BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[illegible]MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR
Nº: 8002007403
NUMERO DE CONTRATO: 1100939/2025
MES: FEBERO
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ
Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL
Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): TATIANA ROCIO BELLO BARROS
CC 52.933.995
Código CUENTAME UDS: 1100100135513
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Dirección UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR
Teléfono UDS: 2918871

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	PPT	7761992	ARIANGELES	RASHELL	GIL	LOPEZ	2	10																		I	I							0	2	
02	RC	1186715442	ANGEL	JOSUE	BRITO	HERNANDEZ	2	2																		I	I							0	2	
03	RC	1030713216	KALETH	JOSE	COLMENARES	CEBALLO	2	4																		A	A							2	0	
04	RC	1030713539	ELIANNA	MARIA	GUERRERO	MOGOLLON	2	2																		A	A							2	0	
05	RC	1107541760	LEANDRO	JOSE	SARAVIA	LAREZ	2	0																		A	A							2	0	
06	RC	1243763327	LIAN	ALEXANDER	SALAZAR	LOPEZ	2	7																		A	A							2	0	
07	RC	1026310638	MARIA	ANTONELLA	MORENO	LOPEZ	2	7																		A	A							2	0	
08	RC	1019162536	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MORENO	2	8																		A	A							2	0	
09	RC	1141379180	ZHARAI	LUCIA	SEGURA	TORRES	2	9																		A	I							1	1	
10	ANM	26062022244	YOENDRI	ENRIQUE	MEDINA	CANQUIZ	2	9																		A	A							2	0	
11	PPT	7976074	ARTURO	JESUS	GONZALEZ	AGUILAR	2	5																		A	A							2	0	
12	RC	1030713554	DEILYN	SARAY	CASTILLO	PEDRAZA	2	2																		A	A							2	0	
13	RC	1141381576	THIAGO	MANUEL	GARCIA	SUAREZ	2	1																		A	A							2	0	
14	RC	1043200612	SAID	DAVID	OSORIO	MEDINA	2	11																		A	A							2	0	
15	RC	1141378934	ETHAN	JOSUE	LOPEZ	SUAZA	2	11																		I	A							1	1	
16	RC	1022452431	LUZ	CELESTE	SALAZAR	DE HOYOS	2	1																		I	A							1	1	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	25	7	

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

Tatiana Bello B.
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

Powered by 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: FUNDACION ARCORIS DE AMOR
NIT: 830250742-3 NUMERO DE CONTRATO: 1100392025
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA GUADALUPE LOMBANA CC: 52.015.967
Codigo CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Direccion UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR Telefono UDS: 3918871

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1105694628	KYLIAN	ALEJANDRO	PEREZ	MARTINEZ	3	0																	A	A							20		
02	ANM	18122021006	GILBERT	JOSE	GONZALEZ	MENDOZA	3	2																	A	A							20		
03	RC	1245079403	ALAN	JOSUE	VIERAS	UZCATEGUI	3	2																	A	A							20		
04	RC	1013158660	DAVID	ALEJANDRO	MALDONADO	DIAZ	3	2																	T	I							02		
05	RC	1030711797	SEBASTIAN	ALEJANDRO	BORGES	BORGES	3	2																	H	H							02		
06	RC	1141377522	MARYAM	LUCIA	SANCHEZ	CERON	3	2																	A	A							20		
07	RC	1300002595	DYLAN	JOSUE	GONZALEZ	TABARES	3	1																	A	A							20		
08	RC	1066191402	KEILER		MEDRANO	FLOREZ	3	1																	A	A							20		
09	RC	1141376977	ELIAM	CALEB	NUÑEZ	MARIN	3	4																	A	A							20		
10	ANM	221120211017	ALAN	JAVIER	CARRILLO	IBARRA	3	3																	A	A							20		
11	ANM	22102021187	JAIRELYS	KAINA	CORNEJO	MARTINEZ	3	4																	A	A							20		
12	RC	1030711814	JUAN	DAVID	MORENO	PEREZ	3	3																	A	A							20		
13	RC	1140514977	DILAN	JAVIER	DIAZ	CASTRO	3	1																	A	A							20		
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 77 4

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Guadalupe Lombana
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900293745-3 NUMERO DE CONTRATO: 1100992025
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA MARTINEZ GRISALES CC 53.088.272
Código CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Dirección UDS: CARRERA 98 G # 40 B 22 SUR Teléfono UDS: 3918871

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
Nu de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1141375168	YOELL	SOFIA	MORILLO	SATURNO	3	11																	A	I							11		
02	RC	1030717023	ERIC	DAVID	ALVAREZ	RICO	3	7																	A	A							20		
03	PPT	7961943	LEOMAR	MATHIAS	GUARDIAN	SARAVIA	3	10																	A	A							20		
04	RC	1030710916	DITH	SMITH	MARQUEZ	DAVILA	3	6																	A	A							20		
05	RC	1013157929	SANTIAGO		RODRIGUEZ	MARTINEZ	3	10																	A	A							20		
06	RC	1141376655	GERMAN	ALEXANDER	DURAN	QUINTERO	3	7																	A	A							20		
07	RC	1233519431	DANNA	SALOME	MOGOLLON	LOPEZ	3	10																	A	A							20		
08	RC	1018520984	MICHELL	ALEXANDRA	BARRIOS	DAVILA	3	7																	A	A							20		
09	RC	1186714983	LUSANGELYS	DEL VALLE	BRITO	HERNANDEZ	3	9																	A	A							20		
10	RC	1201286462	LIAM	RAMSES	CABEZA	ROJANO	3	7																	A	A							20		
11	RC	1141375501	JUAN	FELIPE	SALAZAR	LOPEZ	3	10																	A	A							20		
12	RC	1015487496	KAMILA	GABRIELA	VARELA	GUERRERO	3	9																	A	A							20		
13	PPT	7767723	JOSE	CALEB	ROJAS	SALVATIERRA	3	11																	A	A							20		
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	251	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

PAOLA ANDREA MARTINEZ G
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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 830027452-3 NUMERO DE CONTRATO: 1100939/2025
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: KENNEDY Municipio: BOGOTÁ
Nombre Agente Educativo (a): MARY LUZ FIGUEREDO DAZA CC 1.012.323.275
Código CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Dirección UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR Teléfono UDS: 3918871

Hoja 1 de 1

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	11411373645	KEVIN		GIRALDO	MARTINEZ	4	4				A A		20	0	
02	RC	1300001705	MIA	ISABELLA	PAZ	DE LA ROSA	4	2				A A		20	0	
03	RC	1049950363	THIAGO	ANDRES	DIAZ	CASTRO	4	0				I I		02	0	
04	RC	1141373942	MARIA	ANGEL	RIVERA	PALOMINO	4	4				A A		20	0	
05	RC	1233518941	JHOSBER	ALEJANDRO	LIZCANO	VARGAS	4	2				A A		20	0	
06	RC	1233518863	LUCIANA		MORENO	HUERTAS	4	1				A A		20	0	
07	RC	1032515925	VICTORIA	ISABELLA	BRITO	DAVILA	4	3				I A		11	1	
08	RC	1074830603	VALERY	SAMANTHA	PIERNAGORDA	SOLER	4	2				A A		20	0	
09	PPT	1892913	ANASTASIA	SOPHIA	MEDINA	DURAN	4	5				A A		20	0	
10	RC	1131112934	MAICOL	ANDRES	MARTINEZ	TRECO	4	4				A A		20	0	
11	RC	1030709911	MELANIE		MORALES	PEDROZO	4	2				A A		20	0	
12	ANM	3012202028	YOEN	DAVID	MEDINA	CANQUIZ	4	2				A A		20	0	
13	PPT	7773167	DEIBER	JOSE	HERNANDEZ	PEREZ	4	1				A A		20	0	
14	RC	1137730946	SOLEIN	VICTORIA	PERCHE	ARAUJO	4	3				A A		20	0	
15	RC	1141375413	YEISON	GAEL	RIVERA	ALVAREZ	4	3				A A		20	0	
16	RC	1141373941	ANGEL	GABRIEL	RIVERA	PALOMINO	4	4				A A		20	0	
17	RC	1048090240	VIOLET		CALDERON	PAZ	4	5				A A		20	0	
18	RC	1026309485	LIAM	DAVID	RANGEL	JAMIOY	4	3				A A		20	0	
19	RC	1240493061	ALANA	VALENTINA	AYALA	SERRANO	4	3				A A		20	0	
20	RC	1141375460	ALAN	GERONIMO	TRUJILLO	TORO	3	11				A A		20	0	
														TOTAL 37	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

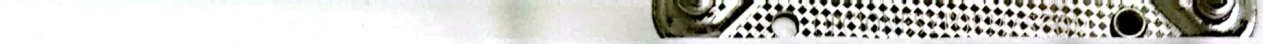
Mary Luz Figueredo Daza.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900337742-3 NUMERO DE CONTRATO: 1100392025
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTÀ Centro Zonal: KENNEDY Municipio: BOGOTÀ
Nombre Agente Educativo (a): JACKELIN PINEDA CHIGUAS CC 1.024.560.322
Código CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Dirección UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR Teléfono UDS: 3918871

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1141372654	ANNIE	KATHERINNE	PINZON	ALDANA	4	7																A	A								20	
02	PPT	6534093	IANNA	CAROLINA	COLMENARES	CEBALLO	4	8																A	A								20	
03	RC	1030709613	MARTIN	DANIEL	REYES	TORO	4	7																A	A								20	
04	ANM	18062020118	DANNA	KAROLINA	RAMIREZ	MARTINEZ	4	8																A	A								20	
05	SD		EVA	LUNA	PARRA	SEMPRUN	4	7																A	A								20	
06	RC	1102645010	KAREL	SOFIA	MENDOZA	GRIMALDOS	4	7																A	A								20	
07	RC	1141374220	ISMARLI	VALENTINA	BENCOMO	MESIA	4	9																A	A								20	
08	RC	1233518724	NEHEMIAS	AARON	CHACIN	ARDILA	4	9																A	A								20	
09	RC	1141371758	SEBASTIAN	ALEXIS	HERRERA	RINCON	4	11																I	I								02	
10	RC	1141371367	DYLAN	ADRIAN	CARDENAS	MORENO	4	9																A	A								20	
11	RC	1025157764	JUAN	DAVID	GUERRERO	FLORES	4	6																A	A								20	
12	RC	1028875062	EMMANUEL		REYES	HOLGUIN	5	1																A	A								20	
13	RC	1049267377	BRIANNA	VALENTINA	SAMERA	FONTALBO	4	11																A	A								20	
14	RC	1022449931	EIDER	FARID	GARAVITO	ALVAREZ	4	5																A	A								20	
15	RC	1030709842	ERICK	ALEXANDER	GARCIA	SUAREZ	4	3																I	A								11	
16	RC	1243758974	CHRISTOPHER		DE LA CRUZ	MOSCOTE	4	4																										
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	27	3

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

Powered by CamScanner