BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900207743-3 | NUMERO DE CONTRATO: 1162542025
MES: MARZO | AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA | Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL | Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA GARZON GUZMAN | CC: 1.032.377.947
Codigo CUENTAME UDS: 1100100136513 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Direccion UDS: CARRERA 88 G # 40 S 22 SUR | Telefono UDS: 3918871

Hoja 1 de 1

SALON 1

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1300003910	ALAN	CAMILO	MOSQUERA	HERNANDEZ	2	0	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A		I	I	I							12	6	
02	RC	1300004011	ALAN	GAEL	GONZALEZ	VILLAREAL	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
03	RC	1216985995	ALISSON	ANDRES	PEREZ	VASQUEZ	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
04	RC	1063500653	ANALIZ	SOFIA	FLOREZ	MACHADO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
05	RC	1300421684	ANGEL	MATHIAS	RUIZ	RUIZ	3	0	I	A	A	A	I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A		I	I	A							11	7	
06	RC	1233523733	ANGEL	MATIAS	MARTINEZ	GUZMAN	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
07	RC	1141384650	CHRISTAL		CERVANTES	MOSCOTE	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
08	ANM	240620233262	GISELLE	SARAY	SANCHEZ	LUGO	2	7	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							16	2	
09	RC	1233523267	HIDALIS	SOFIA	RODRIGUEZ	DIAZ	2	10	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A							15	3	
10	RC	1065682765	IANA	SOFIA	BOLAÑO	TORRES	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							17	1	
11	RC	1141382829	ISAAC		BOLAÑO	PINZON	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
12	RC	1030714510	JHONFRAN	ABDIEL	LEON	SALCEDO	2	4	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	1	
13	RC	1030714637	LIAM	JOSE	MENDEZ	COA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
14	RC	1028846821	MIA	NIKOLL	TABLANTE	OLIVARES	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							17	1	
15	RC	1300003397	SOFIA	VALENTINA	BARRUETA	MENDOZA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
16	RC	1206230085	TYLER	DAVID	CUELLO	LOZANO	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I		A	A	A							16	2	
17	RC	1012480568	VICTORIA		TRUJILLO	FIGUEREDO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
18	RC	1023050904	YENDER	MATHIAS	MARQUEZ	GARRIDO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
19	RC	1233525080	MARIA	SALOME	LOPEZ	SANCHEZ	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I							17	1	
20	RC	1233523947	MIA	ISABELLA	ARRIETA	TATIS						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							15	0	
																																TOTAL	335	24	

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

Angie ojeda B.
COORDINADOR(A) SA

Carolina Garzón Guzmán
RESPONSABLE DE GRUPO

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

CUIDAR ESTA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO LA CONVIERTE EN 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

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCO IRIS DE AMOR
NIT: 830023742-3 NUMERO DE CONTRATO: 1102542025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): TATIANA ROCIO BELLO BARROS CC 52.933.995
Codigo CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Direccion UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR Telefono UDS: 2919871 SALON 2

Hoja 1 de 1

	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
Nro de Orden	TIPO DOC.	NUMERO 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	1141381672	ANDRES	CAMILO	HERNANDEZ	PIRAGUA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I		I	A	I						14	4	
02	RC	1066903183	BRIGITTE	SALOME	SOCARRAS	RAMOS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
03	RC	1030713554	DEILYN	SARAY	CASTILLO	PEDRAZA	3	1	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						15	3	
04	ANM	28092022373	ENDRINA	JOSEANNYS	VASQUEZ	RANGEL	3	4	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						17	1	
05	RC	1019162536	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MORENO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
06	RC	1141378934	ETHAN	JOSUE	LOPEZ	SUAZA	3	9	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						17	1	
07	RC	1233522005	EVELIN	SALOME	CORTES	ORTEGA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
08	RC	1030712448	JEAN	MANUEL	ARREGOCES	MENDOZA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
09	RC	1233522509	JEILER	SMITH	BALLESTEROS	LARA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1233521655	JUAN	DIEGO	ZARATE	MONROY	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1030713216	KALETH	JOSE	COLMENARES	CEBALLO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1019851528	KAROL	VALERIA	CAMACHO	CARO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A						17	1	
13	RC	1030713464	KYLIAN		RAMIREZ	SANTOS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I											9	5	V
14	RC	1107541760	LEANDRO	JOSE	SARAVIA	LAREZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
15	RC	1012478299	LIAN	SMITH	DONOSO	VEGA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1141375501	LIAN	ALEXANDER	SALAZAR	LOPEZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
17	RC	1141378968	MANUEL	ALESSANDRO	MENESES	URBINA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
18	RC	1026310638	MARIA	ANTONELLA	MORENO	LOPEZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
19	RC	1300003266	NAYBELIS	SOFIA	PAEZ	AQUINO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A						17	1	
20	RC	1141381576	THIAGO	MANUEL	GARCIA	SUAREZ	3	0	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A		A	I	I						13	5	
																														TOTAL		335	21	

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

Angie Ojeda B
COORDINADOR(A) UDS

Tatiana Bello
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

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

MODALIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION APOSTOLES DE AMOR
MODALIDAD: 3.1 NUMERO DE CONTRATO: 1102354/2025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTA
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: 2913871 SALON 2

Total __1__ de __1__

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

FILA	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	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	1030713508	MAIK	DEIBY	LADINO	CASTILLO	3	3															A		A	A	A							4	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
TOTAL																																		4	0	

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

Angie Ojeda B.
COORDINADOR(A) EA

Tatiana Bello
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

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/08/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900203743-3 NUMERO DE CONTRATO: 1192343025
MES: MARZO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTÀ
Nombre Agente Educativo (a): MARY LUZ FIGUEREDO DAZA CC: 1.012.323.275
Codigo CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Direccion UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR Telefono UDS: 3918671

Hoja 1 de 1

SALON 3

	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
Fecha de Ingreso	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1013159236	ADRIEL	ANDRES	OSPINO	RIOS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
02	RC	1141376863	AILEEN	MILAGROS	SANCHEZ	RIOS	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
03	RC	1245079403	ALAN	JOSUE	VIERAS	UZCATEGUI	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A							17	1	
04	ANM	9092021697	ALAN	JESUS	MORENO	ARASMA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
05	RC	1233923856	ANGEL	STEVEN	AGUASACO	GARZON	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
06	ANM	511202139	CARLOS	JOSUE	DUARTE	QUIÑONEZ	4	3	I	A	I	I	I	I	I	I	I																	1	8	V
07	RC	1013158660	DAVID	ALEJANDRO	MALDONADO	DIAZ	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A		A	A	A							16	2	
08	RC	1300002695	DYLAN	JOSUE	GONZALEZ	TABARES	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
09	ANM	81120211652	ELIZABETH	CHARLOTTE	MOSQUERA	GONZALEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
10	RC	1141375993	GABRIEL	MATIAS	SALGADO	SALGADO	4	4	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A							14	4	
11	RC	1030711859	IVAN	ESTIVEN	GRANADO	CANTOR	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
12	ANM	22102021187	JAIRELYS	KAINA	CORNEJO	MARTINEZ	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A							17	1	
13	ANM	9032021171	JEIBEL	DANIEL	BALLESTEROS	LARA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
14	RC	1066191402	KEILER		MEDRANO	FLOREZ	4	0	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							17	1	
15	RC	1018520984	MICHELL	ALEXANDRA	BARRIOS	DAVILA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I							16	2	
16	RC	1113374831	MONICA	ELIZABETH	CAICEDO	HINOJOSA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
17	RC	1057467447	SARA	DANIELA	ARIAS	DONOSO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
18	RC	1030710772	SCARLET	VICTORIA	COA	RAMIREZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A							17	1	
19	RC	1141378229	THIAGO	STEBAN	FORERO	MAYORGA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							18	0	
20	RC	1030711797	SEBASTIAN	ALEJANDRO	BORGES	BORGES	4	2										A	A	A	A	A	A		A	A	A							9	0	
																																		TOTAL	322	20	

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

Angreoleda B.
COORDINADOR(A) EA

Mary Luz Figueredo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

F27.MT1.PP	28/08/2025
Version 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900972423 — NUMERO DE CONTRATO: 1102354202
MES: MARZO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOGOTA — Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL — Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY TATIANA LUNA ARDILA — CC 1.030.556.182
Codigo CUENTAME UDS: 11M100135513 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Direccion UDS: CARRERA 88 G # 40 B 20 SUR — Telefono UDS: 3518871

Hoja 1 de 1

SALON 4

Tipo de Usuario	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	
									LUES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	PPT	8034396	ALAN	JAVIER	CARRILLO	IBARRA	4	2	A	A	I																			2	1	V
2	RC	1066900000	ALANNA	SOFIA	FERIA	TERAN	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
3	RC	79766074	ARTURO	JESUS	GONZALEZ	AGUILAR	3	5	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A		A	A	H						15	3	
4	RC	1066899398	BRITANI	SUAT	SOCARRAS	RAMOS	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
5	ANM	1305302221459	CRISTIANYELIS	SOFIA	PAGUA	BRICEÑO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
6	RC	1101179824	EMANUEL	SANTIAGO	ZARATE	MONROY	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
7	RC	1030717023	ERIC	DAVID	ALVAREZ	RICO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A		I	I	A						15	3	
8	RC	1233024688	JANNA	ANTONELLA	CERVANTES	CABALLERO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
9	RC	1141375501	JUAN	FELIPE	SALAZAR	LOPEZ	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
10	RC	1054874196	KAMILA	GABRIELA	VALERA	GUERRERO	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
11	RC	1113159223	KAPLA	ANDREA	RIOS	MARTINEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
12	RC	1105694628	KYLIAN	ALEJANDRO	PEREZ	MARTINEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
13	PPT	7961340	LEOMAR	MATHIAS	GUARDIAN	SARAVIA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
14	RC	1176219851	MEILYN	SOFIA	TOVAR	ATENCIO	4	9	I	A	I																			1	2	V
15	RC	1188973968	OSLEIKER	ENMANUEL	URDANETA	SUAREZ	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						18	0	
16	RC	1013157929	SANTIAGO		RODRIGUEZ	MARTINEZ	4	9	A	A	A	A	A	I	I	A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A						14	4	
17	RC	1062342244	TYHANA	ZALETH	IPIA	ARARAT	4	8	A	I																				1	1	V
18	RC	1141375166	YOELI	SOFIA	MORILLO	SOTURNO	4	10	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I						11	7	
19	RC	1064474434	ASHLEY	AINARA	BENITEZ	CUARTE	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A						17	1	
20	RC	1233520546	SALOMON		SALAZAR	QUIÑONEZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I		A	A	A						15	3	
																														TOTAL	298	25	

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

Angie Oleda B.
COORDINADOR(A) EA

Leidy Luna
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES 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

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
NIT: 900307242-1 NUMERO DE CONTRATO: 1102354/2025
MES: MARZO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
SERVICIO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACION
Regional: BOGOTA Centro Zonal: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY TATIANA LUNA ARDILA CC 1.030.556.182
Código CUENTAME UDS: 1100100135513 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: EL MUNDO MAGICO DEL ARCO IRIS
Direccion UDS: CARRERA 88 G # 40 B 22 SUR Telefono UDS: 2918871

Hoja __1__ de __1__

SALON 4

No de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO 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	1017473192	EMMANUELA	DE JESUS	GARCIA	RIVERO					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						16	0	
02	ANM	0631131450	IAN	SAID	TATIS	ANGULO						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						15	0	
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	31	0	

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

Angie Ojeda B.
COORDINADOR(A) EA

Leidy Luna
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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