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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SER HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
NIT: 891502253-4 NÚMERO DE CONTRA 19002102023
MES ABRIL AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: CAUCA Centro Zonal POPAYAN Municipio: POPAYAN Nivel: parvulario
Nombre Agente Educativo (DEISY MUÑOZ GOMEZ CC 25296779
Código CUENTAME UDS:1900100014121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62 Teléfono UDS: 8339705

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1058941140	Adrián	Mateo	Gómez	Muñoz	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	I	A						13	1	
02	RC	1061830424	Alice	Lucia	Ortiz	Bedoya	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1058941502	Ana	Victoria	Grueso	Castro	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	A	A	A						14		
04	RC	1061827648	Antonella		Anacona	Muñoz	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I						10	4	
05	RC	1058941531	Ashlyn	Isabel	Ibarra	Bolaños	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A						14		
06	RC	1061827945	Dannya	Luciana	Viveros	Alomia	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I						11	3	
07	RC	1029606158	Emily	Celeste	Terán	Ortega	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A						14		
08	RC	1058941620	Emmanuel	Santiago	Campo	López	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I						11	3	
09	RC	1108653109	Juan	Diego	Velasquez	Quintero	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A						14		
10	RC	1058941425	Juan	Pablo	Valencia	Velasco	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A						14		
11	RC	1059251180	Lían	Emilio	Montilla	Montenegro	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O	A	A	A						14		
12	RC	1059251092	Macarena		Villalba	Uribe	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	N	A	A	A						14		
13	RC	1082658897	Mariana	Celeste	Betancort	Pipicano	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
14	RC	1029607062	Matias	Alexander	Velasco	Ordoñez	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	I	I	A						12	1	
15	RC	1063819269	Mia	Alejandra	Higon	Benavides	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	H	I	I	I						10	4	
16	RC	1029606603	Mia	Angelyn	Cerón	Ordoñez	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A						13	1	
17	RC	1073536130	Mia	Salome	Angulo	Montenegro	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
18	RC	1166468123	Miguel	Ángel	Acosta	Trejos	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
19	RC	1059250602	Samuel		Camacho	Moreno	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
20	RC	1061828263	Sara	Victoria	Reyes	Benavides	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A						11	3	
21	RC	1061826948	Sara	Valeria	Sanchez	Imbachi	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
22	RC	1058942103	Thaliana		Bolaños	Salamanca	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
																																TOTAL	287	27	

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

Ana D Dato Castillo
COORDINADOR(A) EA

Deisy Muñoz 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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS	IDENTIFICACIÓN	Hoja 1 de 1
NIT: 891502253-4	NÚMERO DE CONTRATO: 19002102023	Regional: CAUCA	Centro Zonal POPAYAN · Municipio: POPAYAN · Nivel: PREJARDIN
MES: ABRIL	AÑO: 2023	Nombre Agente Educativo (a): LORENA VILLAMARIN CAMPO	CC: 1.061.748.420
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL		Código CUENTAME UDS:1900100014121	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL		Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62	Teléfono UDS: 8339705

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: PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1058941553	Alicia		Polindara	Botero	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
02	RC	1061826491	Annie	Fernanda	Velasco	Cabezas	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
03	RC	1061826672	Ashly	Gabriela	Cruz	Gonzalez	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
04	RC	1061826503	Dania	Zaret	Moncada	David	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
05	RC	1061826371	Dorian	Andres	Zuñiga	Franco	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I						12	2	
06	RC	1059250923	Emmanuel		Benavides	Paladines	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
07	RC	1058554240	Emmanuel	Alejandro	Ruiz	Diaz	3	5						A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A						11	3	
08	RC	1061826066	Erick	Santiago	Quiñonez	Noguera	3	9						A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A						12	2	
09	RC	1061826129	Evaluna		Rios	Arenas	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
10	RC	1058940751	Gael	Alexander	Lopez	Castillo	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
11	RC	1059250133	Hanna	Isabella	Hoyos	Bolaños	3	10						A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I		I	I	I						5	9	
12	RC	1112970675	Ian	David	Sanchez	Moya	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
13	RC	1061826434	Ian	Santiago	Muñoz	Chaves	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
14	RC	1061827152	Jhon	Alexis	Erazo	Urbano	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
15	RC	1058940933	Jhojan	Andres	Polanco	Polanco	3	5						I	I	I	I	I	A	A	A	A	I	A		A	A	A						8	6	
16	RC	1058940723	Juan	Felipe	Nicholls	Giraldo	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	I						11	3	
17	RC	1116286934	Juan	Jose	Mera	Marin	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
18	RC	1061826786	Julieta		Eraso	Dorado	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14	0	
19	RC	1061827597	Laura	Sofia	Oime	Mamian	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I						12	2	
20	RC	1059250637	Lauren	Samantha	Hurtado	Fernandez	3	2						A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A		A	A	A						12	2	
																																	TOTAL	251	29	

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

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 P[illegible]MOCIÓN 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 : HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
NIT: 891502253-4 NÚMERO DE CONTRATO: 19002102023
MES: ABRIL AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: CAUCA Centro Zonal POPAYAN Municipio: POPAYAN Nivel: PREJARDIN
Nombre Agente Educativo (a): LORENA VILLAMARIN CAMPO CC: 1.061.748.420
Código CUENTAME UDS:1900100014121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62 Teléfono UDS: 8339705

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							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1061826955	Maria	Paula	Zuñiga	Vasquez	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	I	I						12	2	
02	RC	1059250799	Matias		Muñoz	Medina	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1061826373	Mia	Nahiara	Campo	Jimenez	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	A	I	I						12	2	
04	RC	1058554049	Santiago	Andres	Ariza	Castaño	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1058554185	Saray		Espinosa	Hernandez	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A						14	0	
06	RC	1058940986	Thamara		Chocue	Zuñiga	3	4						A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	I	A	A	A						10	4	
07	RC	1061826778	Thiago	Alessandro	Tapias	Palmito	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A						14	0	
08	RC	1058940886	Valentin		Ledesma	Acosta	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						13	1	
09	RC	1058941004	Valery	Juliana	Restrepo	Calvo	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	C	A	A	A						14	0	
10	RC	1061826823	Victoria	Samantha	Cuervo	Maca	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A						14	0	
11	RC	1061827306	Yulieth	Thaliana	Perez	Erazo	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	O	A	A	A						14	0	
																									N											
																																	TOTAL	145	9	

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

[signature]
COORDINADOR(A) EA

Leidy Lorena Villamarin C.
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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
NIT: 891502253-4 NÚMERO DE CONTRATO: 19002102023
MES: ABRIL AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: CAUCA — Centro Zonal POPAYAN — Municipio: POPAYAN — Nivel: Jardin 2
Nombre Agente Educativo (a): NAZLY PAOLA GUTIERREZ — CC: 34.323.665
Código CUENTAME UDS:1900100014121 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62 — Teléfono UDS: 602 8339705

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
										SEMANAS																														
										PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA NACIMIENTO	EDAD		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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		AÑOS	MESES																												
01	RC	1058940043	Alana		Pomeo	Bravo	20/09/2018	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
02	RC	1029626033	Alisson	Luciana	Moyan	Achinte	22/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
03	RC	1061823850	Ana	Maria	Zúñiga	Lopez	16/07/2018	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
04	RC	1058553809	Crystal	Celeste	Jimenez	Buesaco	1/11/2018	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
05	RC	1059249586	Daniel	Jeronimo	Dorado	Betancourt	23/11/2018	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
06	RC	1058553742	David	Stiven	Cifuentes	Villaquiran	30/08/2018	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
07	RC	1058939868	Diana	Salome	Certuche	Hoyos	8/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
08	RC	1029605488	Erick	Mathias	Inga	Burbano	20/07/2018	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
09	RC	1030023965	Esteban	Santiago	Maya	Hernandez	17/11/2018	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A								13	1	
10	RC	1058553911	Evelyn	Daniela	Palechor	Mopan	28/12/2018	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I								13	1	
11	RC	6811757	Greybert	Benjamin	Rondon	Prosperi	7/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
12	RC	1061824800	Ian	Felipe	Alvarez	Amaya	27/07/2018	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
13	RC	1058553701	Ian	Andres	Obando	Muñoz	29/11/2018	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
14	RC	1061824690	Ivanna		Cerón	Gaviria	16/11/2018	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
15	RC	1061823678	Jose	Santiago	Vargas	Pizo	8/11/2018	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
16	RC	1061824777	Laurent	Manuela	Sanchez	Ceron	17/09/2018	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
17	RC	1166467736	Luciana		Trujillo	Moncayo	6/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
18	RC	1058939867	Maria	Alejandra	Bolaños	Joaqui	21/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	I								11	3	
19	RC	1059249494	Mariangel		Gómez	Tintinago	3/09/2018	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
20	RC	1059249614	Martin	Andrés	Gutiérrez	Ortegon	8/12/2018	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A								14		
																																			TOTAL	275	5	

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

COORDINADOR(A) EA — RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
NIT: 891502253-4 NÚMERO DE CONTRATO: 19002102023
MES: ABRIL AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: CAUCA Centro Zonal POPAYAN Municipio: POPAYAN Nivel: Jardín 2
Nombre Agente Educativo (a): NAZLY PAOLA GUTIERREZ CC: 34323665
Código CUENTAME UDS:1900100014121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62 Teléfono UDS: 8339705

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA					SEMANAS																								
										PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1018651584	Mathias		Velasquez	Quintero	15/08/2018	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
2	RC	1061823754	Matias		Pitalua	Pabón	25/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
3	RC	1058553741	Paula	Emiliana	Zúñiga	Acosta	7/08/2018	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
4	RC	1061823989	Samuel	Alejandro	Imbachi	Castro	9/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
5	RC	1058939883	Samuel	Stevan	Chiquito	Figueroa	15/06/2018	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
6	RC	1061824378	Santiago		Ceron	Ruiz	26/09/2018	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
7	RC	1232807551	Sebastian		Marulanda	Velasco	31/01/2019	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
8	RC	1232807550	Simón		Marulanda	Velasco	31/01/2019	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
9	RC	1061825735	Thamy	Samara	Chicangana	Mojomboy	21/04/2019	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
10	RC	1059249474	Valeria	Sofía	Ruano	Valencia	17/09/2018	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A						13	1	
11	RC	1232806315	Valery	Sofía	Itaz	Rivera	30/08/2018	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																																	TOTAL	153	1	

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

Juan David Castillo — COORDINADOR(A) EA
Paola Gutiérrez — RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS

NIT: 891502253-4 NÚMERO DE CONTRATO: 19002102023

MES ABRIL AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1

Regional: CAUCA Centro Zonal POPAYAN Municipio: POPAYAN Nivel: Jardin 1

Nombre Agente Educativo (a): MARIA DEL PILAR QUILINDO CORTES CC 48.600.149

Código CUENTAME UDS:1900100014121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS

Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62 Teléfono UDS: 8339705

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1061825918	Alice	Kleer	Buitrago	cruz	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
02	RC	1061825030	Belky	Antonella	Perafan	Ytaz	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
03	RC	1061826603	Deilyn	Saviana	Salazar	Velazco	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
04	RC	1029605971	Dylan	Jerónimo	Mosquera	Bolaños	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	I	I		I	I	A							10	4	
05	RC	1029605777	Dylan	Santiago	Hernández	Moreano	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
06	RC	1061828301	Dylan	Sebastian	Quintero	Dorado	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
07	RC	1023554381	Eileen	Julieta	Pipicano	Carvajal	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	A							12	2	
08	RC	1061825431	Eileen	Mariana	Gutiérrez	Fernández	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
09	RC	1061825238	Elian	Stiven	Pinto	Bolaños	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
10	RC	1058940176	Evelyn		Cabrera	Quistial	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		I	I	A							11	3	
11	RC	1029605821	Ian	Alexander	Anacona	Rojas	4	1						A	A	A	A	A	A	A	I	I	I		I	I	I							7	7	
12	RC	1029605953	Ian	Alexis	Hormiga	SanJuan	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
13	RC	1058940188	Ian	Jerónimo	Ortega	Montaño	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A							13	1	
14	RC	1058940187	Juan	Andrés	Ortega	Montaño	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	A							12	2	
15	RC	1061826026	Juan	Diego	Martínez	Astudillo	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
16	RC	1061825580	Juan	Jose	Figueroa	Chacue	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
17	RC	1061825401	Juan	Manuel	Avila	Chilito	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
18	RC	1058554152	Juan	Martin	Ibarra	Prado	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
19	RC	1061825747	Julián	Andrés	Rengifo	Ortega	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
20	RC	1059250084	Lya	Juliana	Quiñonez	Peña	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A							14		
																																	TOTAL	261	19	

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

Ana Isabel Castillo
COORDINADOR(A) EA

María del Pilar Quilindo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de esle 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 PROM CIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
NIT: 891502253-4 NÚMERO DE CONTRATO: 19002102023
MES: ABRIL AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: CAUCA Centro Zonal POPAYAN Municipio: POPAYAN Nivel: Jardin 1
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DEL PILAR QUILINDO CORTES CC 48.600.149
Código CUENTAME UDS:1900100014121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL DUENDECILLOS
Dirección UDS: CALLE 5 A # 12 - 62 Teléfono UDS: 8339705

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1061825193	María	Isabel	Ceron	Quitian	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
02	RC	1029626375	María	José	Melenge	Coque	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
03	RC	1059249797	Martin		Avirama	Muñoz	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
04	RC	1059250212	Martina		Román	Medina	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		I	I	I						10	4	
05	RC	1061826700	Matías	Alejandro	Arce	Hernández	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
06	RC	1058677477	Miguel	Angel	Guerrero	Samboni	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
07	RC	1166467962	Miguel	Ángel	Zúñiga	Guamanga	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
08	RC	1029605764	Samuel	Jerónimo	Stella	Chaves	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
09	RC	1109686044	Sara	Sofia	Gomez	Ordoñez	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
10	RC	1058553967	Saray	Fabiana	Pino	Samboni	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
11	RC	1058940491	Sol	Isabel	Dueñas	Monrroy	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A						14		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																															TOTAL	150	4	

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

Juan David Castillo
COORDINADOR(A) EA

Nona del Pilar Quilindo
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