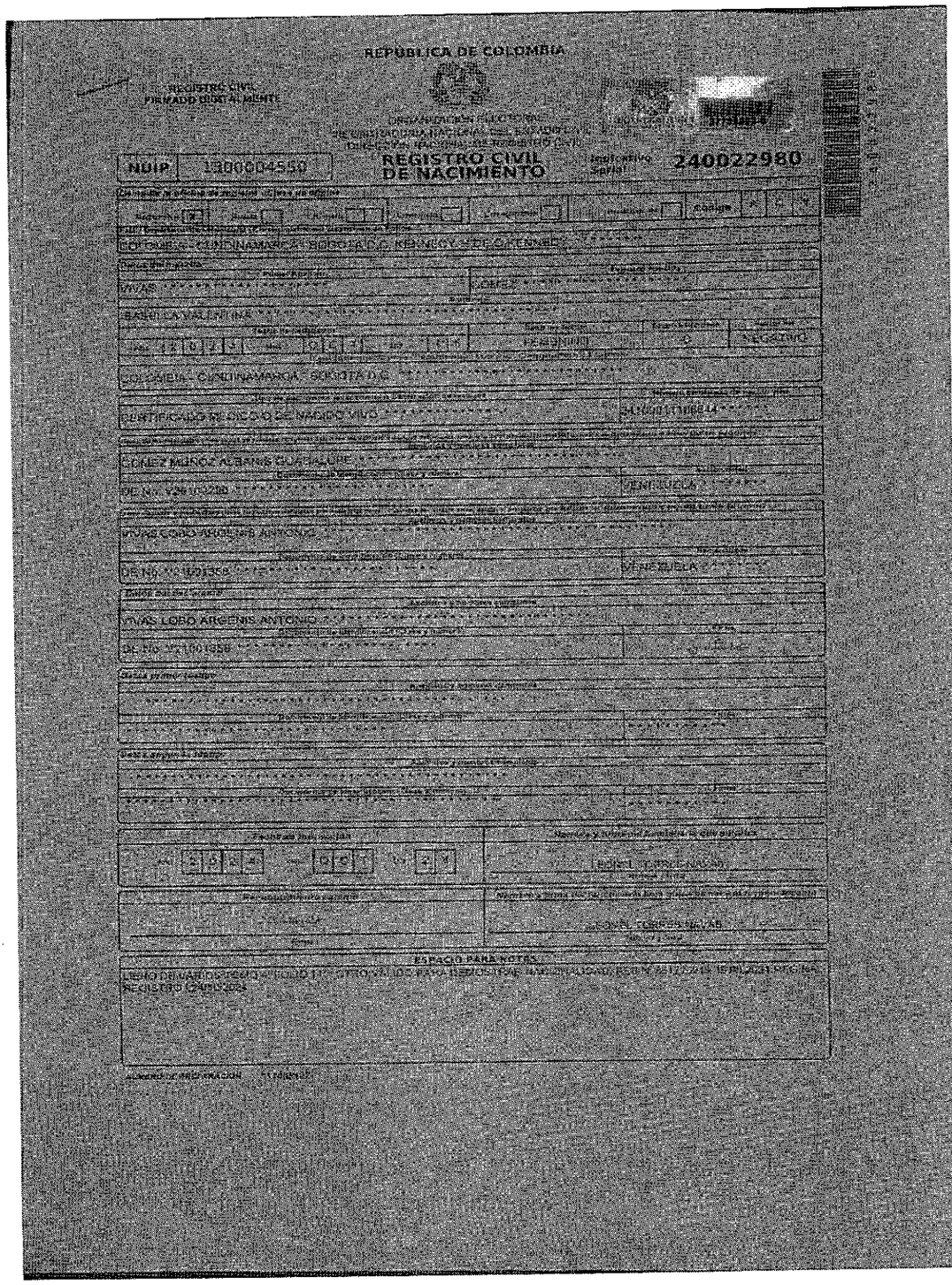
REGISTRO CIVIL

Duplicado

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 20 NOV 2024 ,CON VALIDEZ PERMANENTE.

EL NOTARIO

JORGE FERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D. C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
PRIMADO DIGITAL MENTE

NUIP 1300004550

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240022980

COTOQUE - CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C. NO NUEVO DESCONOCIDO

VIVAS

ESQUIVA VALENTINA

CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO NACIDO VIVO

GOMEZ MENDEZ ALBANIS GUADALUPE

CC No. 1.234.567.890

VENEZUELA

VIVAS CORDOVA ANGELES ANTONIA

CC No. 1.234.567.890

VENEZUELA

VIVAS LOBO ARGENIS ANTONIO

CC No. 1.234.567.890

ESPACIO PARA NOTAS

	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	

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
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JOSELITO RODRIGUEZ GALEANO CC 1116916542
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA6 UA 2
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177455779

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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1065643178	JULIETH	CAROLINA	SALCEDO	LOPEZ	32	5				I		I																		0	2	
02	CC	1082861638	KAREN	PAOLA	VEGA	FLOREZ	45	4				I		I																		0	2	
03	RC	1300004407	THIAGO	DANIEL	ESTRADA	MARTINEZ	0	3				A		A																		2	0	
04	RC	1030716309	LIAM	MATHIAS	MONTOYA	MORENO	0	2				A		A																		2	0	
05	RC	1011268282	DANNA	SOFIA	MUÑOZ	FRANCO	0	4				A		A																		2	0	
06	RC	1233525598	LIAM	SEBASTIAN	REYES	BERNAL	0	5				A		A																		2	0	
07	RC	1030715921	IANA	ISABELLA	HERNANDEZ	MUÑOZ	0	6				A		A																		2	0	
08	RC	1141385806	CRISTIAN	HELY	SALAMANCA	CRUZ	0	6				A		A																		2	0	
09	RC	1141384070	ANNY	VALERIA	CAMACHO	ARIAS	1	2				A		A																		2	0	
10	RC	1013159650	DERECK	MANUEL	DAZA	SANTAMARIA	2	1				A		A																		2	0	
11	RC	1023991780	IGNACIO		DELGADO	MEDINA	1	10				A		A																		2	0	
12	RC	1141382090	JEREMIAS		GARCIA	AVENDAÑO	1	10				A		A																		2	0	
13	RC	1141381636	ISABELLA		JIMENEZ	UMAÑA	1	11				A		A																		2	0	
14	RC	1141382123	IAN	DAVID	MARTINEZ	DIAZ	1	8				A		A																		2	0	
15	RC	1075693802	THIAGO	EMMANUEL	RINCON	RODRIGUEZ	2	1				A		A																		2	0	
16	RC	1015001895	EMMANUEL		SATOQUE	RAMIREZ	1	5				A		A																		2	0	
17	RC	1143422022	OSTIN	DAVID	VEGA	FERNANDEZ	1	11				A		A																		2	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	30	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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1300004613

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 240125155

240125155

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de [ ] Código A C Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. KENNEDY-H DE O KENNEDY

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALDERON	SALCEDO

Nombre(s)

GIUSEPPE EMILIANO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor Rh
Año 2024 Mes NOV Día 13	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento 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	24118211203008

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con usos matrimonial, o cuando del registro sea, anotar el progenitor que indique en los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SALCEDO LOPEZ JULIETH CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1069043178	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con usos matrimonial, o cuando del registro sea, anotar el progenitor que indique en los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CALDERON ZAPATA JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80740923	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALDERON ZAPATA JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80740923	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

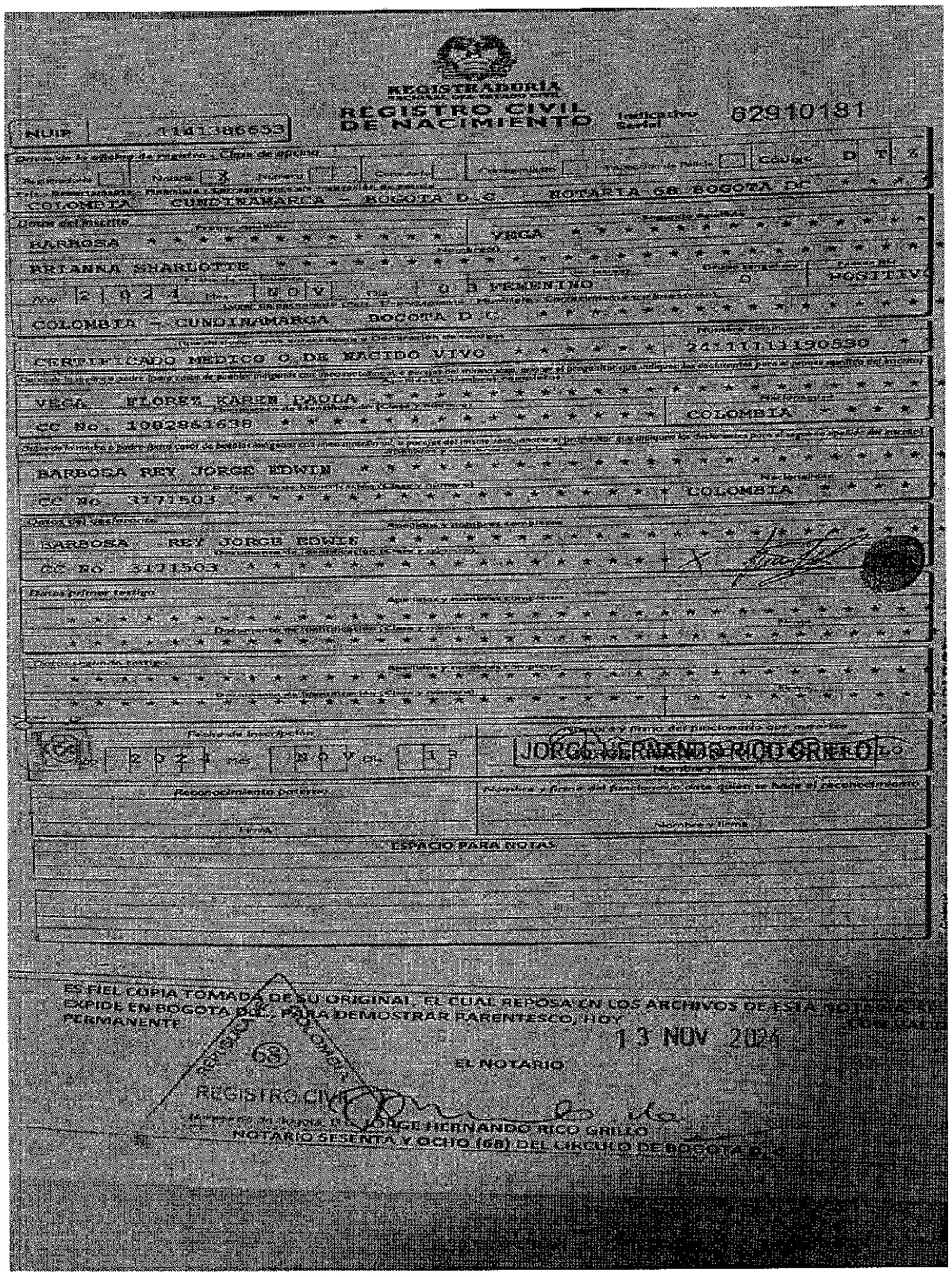
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes NOV Día 14	+LEONEL TORRES NAVAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NÚMERO DE PREPARACIÓN 117604532



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 62910181

NUIP: 1141386653

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Registraduría | Notaría 3 | Número | Consulado | Corregimiento Inspección de Policía | Código: D T Z

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

Datos del inscrito

Primer apellido: BARBOSA | Segundo apellido: VEGA

Nombre(s): BRIANNA SHARLOTTE

Fecha de nacimiento: 2024 Mes: NOV Día: 0 8 | Sexo: FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de certificado: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número de identificación del certificado: 2411111111190530

Datos de la madre (para casos de padres indígenas con libre autodirección o parejas del mismo sexo, anexar el formulario que indique los documentos para el registro del inscrito)

Primer apellido: VEGA | Segundo apellido: FLOREZ | Nombre(s): KAREM PAOLA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1082861638 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (para casos de padres indígenas con libre autodirección o parejas del mismo sexo, anexar el formulario que indique los documentos para el registro del inscrito)

Primer apellido: BARBOSA | Segundo apellido: REY | Nombre(s): JORGE EDWIN

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 3171503 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Primer apellido: BARBOSA | Segundo apellido: REY | Nombre(s): JORGE EDWIN

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 3171503

Datos primer testigo

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s)

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Datos segundo testigo

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s)

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Fecha de inscripción: 2024 Mes: NOV Día: 15

Firma y firma del funcionario que autoriza: JORGE HERNANDO RICO GRILLO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

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

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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 13 NOV 2024

EL NOTARIO

REGISTRO CIVIL 68 REPUBLICA DE COLOMBIA

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/06/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 6	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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 3 de 3
Regional: BOGOTA Centro Zonal KENNEDY Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): JOSELITO RODRIGUEZ GALEANO CC 1118916542
Código CUENTAME UDS: 110011147304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gestando Futuro PERIODISTAS / GA6 UA 3
Direccion UDS: CALLE 41 B SUR 78 I 37 Teléfono UDS: 3177465779

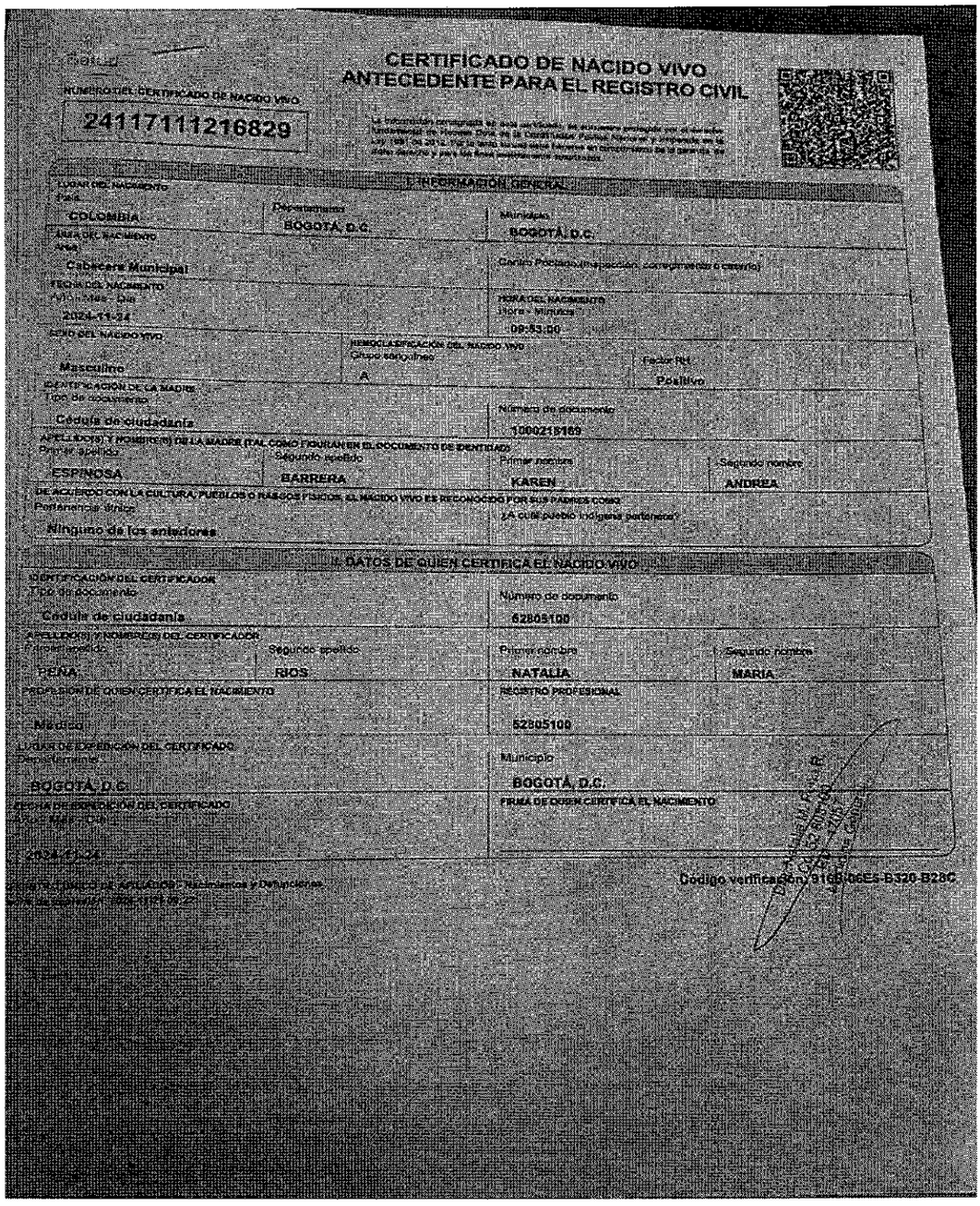
No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER 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	1000122175	LIZETH	DAYANA	DAZA	SALAMANCA	23	2				A		A																		2	0	
02	CC	1000218169	KAREN	ANDREA	ESPINOSA	BARRERA	21	1				I		I																		0	2	
03	RC	1256218081	IAN	ANDRES	AVELLA	CASTELLANOS	0	3				A		A																		2	0	
04	RC	1141385102	ISABELLA		CARANTON	VILLAMIL	0	9				A		A																		2	0	
05	AC	1313	LUCIANO	ANDRES	ALFONZO	CAMPOS	1	8				A		A																		2	0	
06	RC	1010764690	HANNA		BERMUDEZ	ORDUZ	1	11				A		A																		2	0	
07	RC	1030714722	LUCIANA	VALENTINA	BLANCO	DIAZ	1	0				A		A																		2	0	
08	RC	1011266780	ARIANA	ISABELLA	CASTRO	VARELA	1	0				A		A																		2	0	
09	RC	1141381508	MARTIN		DIAZ	CASTRO	1	11				A		A																		2	0	
10	RC	1233524499	MARIANA		FORREO	CASTAÑEDA	1	0				A		A																		2	0	
11	RC	1024615719	DANNA	ISABELLA	GALEANO	RODRIGUEZ	1	7				A		A																		2	0	
12	RC	1030714414	VICTORIA	SOFIA	GONZALEZ	MOLINA	1	4				A		A																		2	0	
13	SD	B03B3AC8C0C5496D9A6D71FA6803817C30160	MAIRELYS	NAHID	LARA	DABOIN	2	1				A		A																		2	0	
14	RC	1141383767	ANGEL	ANDREY	RIOS	ECHEVERRIA	1	2				A		A																		2	0	
15	RC	1014906513	SAMUEL		ROJAS	PACHON	1	10				A		A																		2	0	
16	RC	1011266005	HANNY	VICTORIA	ROZO	OCAMPO	1	3				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:	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



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
24117111216829

La información consignada en este certificado es de carácter privado en el ámbito fundamental de nuestra vida, de la Constitución Política Nacional y conforme con la Ley 1581 de 2012 - Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, por lo tanto solo debe hacerse un tratamiento de la misma de dicho derecho y para los fines expresamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO
País: COLOMBIA
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.
ÁREA DEL NACIMIENTO
Área: Cabecera Municipal
Centro Poblado/Inspección: (corregimiento o caserío)
FECHA DEL NACIMIENTO
Año - Mes - Día: 2024-11-24
HORA DEL NACIMIENTO
Hora - Minutos: 09:53:00
SEXO DEL NACIDO VIVO: Masculino
REMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: Positivo
IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1000218169
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: ESPINOSA
Segundo apellido: BARRERA
Primer nombre: KAREN
Segundo nombre: ANDREA
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES 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: 52805109
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR
Primer apellido: PEÑA
Segundo apellido: RIOS
Primer nombre: NATALIA
Segundo nombre: MARIA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO: Medico
REGISTRO PROFESIONAL: 52805109
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Año - Mes - Día: 2024-11-24
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Código verificación: 916B 06E5 B320 B28C

Página 1 de 2