



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

Versión 5

29/05/2016

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

NT: 860.071.159-1

MES: FEBRERO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTÁ

Nombre Agente Educativo (A):

Código CUENTAME UDS:

Observación UDS:

Centro Zonal

KENNEDY

Municipio:

CUNDINAMARCA

Página 1 de 2

CG: 1.032.407.427

Nivel: SALACUNA

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Teléfono UDS:

2821159

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA

APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA

EDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL MENSUAL

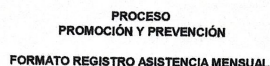
SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE			INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSAJES					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																				CAUSA DE RETIRO					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA						QUINTA				
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1233525271	HELEN	SAMANTHA	MENDOZA	ORTIZ	10								A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I				9	A			
02	RC	1300003821	KHLOE	MARIANA	PAEZ	ESPAÑA	1	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				13	0		
03	RC	1233524679	ADRIEN	DAVID	ROJAS	ROBAYO	1	1							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				13	0		
04	RC	1233524641	GIAN	LUCAS	GERMAN	PAEZ	1	1							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						12	1	
05	ANM	2122023019	AARON	ALESSANDRO	HERNANDEZ	VANQUE	1	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	0
06	RC	1141384335	EMILY		SUAREZ	MACHUCA	1	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	0
07	RC	1141384177	LIZETH	SOPHIA	PINTO	PAUTT	1	3							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	0
08	RC	1023984603	MARIA	ISABEL	MAZA	CENTENO	1	0							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						11	0
09	RC	1233524898	EMILY	ANTONELLA	NOVOA	SANABRIA	1	0							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						11	0
10	RC	1033659309	ANDRES	YHOVANY	DOMICO	ROSARIO	1	6										A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						8	0
11	RC	1300003826	GAEL	ENMANUEL	RIVERO	ROJAS	1	2											A	A	A	A	A	A	A	A	A						7	0
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
									TOTAL 123 5																									

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	Carolina Delgadillo COORDINADORA(EA)	PAOLA ANDREA ESCOBAR RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0		

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 LA LEY 1581 DE 2012



F6.MO12.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SOLIDARIDAD CPOR COLOMBIA

NTT: 860.071.169-1

NÚMERO DE CONTRATO: 44000420005

MES: FEBRERO

ANO: 2025.

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTÁ

Costo Zero

KENNEDY

Municipalities

CUNY

Hoja 1 de 2

Nombre Agente Educador (a):

CLAUDIA MARCELA VELAMILLO

50-244-142

Next CALPADS A

Carles CLIENTAME LDC.

DIAGONAL 28 SUR # 82 - 30

_____ a: _____ 522

ORIENTACIÓN: 090 DIBUJO: 000 001 LIT.

Dirección UDS:

Telefono UNIS:

3931159

[illegible]

TOTAL	120	5
-------	-----	---

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

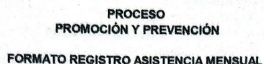
carolina delgadillo
COORDINADOR(A) EA

Marcela Villamil

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



F6.MO12.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACION SOLIDARIDAD CPOR COLOMBIA
NIT: 860.071.169-1 NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025

NIT: 860.071.169-1

NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025

MES: FERRERO

ASD-2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTÁ

Centro Zonal

KENNEDY

Municipio:

CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a):

LILA ESPERANZA RINCON MORALES

CC	51.87
----	-------

Nivel: CAMINADORES B

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

Callina CLIENTAME LDB

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: COI

Disponible LIDS.

DIAGONAL 38 SUR # 92 30

Telefono UDS

2931159

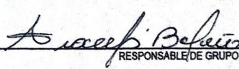
[illegible]

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	<u>carolina delgadillo</u> COORDINADORA (A) EA	<u>Lidia Encin y</u> RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0		

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		F6.MO12.PP		29/05/2018																												
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Versión 5		Página 1 de 1																												
				Clasificación de la Información: Pública																														
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA NIT: 860.071.189-1 MES: FEBRERO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI		IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: KENEDY Nombre Agente Educativo (a): ARACELIS BELEÑO Código CUENTAME UDS.: Dirección UDS.: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30		Municipio: CUNDINAMARCA Nivel: PARVULOS A CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA Teléfono UDS.: 2931159		Hoja 1 de 2																												
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																																		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
								LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1233522690	MIGUEL	FRANCISCO	CARRERA	BRITO	2 0								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
02	RC	1233522686	LIANA	DALAITH	HERNANDEZ	CARO	2 0								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
03	RC	1141382043	JESUS	SANTIAGO	JACOME	VASQUEZ	1 11								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
04	RC	1233522699	LUIS	ANGEL	MARCIALES	CHACON	2 0								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
05	RC	1300003329	LUCAS	GAEL	GONZALEZ	MUJICA	2 1								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
06	RC	1030713787	JHOANDERBE	JOSE	GONZALEZ	GONZALEZ	2 1								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
07	RC	1141381415	AMY	NAHIARA	ROA	LIZARAZO	2 1								A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A					10	3		
08	RC	1233521784	CLARK	ISAIAS	VALENCIA	COURTOIS	2 5								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
09	RC	1141381071	ISABELLA		AVILA	VARGAS	2 3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
10	RC	1233521979	DANNA	ISABELLA	OSORIO	FLOREZ	2 3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	1		
11	RC	1233521850	MARIA	FERNANDA	ROMERO	MEJIAS	2 4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
12	RC	1097640216	LIAM	DAMIAN	CASAS	SUAREZ	2 4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
13	RC	1300003028	NOAH	ELIAS	PETIT	SILVA	2 4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0		
14	RC	1032516167	ARTHUR	EMANUEL	RODRIGUEZ	BAUTISTA	2 2									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0		
15	RC	1233522642	THOMAS	ANGEL	ORTIZ	FRANCO	2 0									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0		
16	RC	1030713918	YOHANNIS	ANTHONELLA	AGUILAR	LINARES	2 0									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0		
17	RC	1233522589	ARANTZA	VICTORIA	VELEZ	CARRILLO	2 0									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	2		
18	RC	1233522459	IAN	SANTIAGO	ORTIZ	CASTILLO	2 1									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0		
19	RC	1242692173	LIAM	NATEO	SILGADO	ROBAYO	2 2									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0		
20	RC	1050847640	ITZAYANA		RAVELO	GOMEZ											A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	7	0		
								TOTAL																				234	6					
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0		carolina delgadillo COORDINADORA(EA)		 RESPONSABLE DE GRUPO																										
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		20																														
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																														

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		F8.MO12.PP		29/05/2018																									
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Versión 5		Página 1 de 1																									
				Clasificación de la Información: Pública																											
				Hoja 1 de 2																											
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA		IDENTIFICACIÓN		Centro Zonal: KENNEDY		Municipio: CUNDINAMARCA																									
NT: 880.071.189-1		Regional: BOGOTÁ		CC: 24714417		Nivel: PARVULOS B																									
MES: FEBRERO		Nombre Agente Educativo (a): MARTHA HERNANDEZ SUAREZ		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención		CÓDIGO FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA																									
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL		Código CUENTAME UDS:		Teléfono UDS: 2931159																											
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI		Dirección UDS: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30																													
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA														TOTAL MENSUAL											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1030713165	IAN	SMITH	LOPEZ	YATE	2	4																					13	0	
02	RC	1233521715	ANTONELLA		FORD	SALAZAR	2	5																					13	0	
03	RC	1030712958	HELLEN	GISEL	ALFONZO	RODRIGUEZ	2	5																					13	0	
04	RC	1141381232	MARIANGEL		AGUIRRE	GIRALDO	2	3																					13	0	
05	RC	1050981021	ADAN	DAVID	ESPITIA	ZAMBRANO	2	6																					13	0	
06	RC	1016122003	KARLA	ISABEL	ALEJOS	TORREALBA	2	7																					13	0	
07	RC	1141380017	LUCIANA		LEAL	SUAREZ	2	7																					13	0	
08	RC	1137731973	JHOSUETH	DAVID	RODRIGUEZ	URECHE	2	7																					13	0	
09	RC	1063189468	JOSHUA		SANCHEZ	TIAFI	2	7																					13	0	
10	RC	1014748048	EDRIC	DAVID	OCHOA	COLINA	2	7																					13	0	
11	RC	1141379008	OSTIN		RIVAS	PADILLA	2	9																					13	0	
12	RC	1233521249	SHAROL	SALOME	RODRIGUEZ	SANCHEZ	2	10																					13	0	
13	RC	1300003192	VALERY	SOFIA	PALOMO	HEREIRA	2	2																					11	0	
14	RC	1022452120	SANDRA	PATRICIA	GARZON	PREGONERO	2	5																					11	0	
15	RC	1300002915	LUZ	ELIZABETH	BETANCURT	YELAMO	2	6																					11	0	
16	RC	1233521543	MISAE	SLEIDER	SALAZAR	GUADA	2	6																					11	0	
17	RC	1175719682	ENDER	DANIEL	RODRIGUEZ	MEDINA	2	8																					11	0	
18	PS	1761183068	MIGUEL	ANGEL	VALENCIA	SOTILLO	2	9																					11	0	
19	RC	1069775673	EILEEN	KATTALEYA	RODRIGUEZ	BUSTOS	2	6																					7	0	
20	RC	1023490587	IAN	JOSE	MOLANO	TENJO	2	7																					7	0	
							TOTAL																				234	4			
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0		COORDINADOR(A) EA		CAROLINA DELGADILLO																				RESPONSABLE DE GRUPO		MARITZA HERNANDEZ SUAREZ	
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		20																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																											

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.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Nº: 880.071.189-1 NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025

MES: FEBRERO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOSOTÁ

Centro Zonal: KENNEDY

Municipio: CUNDINAMARCA

Hoja 1 de 2

Nombre Agente Educativo (a):

OC:

Nivel: PARVULOS C

Código CUENTAME UDS:

Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención

CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Dirección UDS:

DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30

Teléfono UDS:

2931159

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL MENSUAL

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
			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	1141378762	JHOAN	DANIEL	LEAL	PARRA	2	10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	COORDINADORA(EA) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	6		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0		

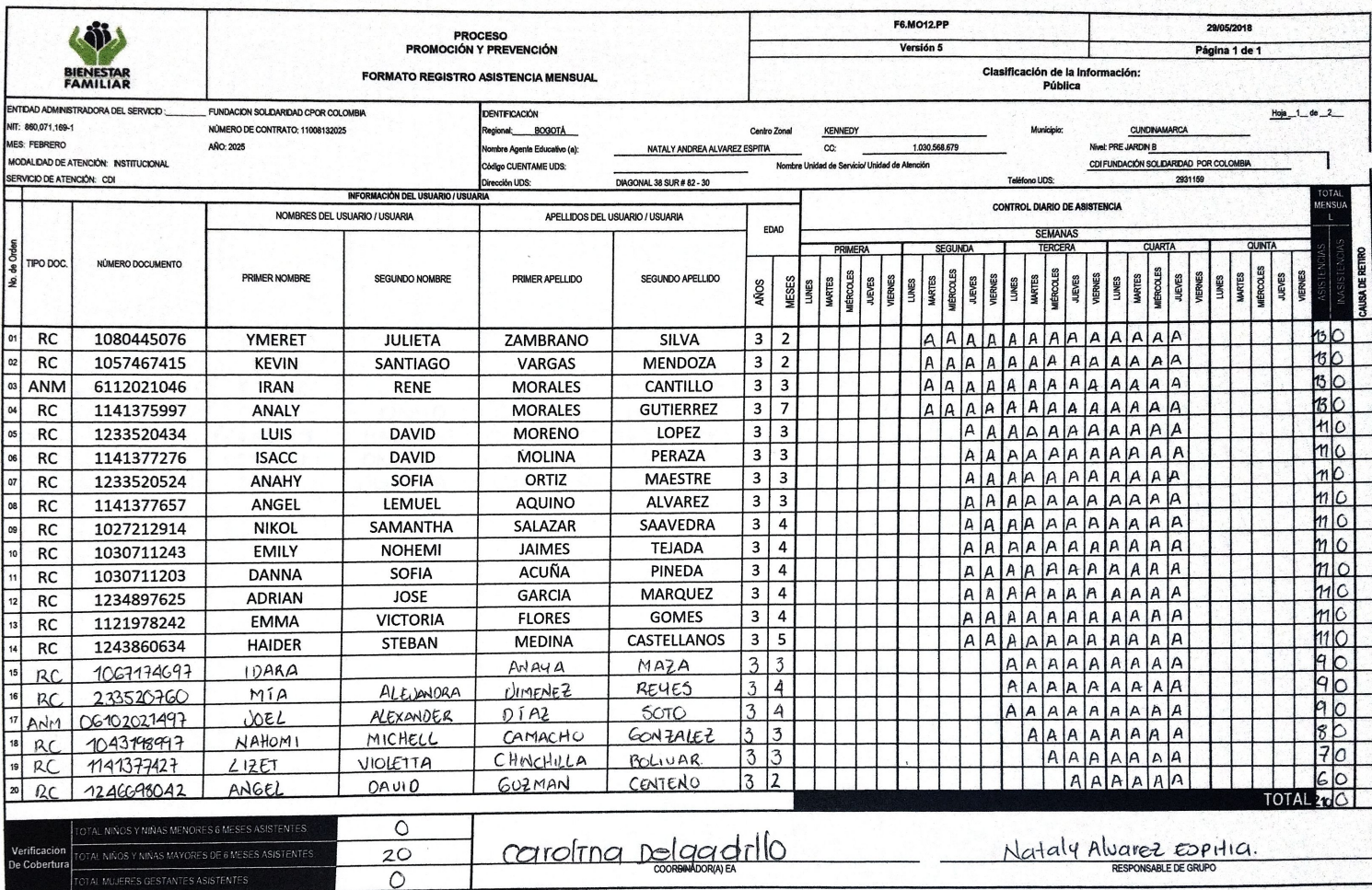
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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.M012.PP Versión 5		29/05/2018 Página 1 de 1																										
	Clasificación de la Información: Pública																														
	ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA NT: 850.071.159-1 MES: FEBRERO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI																														
IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): JAQUELIN RÍO GRISALES Código CUENTAME UDS: Dirección UDS:		Centro Zonal: KENNEDY CC: 52.823.591 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:		Municipio: CUINDINAMARCA Nivel: PRE-JARDÍN A COI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA Teléfono UDS: 2931159																											
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																															
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		AÑOS	MESES	SEMANAS																					
										PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																	
								LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1141378632	LIAM	JAVIER	DIAZ	PEÑA	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		13	0		
02	RC	1030711896	WHITNEY	ELEANA	GOMEZ	BOHORQUEZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		13	0		
03	RC	1013698984	MARIANGELLYS	SALOME	MALUENGA	CAMACARO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		13	0		
04	RC	1016121351	VICTORIA	SALOME	CUENCA	GARCIA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		13	0		
05	RC	1013158715	IAN	SANTIAGO	ROMERO	RODRIGUEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		13	0		
06	RC	1022450738	VALERY	SAMANTHA	CAMACHO	MARTINEZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
07	RC	1025158282	EDWIN	ALEJANDRO	LOAIZA	BRÍÑEZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
08	RC	1141378356	SARA	VALENTINA	INFANTE	CORTES	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
09	RC	1243762534	IHAN	SANTIAGO	GARCIA	ACEVEDO	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
10	RC	1300002723	AURORA	SALOME	RAMIREZ	RODULFO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
11	RC	1141378131	NICOLAS	ESTEBAN	SANABRIA	GARZON	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
12	RC	1233701142	SANTHAGO	ALEXANDER	MATUTE	CARPIO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
13	RC	1206227762	ASHLEY	SHARIN	TORRES	GOMEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
14	RC	1019161332	CRISTIAN	DAVID	PARRA	LESMES	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
15	RC	1034672565	ERICK	JOSE	CADENA	GARCIA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
16	RC	1026604134	SIMONE		BECERRA	MORA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
17	RC	1233520685	WILLIAM	ALEXIS	BETANCURT	HERNANDEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
18	RC	1023989605	WILMARI	SARAI	ZAMBRANO	SANCHEZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
19	RC	1141377589	TALIANA	SANDRITH	CABALLERO	CARO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11	0		
20	RC	1082417538	Brianna	Michelle	Rodriguez	2020	3	0																				6	0		
								TOTAL 215																				0			
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		20		COORDINADOR(A) EA		CAROLINA DELGADILLO		RESPONSABLE DE GRUPO		JAQUELIN RÍO															
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																											

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																						
		ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SOLIDARIDAD CPOR COLOMBIA NIT: 880.071.168-1 MES: FEBRERO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CGI						IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: KENNEDY Municipio: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): ERIKA ESCOBAR GARCIA CC: 1.032.379.475 Nivel: PRE JARDIN C Código CUENTAME UDS: 38 SUR # 82 - 30 Dirección UDS: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: COFUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA Teléfono UDS: 2301159																						
INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA																														
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																					
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																	
								LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1233520027	SAMANTHA		SANCHEZ	HURTADO	3	5																				13	0	
02	RC	1233519889	MIA	CELESTE	CANTILLO	RIVERA	3	5																				13	0	
03	RC	1300002414	SAMUEL	JOSE	USECHAS	AVENDAÑO	3	6																				13	0	
04	RC	1083060815	WILLIANNYS	PAOLA	CHIRINOS	VALDEZ	3	6																				13	0	
05	RC	1036226932	MARIANGEL		SIERRA	HURTADO	3	7																				13	0	
06	RC	1141376129	KENIA	XIOMARA	GRAJALES	LEAL	3	7																				13	0	
07	RC	1221988901	LISANGELIS	PAOLA	RUIZ	VARELA	3	7																				13	0	
08	RC	1141375998	ALANNA		MORALES	GUTIERREZ	3	7																				13	0	
09	RC	1101128774	JARETH		MONTERROZA	CONTRERAS	3	9																				13	0	
10	RC	1238347178	LITZTY	SOPHIA	PINTO	PAUTT	3	9																				13	0	
11	RC	1010253100	ARANZA	VALENTINA	FLOREZ	TORRES	3	6																				11	0	
12	RC	1074536858	EVELYN	CHARIT	ROMERO	OTALVAREZ	3	7																				11	0	
13	RC	1030710700	JOHAN	HERNANDO	ROMERO	CARREÑO	3	7																				11	0	
14	RC	1082417054	ENGEL	DAVID	LASSO	FIHOLL	3	8																				11	0	
15	RC	1141376101	ROSBELY	AURORA	PEREIRA	CAMPOS	3	8																				11	0	
16	RC	1048469802	KEILER	DE JESUS	GUERRERO	VALDES	3	10																				11	0	
17	RC	1022451082	SARA	SOFIA	OSORIO	YEPES	3	9																				11	0	
18	RC	1067820967	JUNIOR	MANUEL	ROMAN	OÑATE	3	9																				11	0	
19	RC	1062881286	HAROLD	JOSE	BARRIOS	MARVAL	3</																							

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

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
NIT: 860.071.169-1
MIS: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a):
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS:

Centro Zonal: KENNEDY
CC:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

Municipio: CUNDINAMARCA
Nivel: PRE-JARDÍN D
CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
Teléfono UDS: 2931159

DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL MENSUAL

CAUSA DE RETIRO

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI			INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												ASISTENCIAS	FALTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA							SEGUNDA							TERCERA							CUARTA									QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES			JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
01	RC	1141375505	ORLANDO	JOSE	PEREZ	NUÑEZ	3	10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES DESTANTES ASISTENTES	0

carolina Delgadillo
COORDINADORA/EA

ERICA ESCOBAL GARCIA
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.M012.PP

29/05/2016

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
MT: 880.071.186-1
MIS: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 1100153025
AÑO: 2025

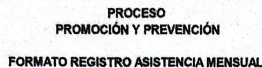
IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): MARIA INES GUTIERREZ MARQUEZ
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30

Centro Zonal: KENNEDY
CC: 52.445.475
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

Municipio: CUNDINAMARCA
Nivel: JARDIN A
CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
Teléfono UDS: 2931159

Hoja 1 de 2

SERVIDOR DE ATENCION: CUI			INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				ASISTENTES		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENTES	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
01	RC	1300001836	SELENE	SOFIA	PEREZ	JIMENEZ	3	11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						



29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: KENNEDY Municipio: CUNDINAMARCA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA INES GUTIERREZ MARQUEZ CC: 52.445.475 Nivel: ARDEN A

Código CUENTEVAE UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ COFUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

Dirección UDS: DIAGONAL 36 SUR # 82 - 30 Teléfono UDS: 2331156

TOTAL	18	0
-------	----	---

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	Carolina Delgadillo COORDINADORA (A) EA	María Jiles Gutierrez RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	22		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0		

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.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
NIT: 860.071.189-1
MES: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOGOTÁ

Nombre Agente Educativo (a):

Código CUENTAME UDS:

Dirección UDS:

Centro Zonal

KENNEDY

Municipio:

CUNDINAMARCA

Nivel: JARDÍN B

CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

CC: 1.067.715.896

Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención

Teléfono UDS:

2921159

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN - CDI								INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																ASISTENCIAS	RETRASOS				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA						QUINTA			
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES			MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1094840130	LIAM	LUCIAN	MARCIALES	CHACON	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
02	RC	1300001601	MATEO	FELIPE	MACEA	VELOZ	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
03	RC	1030709781	SAMUEL	ANDRES	VARGAS	MALDONADO	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
04	RC	1049033965	ABDIEL	DAVID	OSPINO	CHACON	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
05	RC	1300001485	ERICKSON	YAIR	MACHADO	NUÑEZ	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
06	RC	1073726124	JERONIMO		ROMERO	BALDION	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
07	RC	1233518713	ERICK	JACOB	GARCIA	LOPEZ	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0
08	RC	1065676287	ASHLY	SOFIA	BRIZUELA	ORTIZ	4	5								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
09	RC	1141376023	WUILLMER	ENRIQUE	TORRES	CANELON	4	0								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
10	RC	1300001550	ANTHONELLA	ISABEL	ROBERTIS	SANTANA	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
11	RC	1240492857	MATHIAS	DAVID	VIAÑA	ARIAS	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
12	RC	1013698729	YOHANNYS	YESENIA	PEREIRA	DUNO	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
13	RC	1141373784	MATIAS		ROMERO	NOVOA	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
14	RC	1300001446	JESUS	MANUEL	FUENMAYOR	FERNANDEZ	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	0
15	RC	1141373715	YURY	EMILY	CARDENAS	CARRERO	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
16	RC	1141374267	HELLEN	SOFIA	BARRIO	MONTENEGRO	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
17	RC	1141374052	LUIS	MATEO	LEAL	AROCA	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
18	RC	1030713354	WILMARY	DEL CARMEN	GARCIA	ROMERO	4	3								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
19	ANM	24102020229	IRAIDELYN	CHIGUINGUIRA	MORALES	CANTILLO	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
20	RC	1234206355	ASLY	CAMILA	CAICEDO	MOSQUERA	4	4								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0
TOTAL																												226	0	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	22
	TOTAL MUJERES DE STANTES ASISTENTES	0

Carolina Delgadillo
COORDINADORA (A) EA

Yesica Vasquez Florez
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.M012.PP Versión 5		29/05/2018 Página 1 de 1																						
Clasificación de la Información: Pública																														
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA		NÚMERO DE CONTRATO: 11006132025		IDENTIFICACIÓN		Centro Zonal: KENNEDY		Municipio: CUNDINAMARCA																						
NIT: 860.071.188-1		AÑO: 2025		Regional: BOGOTÁ		Nombre Agente Educativo (a): YESSICA JULETH VASQUEZ FLOREZ		CC: 1.067.715.966																						
MES: FEBRERO		MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL		Código CUENTAME UDS:		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención		Nivel: JARON B																						
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI		Dirección UDS: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30		Teléfono UDS: 2591159		CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA																								
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	
								PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1023045698	LIAM	NICOLAS	CHACON	DIÁZ	4	4																					9	0
02	RC	1016120159	MATHIAS		PARODY	RODRIGUEZ	4	4																					9	0
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
								TOTAL AB																				0		
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0				carolina Delgadoillo																				Yessica Vasquez Florez		
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		22				COORDINADORA																				RESPONSABLE DE GRUPO		
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																										

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																							
						Versión 5		Página 1 de 1																							
						Clasificación de la Información: Pública																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA NT: 969.071.189-1 MES: FEBRERO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI		FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA NÚMERO DE CONTRATO: 11008132025 AÑO: 2025		IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: KENNEDY Municipio: CUNDINAMARCA Nombre Agente Educativo (a): MARIA EUGENIA HIDALGO MIRANDA CC: 34.555.881 Nivel: JARDIN C Código CUENTAME UDS: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30 Dirección UDS:		Hoja 1 de 2 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA Teléfono UDS: 2631159																									
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA														TOTAL MENSUAL											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENTES	PASANTES	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1023987528	DULCE	NIYIRETH	HERNANDEZ	VALERO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
02	RC	1141373705	VALERY	SALOME	ACOSTA	BENAVIDES	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
03	RC	1141373801	LIAM	ANDREY	CARVAJAL	ROMERO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
04	RC	1141375042	KAMILA	JOSE	CHACON	VARGAS	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
05	RC	1146148532	HANNY	ISABELLA	RINCON	MUÑOZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
06	RC	1141372757	ASLY		SUAREZ	MACHUCA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
07	RC	1141373509	JHON	BREINER	CASTAÑEDA	MEDINA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
08	RC	1141372164	ANDER	MATTEO	VARGAS	DEL PABLOS	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
09	RC	1141372076	JULIAN	JEFFREY	SOTO	PONCE	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
10	RC	1128628596	BAIRON	DAVID	BEDOYA	SERNA	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	0		
11	RC	1034321178	IAN	GAEL	QUINTANA	MUGICA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
12	RC	1140939496	GABRIELA	SALOME	GONZALEZ	TIMAURE	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
13	RC	1141373056	KEVIN	SAMUEL	ALAPE	CAPERA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
14	RC	1049832517	NORIANYELIS	ALEJANDRA	SALCEDO	DE LA HOZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
15	RC	1013156503	JUAN	SEBASTIAN	SAIZ	BELTRAN	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
16	RC	1016837388	YASLIN		CENTENO	MONTENEGRO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
17	RC	1206226126	MATHIAS	ALEJANDRO	PATÍÑO	QUERALES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
18	RC	1141371832	ANGEL	YOSUETH	URREA	CAMPO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
19	RC	1050741210	YEIMER	EDUARDO	ARIAS	MORALES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
20	RC	1141371910	MARIA	JOSE	GUTIERREZ	GONZALEZ	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					11	0		
								TOTAL														240	0								
Verificación de Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0				carolina Delgadillo COORDINADORA (A) EA														Maria Eugenia Hidalgo RESPONSABLE DE GRUPO									
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		23																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0																											

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

Versión 5

23/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA	IDENTIFICACIÓN	Hoja 1 de 2
NT: 860.071.169-1	Regional: BOGOTÁ	Centro Zonal: KENNEDY
MES: FEBRERO	Número de Contrato: 11008132025	Municipio: CUNDINAMARCA
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL	AÑO: 2025	Nombre Agente Educativo (a): MARIA EUGENIA HIDALGO MIRANDA
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI	Código CLIENTAME UDS:	CC: 34.555.881
	Dirección UDS: DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30	Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
		Teléfono UDS: 2931159

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
									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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

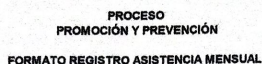
TOTAL 26 0

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	carolina Delgadillo COORDINADORA(EA)	Maria Eugenia Hidalgo M RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	23		
	TOTAL MUJERES CERTANTES ASISTENTES	0		

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



29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Foja 1 de 2

CUNDINAMARCA

Model: JARDIN C

FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

DIAGONAL 38 SUR # 82 - 30

TOTAL	182	0
-------	-----	---

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