BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES MENSUALES**	**F8.MO12.PP**	**11/05/2018**
		Versión 2	**Página 1 de 14**
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. El formato se encuentra predeterminado con algunas obligaciones contractuales, sin embargo se deben incluir las obligaciones tal y como se estipulan contractualmente. El diligenciamiento de este formato es un insumo fundamental para la elaboración del informe de supervisión.
2. Frente al porcentaje de avance, escriba el % de ejecución entendiendo que el máximo porcentaje de cumplimiento a obtener por periodo, es el resultado de dividir 100% en el numero de meses establecido en el contrato. Por ejemplo, si un contrato contempla 10 meses el porcentaje máximo de avance por mes es el 10%.
3. En el caso de que se presenten prórrogas o terminaciones anticipadas se recalculará el porcentaje sin afectar los informes de ejecución anteriores.
Ej 1: En un contrato de 10 meses, en el mes 7 se determina que se realiza una prórroga por 2 meses, quedando el contrato por 12 meses. Así las cosas como el 60% del contrato inicial ya se había ejecutado (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser dividido por los 6 meses pendientes por ejecutar.
Ej 2: En un contratro de 10 meses, en el mes 7 se determina que en ese mismo mes se realiza una terminación anticipada. Como ya se había ejecutado el 60% del contrato (el ultimo informe presentado correspondía al mes 6), el porcentaje que queda pendiente por ejecutar corresponde al 40%, el cual deberá ser cumplido en el mes que está en ejecución.
3. La información solicitada como fuente de verificación o los documentos de origen de la misma pueden ser objeto de solicitud y revisión en el ejercicio de supervisión.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 20000832023	Cupos: 762	**Servicio que presta: institucional**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 06 defebrero de 2023		**Período reportado:** 01/04/2023 al 30/04/2023	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Pailitas, Pelaya y Tamalameque			**N° de unidades de servicio: 6**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): Fundación Construyendo Tejido Social		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Maria Concepción Gonzalez de Galindo**	
Regional: Cesar		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): AGUACHICA**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Yadira Santana			

CLÁUSULA 2. OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

2.1. OBLIGACIONES GENERALES

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	**2.1.** Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, reglamentos, lineamientos, manuales operativos de la Modalidad de los servicios contratados, anexos, guías y demás documentos, orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF y dispuestos en la página web de la entidad, y que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones, o que se expidan con posteridad relacionadas con la ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que esté vinculado para la prestación del servicio	LA EAS cumple a cabalidad con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, reglamentos, lineamientos, manuales operativos de la Modalidad de los servicios contratados, anexos, guías y demás documentos, orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF y dispuestos en la página web de la entidad, y que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones, o que se expidan con posteridad relacionadas con la ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que esté vinculado para la prestación del servicio.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM). 2. FORMATO DE COBERTURA ATENTIDA	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2	**2.2.** Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, el documento orientador que se disponga para tal efecto, Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia en sus versiones vigentes y demás normatividad que le aplique, modifique o sustituya.	En el mes de ABRIL de 2023 se suministró al ICBF toda la información financiera, juridica, administrativa y técnica solicitada y que se ha desarrollado en el marco de la ejecución del contrato vigente.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecten el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1.Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato. Entrega de informes solicitados por el ICBF con sus respectiva documentacion	22%
3	**2.3.** Solicitar por escrito al Supervisor y/o Interventor del Contrato la autorización para el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa del servicio, según orientaciones del ICBF.	Durante el mes de ABRIL en la EAS , no se presentó ningún tipo de solicitudes por parte de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa del servicio en las UDS.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	No aplica	22%
4	**2.4.** Abstenerse de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en las UDS donde se brinda la atención.	Dentro de las políticas institucionales de la EAS no se permite que se realicen actividades, reuniones, se peguen afiches o cualquier cosa que haga procelitismo político en sus UDS. Estos lineamientos se socializan al equipo de talento humano y a los padres usuarios.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Verificacion y validacion del centro zonal que no se han presentado actividades de este tipo.	22%
5	**2.5.** Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte.	La Entidad Administradora de servicio cumplió este requerimiento en el mes de febrero cuando se inició la atención y también se tiene en cuenta con los usuarios que han ingresado en el mes de abril.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Formatos de preinscripcion y focalizacion	22%
6	**2.6.** Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.	La EAS y directamente cada UDS ha cumplido con esta obligación contractual al documentar su gestión, facilitar el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, además de responder en el marco del plazo otorgado la as solicitudes formuladas, entregando los informes que le han sido solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le han sido requeridas.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. actas de supervisión	22%
7	**2.7.** Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos.	La EAS está comprometida con la formación constante del talento humano, por esto además de promover espacios de capacitación gestionados por la EAs, ha permitido la participación del talento humano a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Evidencias fotográficas cualificación por parte del ICBF	22%
8	**2.8**. La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación asociada a la ejecución del contrato.	LA EAS, cuenta con una sede administrativa ubicada en la ciudad de Valledupar, en la calle 10 numero 19, 25 los cortijos	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Carta donde informe al supervisor del contrato lugar y dirección, barrio y telefono de la sede administrativa. (Esta evidencia se entregó en el informe de ebrero	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

9	**2.9.** Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	La EAS hasta el momento no ha recibido ningún hallazgo formulado por los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo	22%
10	**2.10.** Informar al supervisor y/o interventor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.	A la fecha reportada no se han identificado situaciones que pusieran en riesgo el cumplimiento del objeto contractual.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo	22%
11	**2.11**. Informar de manera oficial al supervisor y/o interventor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas y niños, garantizando la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, para ello se tendrá en cuenta los documentos y orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF durante la ejecución del contrato.	Durante el mes de abril la EAS y más específicamente las UDS vinculadas a este contrato no identificaron situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas y niños.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	No aplica	22%
12	**2.12.** Garantizar que en las Unidades de Servicio - UDS donde se atiendan usuarios de comunidades étnicas, se preste el servicio acorde a los contextos territoriales, sociales y culturales, usos y costumbres, de los usuarios en cumplimiento de la Resoluciones 2000 de 2014 y 1264 de 2017 del ICBF o la que haga sus veces.	En este contrato no se atienden comunidades etnicas	Durante el periodo reportado no se ha podido realizar la concertación, lo cual no ha permitido que se realice la atención de estos beneficiarios.	No aplica	22%
13	**2.13.** Articular acciones oportunamente con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños y mujeres gestantes.	Hasta la fecha reportada la EAS ha realizado las articulaciones con las entidades territoriales pertinentes en la defensa de los derechos de los niños como secreataria de salud, bomberos, EPS, hospital, alcaldia, comisaría de familia, secretaria de planeacion, entre otras. .	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Oficios remisorios	22%
14	**2.14.** Comunicar de manera inmediata al supervisor y/o interventor del contrato e informar mediante el "Formato de Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP)" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, lesiones, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso que no se presenten las situaciones mencionadas anteriormente al interior de las UDS, se deberá diligenciar de manera mensual el "Formato Certificación de la No Ocurrencia de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones y Fallecimientos de los Usuarios" (F8.G12.PP) o el documento que lo modifique o sustituya.	Durante el periodo reportado Las UDS de este contrato no presentaron presuntos hechos de violencias, lesiones o fallecimientos de algun beneficiario de las unidades de servicio, es por eso que se diligencio el formato de certificacion de No ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimiento de usuarios,.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Formato presuntos hechos de violencia	22%
15	**2.15.** En caso de presentarse fallecimientos de usuarios activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor y/o interventor a los tres días hábiles siguientes del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido" (F1.G16.PP) o el documento que lo modifique o sustituya, y tener en cuenta lo establecido en el documento orientador que se disponga para el efecto y demás documentos y orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF, al presentarse el fallecimiento o accidente de un usuario del servicio.	Las UDS durante el periodo que se reporta no presentó presuntos hechos de violencias, lesiones o fallecimientos de algun beneficiario de las unidades de servicio.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Certificado de la no ocurrencia presuntos hechos de violencia	22%
16	**2.16.** Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	Se realiza recepcion por parte de la EAS del pago de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales de sus empleados.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Certificacion de pagos de Seguridad Social en salud, Pensiones y riesgos laborales.	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

17	**2.17.** Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	La EAS realiza los pagos de manera oportuna a proveedores y prestadores de servicios profesionales.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Paz y salvo a proveedores	22%
18	**2.18.** Realizar la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato.	En el mes de marzo se realizó la socialización de los servicios en la primera jornada de Socializacion de control social a miembros de la comunidad y beneficiarios, se contó con la participación de los diferentes miembros de entes territoriales, miembros de los comités del control social y talento humano.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Acta de socialización de la primera jornada de control social.	22%
19	**2.19.** Comunicar al supervisor y/o interventor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.	Durante el periodo reportado no se han reportaron siniestros dentro del desarrollo del servicio o con los beneficiarios.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Certificado informativo de la poliza	22%
20	**2.20.** Aportar cuando aplique las contrapartidas y/o valores técnicos agregados y llevar a cabo la totalidad de las actividades ofertadas de conformidad con el ofrecimiento realizado por la EAS en el caso de realizarse un proceso de contratación directa o de acuerdo con la manifestación de interés presentada por la EAS en el marco de la Invitación Pública IP-003-2019 y sus modificaciones, para lo anterior el contratista deberá presentar al supervisor y/o interventor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor de contrapartida y/o valor técnico ofertado y su cuantificación individual.	Para este periodo reportado en los valores tecnicos agregados VTA se cuenta con profesionales vinculados por contrapartida que cumplen a cabalidad con las obligaciones especificas para las cuales fueron contratados y de manera mensual presentan sus informes de acttividades.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Acta de cualificación VTA 2. Informe del talento humano adicional CONTRAPARTIDA	22%
21	**2.21**. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	No aplica	No aplica	No aplica	22%

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
22	**Eje de calidad. 3.1.1.** Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio	En el mes de abril se hace seguimiento a las actividades realizadas por el equipo de talento humano, verificando que cuenten con los aspectos necesarios para la prestación del servicio.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Formato f13 2. Hojas de vida (se le dio cumplimiento en el mes de febrero)	22%
23	**3.1.2** Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	Durante el mes de febrero al iniciar la prestación del servicio se realizaron actividades de inducción definidas en el contrato, además de esto en las jornadas pedagógicas se recuerdan estos aspectos al equipo.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Acta de inducción y evidencias	22%
24	**3.1.3** Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	Para el mes de abril no está programado la encuesta de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo	22%
25	**3.1.4** Demostrar mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de servicio.	Durante el mes de abril en algunas UDS se presentaron acciones de mejora, correctivas o preventivas en la mitigacion de riesgos.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato acciones de mejora SIGE 2	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

26	**3.1.5**. Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual.	En cada UDS se realizó el proceso de socializacion del protocolo de PQRSF y se hace apertura del buzon de sugerencia mensualmente con el equipo interdisciplinario y el representante del control social.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Protocolo de PQRSF 2. Socializacion del PQRSF s las familias 3. Acta de apertura	22%
27	**3.1.6.** Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	el proceso de calibración de los equipos se encuentra en trámite en estel periodo.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1.Certificados de calibración y mantenimiento	22%
28	**3.1.7.** Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.	Se cuenta con un registro de los documentos que se utilizan para la operación del servicio, no obstante, se presenta el control de los cambios realizados.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Sige 23 Listado de documentos utilizados en la prestación del servicio	22%
29	**Eje de seguridad de la información. 3.2.1.** Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato.	En el mes de abril se realiza seguimiento y verificación al eje de seguridad de la información con todas las especificaciones establecidas en el manual operativo por parte del ICBF	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. SIGE 4 Certificación de cumplimiento firmada por el supervisor del contrato.	22%
30	**3.2.2.** Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato una vez se firme el contrato.	se hace uso del formato de Compromiso de confidencialidad formato SIGE que se encuentra en la plataforma del ICBF	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato de compromiso de confidencialidad firmado por el represetante legal de la EAS (fue entregado en febrero) SIGE 5	22%
31	**3.2.3**. Informar al supervisor y/o interventor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	Lla Fundación no tuvo ningún incidentes de seguridad que afentaran la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, durante el mes de abril.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	No aplica	22%
32	**3.2.4.** Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	para este periodo la EAS construye plan de contingencia y sera presentado al ICBF	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Plan de contigencia SIGE 25	22%
33	**Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo. 3.3.1.** Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	La fundación cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Hoja de vida del profesional 2. Formato certificacion del representante de seguridad y salud en el trabajo (formato SIGE 26)	22%
34	**3.3.2** Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	Durante el mes de abirl se realizo inspecciones en las UDS para identificar los peligros y la valoración de riesgos y así poder atender los riesgos identificados.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	MATRIZ DE RIESGO (REPOSA EN LAS UDS, FORMATO SIGE 27)	22%
35	**3.3.3**. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se realizó la inducción en seguridad y salud en el trabajo y autocuidado al talento humano, durante este periodo reportado	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Acta de seguridad y salud en el trabajo (SIGE 1)	22%
36	**3.3.4.** Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	La fundacion suministra mensualmente los elementos de proteccion personal para garantizar el bienestar del personal de trabajo.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato SIGE 29	22%
37	**3.3.5.** Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	en el periodo reportado se presentan los soportes de examenes ocupacionales del equipo de talento humano	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Concepto medico ocupacional	22%
38	**3.3.6.** Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	En cada UDS se diseña e implementa durante la vigencia de contrato el plan de emergencia	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Plan de desastre SIGE 32	22%

39	**3.4. Eje ambiental.** 3.4.1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	En el mes de abril se desarrollaron actividades que favorecen el ahorro y uso eficente del agua, energia, papel y manejo de residuos.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato de prácticas ambientales SIGE 33	22%
40	**3.4.2.** Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	No se ha presentado la necesidad de solicitar permisos ambientales durante el mes reportado	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	No aplica	22%
41	**3.4.3** Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	La EAS y más especificamente cada UDS, toma medidas y acciones necesarias para manejar adecuadamente las sustancias quimicas y garantizar la integridad de los niños y personal en general	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato sustancias químicas SIGE 35	22%
42	**3.4.4.** Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	Las UDS no manejan residuos especiales durante el periodo reportado	No aplica	No aplica	22%
43	**3.4.5** Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente	Las UDS cuentan con planes de saneamiento que incluyen programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente, estos se ponen en práctica y verifican durante el periodo reportado	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato plan de saneamiento básico SIGE 39	22%
44	**3.4.6** Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	La EAS tiene en cuenta usar elementos que sean amigables con el medio ambiente.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	No aplica	22%
45	**3.4.7** Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados.	Este item no aplica para esta modalidad.	No aplica	No aplica	22%

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

2.2.1. Obligaciones relacionadas con la prestación del servicio

1. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE ALISTAMIENTO O PREPARATORIA Y/O CONCERTACIÓN.

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
46	La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo de la modalidad correspondiente en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase de Alistamiento o Preparatoria y/o Concertación.	1. Formato talento humano f13 2. Oficio de gestión y articulacion interinstitucional 3.Evidencias fotográficas de las UDS 4. Formato de presupuesto 5. Propuesta contrapartida 6. Listado de proveedores 7. formatos de focalizacion y preinscripcion	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Formato talento humano f13 2. Oficio de gestión y articulacion interinstitucional 3. Evidencias fotográficas de las UDS 4. Formato de presupuesto 5. Propuesta contrapartida 6. Listado de proveedores 7. formatos de focalizacion y preinscripcion	22%

2. OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
47	2.1.1. Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños en 762 CUPOS, en los servicios CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI SIN ARRIENDO, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, en las UDS correspondientes al Centro Zonal AGUACHICA, de la Regional Cesar, garantizando 210 días de atención por año calendario o proporcional por fracción de año contratado para el servicio Centro De Desarrollo Infantil CDI-	La UDS brinda atención a beneficiarios desde 1 año hasta los 5 años 11 meses de edad en zona urbana y rural.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. RAM 2. Certificado cobertura	22%
48	2.1.2 Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato	Durante el periodo reportado la EAS, dio continuidad a la prestación del servicio a los 762 usuarios vinculados a cada UDS en los diferentes municipios, para cumplir con las obligaciones contractuales.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1.Certificado de cobertura . 2. Reporte cuentame beneficiarios	22%
49	**2.1.3.** Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles -HI- que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme a lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o normativa que la sustituya o modifique).	La EAS cumple con lo establecido en el contrato y los lineamientos del ICBF, por lo que no cobra por los servicios prestados a los beneficiarios las diferentes UDS.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	acta socializacion, inicio de la prestacion del servicio.	22%
50	**2.1.4.** Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS.	Durante el periodo reportado las diferentes UDS realizan acciones de sensibilización y concientizacion a las familias beneficiarias sobre la importancia de la permanencia en el programa, recordando los compromisos acordados en el pacto de convivencia, reforazando tambien los beneficios que se ofrecen al desarrollo integral de los niños y niñas a traves de las actividades pedagógicas desarrolladas en la UDS.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Se soporta en el informe de familia comunidades y redes (Está en el item 2.1.1)	22%
51	**2.1.5.** Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial la prestación del servicio, de acuerdo con las orientaciones dadas en el Manual Operativo de la Modalidad para la adecuación de los servicios, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención.	Hasta la fecha reportada la EAS, más especificamente las UDS, han realizado las articulaciones con las entidades competentes para promover la prestación del servicio.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	oficios remisorios.	22%

2.2. Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

52	**2.1.1.** Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	Esta verificación se realiza en cada UDS a través del comité de control social, en las jornadas pedagógicas con el euqipo de Talento humano y a través del buzon de PQRSF.	No se presentaron incovenientes que impidieran el cumplimiento de cada una de las condiciones de calidad /o estándares establecidos en el Manual operativo de la modalidad institucional.	1. ACTA DE FORMACIÓN A FAMILIA 2. ACTA DE FORMACIÓN AL TALENTO HUMANO. 3. ACTA DE CONTROL SOCIAL 4. ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL	22%
53	**2.1.2.** Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra niñas, niños y mujeres gestantes, la EAS deberá incluir en los planes de acompañamiento familiar y grupal, acciones que permitan desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas priorizadas a las familias, sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su sano desarrollo	En el periodo reportado el equipo interdisciplinario da cumplimiento al plan de formación a familias con temas que promueven el buen trato, la crianza amorosa, disciplina desde el amor y el respeto, la comunicación afectiva y prevención de violencia, entre otros temas que promueven el bienestar emocional, mental y fisico de los niños y niñas. Además, estas temáticas se socializan con el talento humano para ayudar a prevenir cualquier tipo de violencias o vulneración de derechos.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Actas del plan sensiblización de las diferentes formas de violencia evidencias fotograficas, listados de asistencia.	22%
54	**2.1.3** Garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	Cada UDS realizan socialización de los protocolos de vulneración de derechos y prevencion de violencias con el equipo de talento humano, a través del profesional psicosocial y de articulaciones con entidades del Sistema NAcional de Bienestar Familiar.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Acta de formación al talento humano con evidencias fotográficas y listados de asistencia.	22%
55	2.1.4 Presentar en la primera sesión del comité técnico operativo, un plan de acción que permita socializar y hacer seguimiento a la apropiación del talento humano vinculado, durante la ejecución del contrato, del contenido del "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF", que se encuentre vigente al momento de la celebración del contrato, sus respectivas actualizaciones o el documento que lo sustituya, el cual será objeto de aprobación por el supervisor y/o interventor del contrato. PARÁGRAFO: Para hacer seguimiento a la apropiación de lo contenido en el Protocolo, la EAS adelantará de manera periódica actividades como grupos de estudio o talleres, donde debe constar una evaluación previa y posterior al encuentro, y un acta de reunión con la firma de los asistentes, que dé cuenta a su realización, esto como entregable al supervisor y/o interventor del contrato para realizar el pago del corte correspondiente (una acción que dé cuenta a la apropiación del talento humano de lo contenido en el protocolo, por cada desembolso).	El equipo psicosocial realizó la socialización del "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" al talento humano y constantemente se hace seguimiento a las apropiaciones y situaciones encontradas dentro del quehacer diarios con los beneficiarios.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Acta y evidencias fotograficas	22%

2.3. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

56	**2.3.1**. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	se realizaron una serie de actividades para dar cumplimiento a cada uno de los estándares de calidad de la siguiente manera **1.** Revisión y supervisión de las atenciones priorizadas, como lo so afiliación al sistema general de seguridad social en salud, asistencia a los controles de crecimiento, esquema de vacunación completo. Esta verificación es realizado por parte de los profesionales de salud y nutrición en apoyo de las auxiliares pedagógicas y coordinadora, donde se puede evidenciar que el 100% de los usuarios vinculados al servicio se encuentran al día con la documentación requerida, en caso de llegar presentarse un cambio se realizara la respectiva gestión y actualización de esta. **2.** en caso de existir usuarios con esquemas de vacunación incompletos, se realiza articulación con el hospital para subsanar **3** .se realizan socializaciones y sensibilización sobre temas relacionados con la buena alimentación, prevención de enferemedades en la infancia, buenos hábitos de salud, higiene y manipulacion de alimentos, entre otros temas a padres de familia durante las escuelas de padres. **4.** Se realiza toma de medidas antropométricas a los usuarios y activacion de rutas con entidades competentes para los casos de diagnósticos de niños con malnutricion. **5.** Se diseñó al inicio de la prestación del servicio el plan d saneamiento básico y manual de bpm de acuerdo con las necesidades de las unidades de servicio, fueron aprobados por el centro zonal	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Actas y evidencias fotograficas de los planes de formación	12.5%
57	**2.3.2**. Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF.	La EAS entregó a la supervisora de contrato a inicio de la prestación del servicio el plan de saneamiento básico y manual de buenas prácticas de manufactura, los cuales se encuentran aprobados y en marcha en cada UDS.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Plan de saneamiento básico 2. Manual de buenas prácticas de manufactura.	22%
58	**2.3.3.** Entregar a la supervisión y/o interventoría del contrato dentro de los dos primeros meses de ejecución, el ciclo de menú y documentos que lo complementen en los formatos establecidos por el ICBF, de conformidad a lo establecido en la "GUIA TECNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF".	El ciclo de menu, listados de intercambio y análisis nutricional y quimico fueron entregados a la supervisora con los diferentes ajustes y observaciones, quien firmó y aprobó la minuta, estas se encuentran publicadas en las unidades de servicio y fueron socializadas al talento humano y a los padres y acudientes segun lo establece el manual operativo	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Acta de aprobación minuta patrón	22%
59	**2.3.4.** Garantizar la entrega de alimentos a través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS.	En el mes de abril cada UDS presto su servicio a los usuarios teniendo en cuenta la minuta patrón estipulada por el ICBF y dando cumplimiento con las raciones exigidas brindando alimentos y preparaciones de calidad a los niños y niñas beneficiarios del programa.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	minuta patron	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

60	**2.3.5.** Notificar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	La fundacion en el mes de abril hizo la notificación al supervisor y/o interventor del contrato en los tiempos estipulados sobre las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	documentos proveedores	22%
61	**2.3.6.** Participar y facilitar el desarrollo de las acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de las estrategias de información, educación y comunicación para la salud, en seguridad alimentaria del ICBF, en virtud de la "GUIA TECNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF"	En cada UDS se llevó a cabo capacitaciones a padres y acudientes sobre educación alimentaria y nutricional, cumpliendo así con los lineamientos establecidos en el manual operativo y en los tiempos dados por el cronograma estipulado.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Actas de Capacitación a Padres. (Se encuentra en el item 2.3.1) 3. evidencia de las actividades de educacion alimentaria y nutricional	22%
62	**2.3.7.** Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la "GUIA TECNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL ICBF", en lo referido a complementación alimentaria y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo al tipo de alimentación suministrada, que se establece para cada modalidad de atención	La EAS cuenta con un manual de BPM y plan de saneamiento básico el cual se cumple en cada UDS, realizando limpieza y desinfección de todas las áreas, recibo de alimentos, almacenamiento de alimentos, servido de alimentos. Además, a través de los profesionales de salud y nutrición brindan información, educación y comunicación a las familias, sobre la promoción de la Seguridad Alimentaria y Nutricional para mejorar las prácticas de producción, alimentación, nutrición, salud, higiene, manipulación y preparación de alimentos.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Plan de saneamiento básico 2. Manual de buenas prácticas de manufactura.	22%
63	**2.3.8.** Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "GUÍA TÉCNICA OPERATIVA SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL", el PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL, la GUIA TECNICA PARA LA METROLOGIA APLICABLE A LOS PROGRAMAS DE LOS PROCESOS MISIONALES DEL ICBF y los Manuales Operativos correspondiente a la Modalidad, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma.	En cada UDS se realiza la toma de medidas antropométicas a todos los usuarios, se hace el cargue al sistema Cuentame y al obtener el diagnóstico se socializa con los padres y acudientes y para los casos de niños en estado de malnutricion se hace activación de ruta con las entidades competentes, siguiendo así los lineamientos establecidos en las Guías del ICBF	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1.Formato de captura de toma de datos antropometricos.	22%
64	**2.3.9.** Diseñar con los resultados de la primera toma de datos antropométricos, acciones de educación alimentaria y nutricional que incluyan la promoción de hábitos de vida saludables (incluyendo la promoción del juego activo) las cuales deben ser implementadas con los usuarios del servicio y quedar consignadas en los planes de acompañamiento familiar y grupal. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los usuarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	Luego del cargue al Sistema Cuentame, se realiza socialización a los padres y acudientes de los resultados, resaltando la importancia de mejorar los hábitos alimenticios y de fortalecer la injesta de frutas y verduras para así tener habitos de vida saludables y mejorar el estado nutricional de cada usuario.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Planes de formacion a familias	22%
65	**2.3.10.** Reportar al supervisor y/o interventor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.	Durante el periodo actual no se han presentado enfermedades transmitidas por alimentos.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	No aplica	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

2.4. Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
66	**2.4.1**. Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes.	La EAS reporta a la regional Cesar los datos del punto de entrega de cada UDS donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto)	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Acta punto de entrega de AAVN	22%
67	**2.4.2** Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes beneficiarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	LA EAS ha recicibido oportunamente las unidades de AAVN en las diferentes UDS, utilizandolas exclusivamente para lo contemplado en el contrato, el consumo dentro de la UDS a través de las diversas preparaciones y haciendo entrega mes por medio a la poblacion para el consumo en casa.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Formatos control de inventario. 2. Formatos de entrega AAVN.a usuarios de	22%
68	**2.4.3** Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	Las UDS han recibido el Alimento de Alto Valor Nutricional, almacenandolo debidamente como lo establece la normatividad legal vigente	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	Punto destinado para la bienestarina	22%
69	**2.4.4.** Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes	En el mes de abril no se han presentado dificultades que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	No Aplica	22%
70	**2.4.5.** Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	durante el mes de abril se entregó oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1 Formatos de Entrega de AAVN.	22%
71	**2.4.6** Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.	Durante el mes de abril se realizó el control por escrito en los formatos definidos por el ICBF de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional, donde se registró ell movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1 Formatos de Entrega de AAVN	22%
72	**2.4.7** Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	En el periodo reportado se han transportado los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas garantizando el buen estado de la AAVN.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Evidencia fotográfica del transporte del AAVN	22%
73	**2.4.8** Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	Cuando se ha necesitado se ha solicitado el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	Acta de visita	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

74	**2.4.9** Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF	En el mes de abril se promueve la verificación a travpes del comité de control social para comprobar el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	1. Acta de control social	22%
75	**2.4.10** Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.	no aplica durante el periodo reportado	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	No Aplica	22%
76	**2.4.11** Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	durante el periodo reportado no se presentan vencimientos de alimento de alto valor nutricional.	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	No Aplica	22%
77	**2.4.12** Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	no aplica durante el periodo reportado	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	no aplica	22%
78	**2.4.13** Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	no aplica durante el periodo reportado	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	no aplica	22%

2.5. Obligaciones del Componente Proceso Pedagógico

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
79	**2.5.1.** Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	Durante el mes de abril la EAS y cada UDS han cumplido cada una de las condiciones de calidad de los estándares. Realizando las jornadas de reflexión pedagogica, las planeaciones diarias, seguimiento al desarrollo. Se promueven actividades que fortalecen el desarrollo integral de cada niño y niña a partir de las actividades rectoras, los pilares de la educación inicial y reforzando las practicas de cuidado y se fortaleciendo los ambientes enriquecidos.	No se presentaron inconvenientes	1.Formato de planeación. 2. Cronograma y Acta de jornada de reflexión pedagógica	22%
80	**2.5.2.** Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con lo establecido en la G13. Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF al Sistema de Educación Formal vigente o la que haga sus veces, en articulación con las familias, Instituciones Educativas y Entes territoriales	Se sensibiliza a las familias sobre el proceso de tránsito armónico, sus retos y beneficios.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Oficio remisorio	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

81	**2.5.3.** Garantizar la entrega del paquete didáctico familiar dando cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad que apliquen para tal fin, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio EIR).	No aplica para esta modalidad	No aplica	No aplica	22%

2.6. Obligaciones del Componente Talento Humano

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
82	**2.6.1**. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	La EAS da cumplimiento a las obligaciones de este estandar establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad. La EAS vincula y brinda estabilidad laboral al talento humano en cada uno de los cargos requeridos según los lineamientos para la atención de los beneficiarios, realiza procesos de selección según las habilidades y pruebas de actitud de los candidatos para los cargos ofertados, todo el talento humano cuenta con contrato firmado en el que se especifican sus funciones y la EAS cuenta con archivo fisico y digital de las hojas de vida del personal contratado. A este item se le dio cuplimiento en el mes de febrero. Se construye plan de cualificacion al talento humano. Se documenta e implementa el proceso de selección, inducción, bienestar y evaluación del desempeño del talento humano de acuerdo con el perfil, el cargo a desempeñar y las particularidades culturales y étnicas de la población.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Plan de cualificación al talento humano contratos laborales	22%
83	**2.6.2.** Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a otros servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento a requisitos establecidos en el Manual Operativo. En caso de requerir el cambio de un agente educativo, padre o madre comunitario que ha transitado de otras Modalidades, se avalará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador, así mismo, de requerir el cambio de un agente educativo, deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil.	Se hizo el debido proceso de selección y vinculación de las madres comunitarias y agentes educativos que venian prestando su servico en años anteriores en servicios de educación inicial.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Contratos	22%
84	**2.6.3.** En los casos que se requiera contratar un profesional con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas; lo anterior, debe estar aprobado en el marco del Comité Técnico Operativo. El cumplimiento de esta obligación estará sujeto a lo ofertado por la EAS en la línea de vinculación de talento humano adicional.	Cuando amerite vincular un profesional con experiencia en procesos de educacion inclusiva se presentará al comité tecnico operativo para su debida aprobación, posteriormente se realizará una convocatoria para seleccionar las hojas de vida que cumplan con dicho perfil requerido. Es responsabilidad de la EAS que el talento humano responda con el perfil definido.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	hojas de vida del talento contratado	22%

2.7 Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores:

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION		FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
85	**2.7.1.** Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	La EAS en el mes de abril se da cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad establecidos en el Manual Operativo. Se garantiza la poliza de usuarios, la getsión de ambientes protectores en cada UDS, y la ejecucion de los planes de riesgo y de emergencia.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Plan de gestión de riesgos y de desastres (se entrsgo en la obligacion del SIGE 2. Certificado de póliza	22%
86	**2.7.2**. Prestar el servicio en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor y/o interventor del contrato, según las orientaciones establecidas para tal fin.	Las UDS cuentan con infraestructuras adecuadas para la prestacion del servicio en caso de que se cambie o traslade de lugar las UDS se avisará con antelación al supervisor del contrato. En este periodo no se presentó traslado.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Verificacion en el sistema de informacion cuentame	22%
87	**2.7.3.** Suscribir los contratos de comodato que se requieran, cumplir con las obligaciones de los mismos, o las modificaciones necesarias, para la recepción de inmuebles, cuando aplique	en el mes de abril el contrato de comodato se encuentra en vigencia en cada UDS.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	gestion realizada	22%
88	**2.7.4** Entregar mediante acta la infraestructura propiedad del ICBF objeto de comodato, al supervisor(a) y/o interventor del contrato, cuando aplique	Esta obligación contractual no aplica para la EA, debido a que no se tiene infraestructura de propiedad del ICBF.	No aplica	No aplica	22%
89	**2.7.5**. La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia (G16.PP) o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	La EAS diseña un plan de Gestión de Riesgos de accidentes en cada UDS con el proposito de mitigar riesgos y actuar oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñasy niños y el equipo de talento humano.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Plan de Gestion de Riesgos de accidentes.	22%
90	**2.7.6** Implementar las orientaciones y anexos contenidos en el documento de PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE CORONAVIRUS COVID-19 EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF EN EL MARCO DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRESENCIAL BAJO EL ESQUEMA DE ALTERNANCIA, o documento que lo sustituya o modifique, según corresponda para cada Unidad de Servicio –UDS.	no aplica	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	no aplica	22%
91	**2.7.7** Comunicar de manera inmediata al supervisor y/o interventor del contrato e informar mediante el "Formato de Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP)" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, lesiones, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso que no se presenten las situaciones mencionadas anteriormente al interior de las UDS, se deberá diligenciar de manera mensual el "Formato Certificación de la No Ocurrencia de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones y Fallecimientos de los Usuarios" (F8.G12.PP) o el documento que lo modifique o sustituya.	En las UDS no se reportan casos de presuntos hechos de violencias, lesiones y fallecimientos de usuarios, sin embargo, la EAS se compromete a informar oportumamente en caso de que se presente cualquier situacion que se presente.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Formato presuntos hechos de violencia, fallecimiento, lesiones de usuarios	22%
92	**2.7.8** En caso de presentarse fallecimientos de usuarios activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor y/o interventor a los tres días hábiles siguientes del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido" (F1.G16.PP) o el documento que lo modifique o sustituya.	En las Unidades de Servicio durante el mes de abril no se presentarón fallecimientos de usuarios.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	No aplica	22%
93	**2.7.9.** Llevar la contabilidad de los bienes muebles por "clasificación de fuentes y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique.	La EAS el mes reportado presento ante el supervisor del contrato el formato de inventario de dotacion	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Inventario	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

94	**2.7.10.** Verificar y recepcionar el inventario entregado por el ICBF de los bienes de dotación necesarios para la prestación del servicio en el marco de la ejecución del contrato, garantizando el buen uso de los mismos.	La EAS verificó y recepcionó en el mes de febrero que se inicio la prestación del servicio el inventario entregado por el ICBF de los bienes de dotación necesarios para la prestación del servicio en el marco de la ejecución del contrato, garantizando el buen uso de los mismos.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Inventario	22%
95	**2.7.11** Entregar los bienes de dotación en el estado que fueron recibidos, salvo el deterioro normal, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor al supervisor(a) y/o interventor del contrato, lo anterior deberá realizarse previo a la terminación del contrato.	no aplica durante el periodo reportado	Ningun inconveniente que afectara el cumplimiento de las obligaciones relacionadas.	no aplica	22%
96	**2.7.12** Diligenciar al inicio y al final de la vigencia del presente contrato el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión; así mismo se deberá actualizar y reportar con una periodicidad cuatrimestral a la supervisión del contrato.	Para el periodo reportado se diligencia el formato de inventario	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Inventario	22%
97	**2.7.13** Actualizar el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión cada vez que se realice reposición o se reciban bienes de dotación, o se den de baja bienes muebles de acuerdo a lo estipulado en el "Procedimiento de Baja Definitiva de Bienes Muebles" en su última versión en cada una de las etapas de ejecución del contrato	La EAS se compromete a actualizar el "Formato Inventario de Dotaciones" cada vez que se realice reposición o se reciban bienes de dotación, o se den de baja bienes muebles. Para el periodo reportado no se ha presentado ninguna reposición ni baja de bienes e inmuebles.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Inventario	22%
98	**2.7.14.** Relacionar en acta y en el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, al inicio de la ejecución del contrato y durante su ejecución, los bienes de dotación de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UDS	Para el periodo reportado la Eas no ha puesto a disposicion de la UDS bienes de propiedad de la EAS	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	no aplica	22%
99	**2.7.15.** Garantizar que en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF y sean transferidos a la nueva UDS, mediante acta de entrega y "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, en presencia del supervisor del contrato o quien se designe por parte este, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique.	En este periodo no se presentó traslado o cierre de la UDS.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo	22%
100	**2.7.16.** Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	La EAS Garantizará que el uso de los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato sean exclusivos para efectos contractuales.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	Inventario	22%
101	**2.7.17**. Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexa a éstos.	En el mes de abril en las UDS hay 2 niños con discapacidad, se hacen los ajustes razonables para su atención.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	planeador y observador	22%
102	**2.7.18.** Informar al supervisor y/o interventor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.	No se presentó siniestro alguno en este periodo.	No aplica para este periodo	Poliza de seguros	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA					
103	**2.7.19.** Diligenciar y entregar a la supervisión del contrato el "Formato de Identificación de Necesidades de Dotación" y el "Formato Inventario de Dotaciones" en sus versiones vigentes, para su posterior análisis y toma de decisiones por parte de la supervisión del contrato, con el objetivo de identificar los bienes de dotación a adquirir por el ICBF a través del Acuerdo Marco de Precios No. CCE-173-AMP-2022 - Adquisición de Elementos para la Primera Infancia y Educación. PARÁGRAFO PRIMERO. Una vez se reciban los bienes de dotación por parte del ICBF en la UDS, adquiridas a través del Acuerdo Marco de Precios No. CCE-173-AMP-2022 - Adquisición de Elementos para la Primera Infancia y Educación, la EAS deberá presentar al supervisor de contrato el "Formato Acta de Recibo de Bienes" en su versión vigente y el "Formato Inventario de Dotaciones"en su versión vigente actualizado. PARÁGRAFO SEGUNDO. La EAS será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. Cuando el hecho hubiere sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima; b. Cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo; y c. Cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad del caso fortuito. PARÁGRAFO TERCERO. La falta de reporte de los bienes muebles adquiridos con recursos del ICBF como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución de acuerdo con las características específicas de cada bien mueble, a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal.	La Eas diligenció y entregó a la supervisión del contrato el "Formato de Identificación de Necesidades de Dotación" y el "Formato Inventario de Dotaciones" en sus versiones vigente en el mes de abril.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Formato identificacion de necesidades de dotacion 2. Formato inventario de dotaciones	22%
2.8. Obligaciones del Componente Administrativo y de Gestión					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**
104	**2.8.1.** Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	La EAS Documenta las estrategias organizacionales que le dan identidad como organización que atiende la primera infancia. Vincula al talento humano bajo una modalidad de contratación legal vigente. Documenta e implementa, de acuerdo con las orientaciones vigentes, la gestión documental de la información de usuarios, el talento humano y la gestión administrativa y financiera. Registra y actualiza la información de las niñas, los niños, sus familias, cuidadores y el talento humano a través del sistema de informacion cuentame. Cuenta con la información de los padres, las madres o los adultos responsables de las niñas, los niños y mujer gestantes en un directorio completo y actualizado Elabora un presupuesto de ingresos y gastos que permita mantener el equilibrio financiero para la prestación del servicio.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Acta Socializacion 3. 2. Gestion documental Informe financiero 4. Directorio actualizado de usuarios. 5. cuentame	22%
105	**2.8.2**. Responder y soportar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor y/o interventor del contrato en el plazo indicado por este.	En el mes de abril la EAS ha venido cumpliendo con todo lo requerido por el supervisor del contrato, cuando este lo ha solcitado.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	No aplica.	22%
2.9. Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales					
ITEM	**OBLIGACIÓN**	**ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION**	**ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**	**FUENTE DE VERIFICACION**	**% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO**

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

106	**2.9.1** Realizar y reportar mensualmente las compras locales de alimentos de origen agropecuario, por un monto mínimo de acuerdo a lo contemplado en la Ley 2046 de 2020, equivalente al 30% del valor de los alimentos comprados en el mes respectivo, es decir que se debe calcular dicho porcentaje en razón únicamente al valor del total del componente alimentario y dando cumplimiento a lo establecido en el "Anexo para el fortalecimiento de las compras locales" y en el documento "G5.ABS.Guía Orientadora para el Desarrollo de la Estrategia de Compras Locales", o los documentos que los modifiquen o sustituyan, adoptados dentro del sistema integrado de gestión del ICBF como documento perteneciente al proceso de Adquisición de Bienes y Servicios de la entidad. PARÁGRAFO PRIMERO: El reporte de las compras debe realizarse haciendo uso del formato de seguimiento de compras locales, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones deben reunir las características de calidad establecidas en los lineamientos de la Modalidad y deben cumplir con la Resolución 2674 de 2013, el Decreto 539 de 2014 y las normas que las complementen o sustituyan.	La EAS registra en los formatos de compras locales los alimentos y reporta ante el supervisor encargado	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Formato dispuesto para las compras locales	22%

2.10 Obligaciones del registro y presentación de información

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
107	**2.10.1.** Realizar el registro y actualización permanente de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, cumpliendo con la calidad requerida de beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre. La información de los procesos de formación a las familias de los beneficiarios conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia y demás datos que sean requeridos para obtener la información de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF	En el mes de abril, la Fundación realiza el registro de los datos en la plataforma CUENTAME de la informacion correspondiente a los servicios en cada UDS.	Durante el periodo reportado no se han presentado inconvenientes o situaciones especiales que afecte el cumplimiento de esta oblicación contractual.	1. Reporte de aplicativo CUENTAME beneficiarios	22%
108	**2.10.2.** Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de la Entidad Administradora del Servicio, tales como: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos de servicios públicos (dirección y teléfono exacto de la sede principal) y demás información requerida.	En el mes de abril se registró toda la información en las plataformas tal como lo estipula el manual operativo.	No aplica para este periodo	Sistema de informacion cuentame	22%
109	**2.10.3** Realizar al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, el registro y actualización de la información del proveedor, representante legal e información del contrato en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina; adicionalmente, se deberá informar al administrador de los sistemas de primera infancia en la regional, cuando exista una modificación contractual de acuerdo con la documentación que conste dentro del expediente contractual.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo	Sistema de informacion cuentame	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

110	**2.10.4** Remitir a la administración del Sistema de Información que el ICBF defina, los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación precisa y conforme a lo establecido en la Guía para la captura y registro de coordenadas geográficas y direcciones en el sistema de información que designe el ICBF.	Se remitió la informacion correspondiente de las Unidades de servicio, incluida la direccion, responsable y georreferenciacion. En el sistema Cuentame la información de las UDS se encuentra actualizada.	No aplica para este periodo	Sistema de informacion cuentame	22%
111	**2.10.5** Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información de los recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres gestantes, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante.	no aplica	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	no aplica	22%
112	**2.10.6** Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los padres o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, o la georreferenciación conforme a lo establecido en la Guía para la captura y registro de coordenadas geográficas y direcciones en el sistema que el ICBF defina (cuando aplique) y registro fotográfico del beneficiario.	Se realizo la vinculacion de los beneficiarios en el aplicativo CUENTAME,	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	2.Reporte beneficiarios vinculados (cuentame)	22%
113	**2.10.7** Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.	Se llevó a cabo En el mes de marzo el proceso de vinculacion de Talento Humano a las diferentes unidades de servicio	No aplica para este periodo	Sistema de informacion cuentame	22%
114	**2.10.8** Realizar la desvinculación en el Sistema de Información que el ICBF defina de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema que defina el ICBF las acciones respectivas.	En este periodo no se realizaron desvinculaciones de beneficiarios y talento humano del aplicativo cuentame	no se presento inconveniente	1. reporte de talento humano y beneficarios Aplicativo CUENTAME	22%
115	**2.10.9.** Registrar y actualizar oportunamente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, de acuerdo con lo establecido en los Manuales Operativos de las diversas modalidades de atención, las novedades de retiro o fallecimiento de usuarios y talento humano conforme se presenten durante la prestación del servicio.	Durante el mes de abil no se presentaron fallecimientos de beneficiarios, ni de talento humano	no se presento inconveniente	No aplica para este periodo	22%
116	**2.10.10** Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información que el ICBF defina para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	Se llevo a cabo la solicitud de creacion / activacion de usuarios CUENTAME, para el manejo de la informaciion del contrato durante el mes reportado, abril	no se presento inconveniente	Sistema de informacion cuentame	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

117	**2.10.11.** Registrar semanalmente la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado en el módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina garantizando la coherencia entre la información de la atención reportada en el RAM del Sistema de Información Cuéntame (caracterización de usuarios), así como en el Sistema de Información Misional - SIM, conforme a lo reportado en Metas Sociales y Financieras (atenciones e inversión). En los casos donde el supervisor y/o interventor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM en los sistemas actuales, la EAS deberá presentar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM).	Durante el mes de abril se hizo registro semanal de las asistencias en la RAM del Sistema Cuentame en cada Unidad de Servicio.	no se presento inconveniente	1. Aplicativo cuentame	22%
118	**2.10.12** Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral.	LA EAS realizó el registro en la plataforma de la dotación recibida por cada UDS tal como se establece	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Sistema de informacion cuentame	22%
119	**2.10.13** Realizar el cargue de la información correspondiente a fichas de caracterización, escala de valoración cualitativa del Desarrollo e instrumento de verificación de condiciones de calidad - Autoevaluación, en los sistemas de información que determine el ICBF	Este item no aplica para este periodo	No aplica para el periodo reportado.	Sistema de informacion cuentame	22%
120	**2.10.14** Diligenciar y firmar el formato de Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información F5.G7.ABS, versión 5, en su versión vigente o el documento que la sustituya, en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información. PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de los padres y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Operativo de cada Modalidad, la Entidad Administradora de Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor y/o interventor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones ajenas a las Entidades Administradoras del Servicio (operadores), no sea posible registrar la información requerida por el ICBF en el Sistema de Información o en las plataformas tecnológicas que este disponga, deberá aportar la justificación, con el número de caso, y los soportes que sustenten dicha situación, la cual será validada por el supervisor y/o interventor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO TERCERO: Se entiende por registro oportuno el cargue de la información antes referida dentro de los diez (10) días hábiles posteriores al cierre de mes de prestación del servicio misional. PARÁGRAFO CUARTO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de las Entidades Administradoras de Servicios (operadores), de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, debidamente evidenciadas, el supervisor y/o interventor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 “Por la cual se expide el Código Penal” ante la Fiscalía General de la Nación.	La Fundación diligenció el formato de compomiso de confidencialidad y no divulgacion de la informacion en cumplimiento de las obligaciones legales, se envio el formato diligenciado y firmado al Centro Zonal por correo electronico al supervisor	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	Formato de compromisso confidencialidad	22%

2.11 Obligaciones relacionadas con la ejecución de Recursos

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FUENTE DE VERIFICACION	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

121	**2.11.1**. Presentar en el primer Comité Técnico Operativo, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles, y cuando aplique, el aporte de contrapartida y/o valor técnico agregado y la forma de ejecución de las mismas. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida y/o valor técnico agregado se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación.	LA EA presentó en el primer Comité Técnico Operativo el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1 Acta de comité	22%
122	**2.11.2.** Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente	Se realiza entrega del informe financiero al supervisor del contrato, dentro de la fecha prevista.	Se realizo legalizacion de cuentas en el periodo reportado	1. Soportes de informes financiero	22%
123	**2.11.3.** Disponer de una cuenta bancaria, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. PARÁGRAFO. En cualquier tiempo de ejecución del contrato, en virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, podrá el ICBF solicitar la conversión de la cuenta que se tenga o la apertura de una nueva, que en todo caso deberá ser una cuenta bancaria maestra, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF a través de acto administrativo. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor y/o interventor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado "cuenta maestra", será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor y/o interventor del contrato so pena de las actuaciones administrativas a las que haya lugar.	Toda la información sugerida se encuentra reportada al ICBF por la EAS.	No se han presentado inconvenientes	formato informe financiero	22%
124	**2.11.4**. Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	Durante la prestación del contrato y en el periodo que se reporta, los recursos recibidos se utilizan exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del contratro	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Se soporta en la obligacion del punto 2.11.2.	22%
125	**2.11.5.**Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles	Ni la EAS ni las UDS realizan cobros a los usuarios por el servicio que reciben.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	No aplica.	22%
126	**2.11.6.** Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	no aplica	no aplica	no aplica	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

127	2.11.7. Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado.	La Fundación realiza pagos al equipo de talento humano de forma oportuna a través de transferencias bancarias	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1.Transferencias bancarias se soporta con la obligacion del punto 2.11.2	22%
128	**2.11.8.** Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	La EAS realiza todos los pagos por tranferencias bancarias a los provvedores.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Acta de legalizacion de cuenta.	22%
129	**2.11.9**. Presentar informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF	La EAS realizó dentro del tiempo indicado por el ICBF la entrega de los informes financieros y todos los soportes pertinentes.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Certificaciones de pago a proveedores, extracto bancario mes de agosto	22%
130	**2.11.10.** Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor y/o interventor del contrato.	La EAS realizan las consignaciones correspondientes por rendimientos fenancieros	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. copia de la consignación bancaria	22%
131	**2.11.11**. Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	22%
132	**2.11.12.** Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo.	La fundación hace el registro y señala los valores del componente alimentario para la posterior verificación por parte del ICBF, además de reportar ante el supervisor encargado	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Pantallazo de Formato de seguimiento de compras locales	22%
133	**2.11.13.** Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	La EAS realiza y reporta en los tiempos asignados el informe financiero.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1, Se soporta con la obligacion del punto 2.11.8	22%
135	**2.11.14.** Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago; garantizando que cada niña, niño y mujer gestante que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza.	La EAS realiza la vinculación de usuarios a la poliza de seguros y hace el reporte al supervisor del contrato.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	1. Soporte de pago de la poliza.	22%
136	**2.11.15.** Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	La EAS dentro de sus politicas prohibe utilizar los recursos aportados por el ICBF en asuntos politicos.	Durante la ejecucion de este periodo no se presentaron ningun tipo de inconvenientes que afecten el cumplimiento de esta obligacion.	No aplica	22%
137	**2.11.16.** Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	No aplica para este periodo la reintegracion de rescursos.	No aplica para este periodo la reintegracion de rescursos.	No aplica	22%

INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

138	**2.11.17.** Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	No aplica para este periodo la reintegracion de rescursos.	No aplica para este periodo la reintegracion de rescursos.	No aplica	22%
139	**2.11.18**. Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.	No aplica	22%
140	**2.11.19**. Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.	No aplica	22%

Observaciones:

MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

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

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados
2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 20000832023	**Cupos: 762**	**Servicio que presta:INSTITUCIONAL**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 06/02/2023		**Período reportado:** 01/04/2023 al 30/04/2023	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Pailitas, Pelaya y Tamalameque			**N° de unidades de servicio: 6**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO CESAR		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO**	
Regional: CESAR		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): AGUACHICA**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Yadira Santana			

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	762		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	762	100%	
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	0	0%	
Usuarios nuevos en el periodo	17	2%	
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	762	100%	
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	2	0%	Los dos niños reportados reciben tratamiento y acompañamiento especializado por parte de su EPS.

3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el período	17	2%	
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	
Niñas y niños que ingresaron en el período	17	2%	
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	762	100%	

4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS

ASPECTO A EVALUAR	N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO	N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños sin registro civil	2	2	0%	Los niños y niñas que no cuentan con registro civil es debido a que son extranjeros, pero los cuales ya diligenciaron el permiso de protección temporal ante migración Colombia.
Niñas y niños sin afiliación a salud	2	2	0%	Los niños y niñas que no cuentan con afiliacion a salud es debido a que son extranjeros, pero los cuales ya diligenciaron el permiso de protección temporal ante migración Colombia.
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	0%	
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	1	1	0%	Los niños y niñas que no cuentan con control de crecimiento y desarrollo es debido a que son extranjeros, pero los cuales ya diligenciaron el permiso de protección temporal ante migración Colombia.
Niñas y niños sin atención en salud oral	0	0	0%	Todos los niños cuentan con control de salud oral
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	0%	Todos los niños cuentan con esquema de vacunación acorde para la edad
Casos de malnutrición identificados	22	22	3%	A partir de la toma de peso y talla se identifican 3 casos de malnutricion, se realizan actividades de sensibilización con las familias
Casos identificados de signos de malnutrición	0	0	0%	

ASPECTO A EVALUAR		N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	riesgo de Desnutrición	2	2	En el primer tamizaje peso y talla (valoracion nutricional), tambien cargados en el aplicativo Cuentame, se registtan 2 niños con Riesgo de Desnutricion, en las acciones adelantadas se hicieron socializaciones y recomendaciones al talento humano (docentes y manipuladoras de alimentos) y a las familias, sobre el registro del estado de salud y nutricional de cada niño y niña, habitos y estilos de visas saludables: alimentacion saludable. Además de hacer la activación de rutas con las entidades pertinentes.
	Sobrepeso u Obesidad	1	1	En el primer tamizaje peso y talla (valoracion nutricional), tambien cargados en el aplicativo Cuentame, se registra 1 niño con sobrepeso, en las acciones adelantadas se hicieron socializaciones y recomendaciones al talento humano (docentes y manipuladoras de alimentos) y a las familias, sobre el registro del estado de salud y nutricional de cada niño y niña, habitos y estilos de visas saludables: alimentacion saludable.

ESTADO NUTRICIONAL		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	0%	En el primer tamizaje peso y talla (valoracion nutricional), tambien cargados en el aplicativo Cuentame, no se registran niños y niñas con Desnutricion Aguda, Moderada y Severa, se registran 117 Normales o Eutroficos, 1 niño con sobrepeso. En las acciones adelantadas se hicieron socializaciones y recomendaciones al talento humano (docentes y manipuladoras de alimentos) y a las familias, sobre el registro del estado de salud y nutricional de cada niño y niña, habitos y estilos de visas saludables: alimentacion saludable.
	Desnutrición Crónica	0	0%	
	Desnutrición Global	0	0%	
	Normal o eutrófico	117,00	20%	
	Sobrepeso	1	0%	
	Obesidad I	0	0%	
	Obesidad II	0	0%	
	Obesidad III	0	0%	
TOTALES		**598**	**20%**	
Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos				Se socializa con las familias y el talento humano Ruta Integral para la Atención de la Desnutrición Aguda de Niños y Niñas Menores de 5 Años y Ruta Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud. Se socializa los resultados de la primera toma nutricional y se realiza activacion de ruta con IPS, EPS, secretaría de Salud y Comisaría de familia

SITUACIONES DE MALTRATO	N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES	NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS

Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0		
	Maltrato infantil	0		
	Violencia sexual	0		
	Negligencia	0		
	Explotación sexual	0		
	Otros	0		
TOTALES		**0**	**0**	

5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES

Dentro de los procesos pedagógicos se realizan actividades desde el enfoque pedagógico Reggio Emilia, las acciones de cuidado y la promocion de la alimentación saludable, además de estrategias que permitan prevenir y disminuir los casos de violencia intrafamiliar mediante la promoción de vinculos afectivos y el buen trato. Dentro de las actividades desarrolladas se tuvo en cuenta la celebración del día del idioma promoviendo la lectura como un potenciador del desarrollo cognitivo y del lenguaje de los niños, además de actividades deportivas y recreativas, acciones de cuidado como la alimentación saludable, injesta de frutas y verduras, lavado de manos, cepillado de dientes y el baño, y la celebración del día del niño, un espacio para resaltar el lugar tan importante dentro de las familias y sociedad de los niños y niñas como el presente y futuro de la sociedad.

ACTIVIDADES ADELANTADAS	Nº DE ACTIVIDADES REALIZADAS	Nº DE ASISTENTES	Nº TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el para el periodo reportado	4	250	2	Durante la escuela para padres del mes de abril se trabajaron temas que ayudan a promover la buena crianza y fortalecer las relaciones familiares. Se sensibilizó a los asitentes sobre la importancia de la comunicación asertiva dentro del núcleo familiar y en la crianza, sus aportes al desarrollo de los niños y a los lazos familiares, además se sigue resaltando la necesidad de establecer buenos hábitos saludables desde la alimentación, la eliminación de productos de paquetes, la injesta de agua, los buenos hábitos de aseo y manipulación de alimentos, indispensables para garantizar la salud y el bienestar de los niños y niñas.
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	7	7	7	se realiza visita por parte del profesional psicosocial a los casos identificados de malnutrición

6. DESARROLLO DEL PLAN DE CALIDAD

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del PLAN DE CALIDAD	Componente Pedagógico	No se han presentado dificultades
	Componente de Salud y Nutrición	No se han presentado dificultades
	Componente de ambientes educativos y protectores	No se han presentado dificultades
	Componente de familia, comunidad y redes	Baja participación de los padres y/o acudientes en la escuela de padres
	Componente administrativo y de gestión	No se han prsentado dificultades
	Componente de talento humano	No se han prsentado dificultades

7. INFORME DEL TALENTO HUMANO

CARGO	Nº DE PERSONAS VINCULADAS	Nº DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	Nº ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	4			
Agentes educativos o maestros	39	37		
Profesionales de Atención Psicosocial	4			
Profesionales de Nutrición	5			
Auxiliares Pedagógicos	15	8		
Manipuladores de Alimentos	14			
Auxiliares de Servicios Generales	12			
Auxiliares Administrativos	4			
Otros (especificar cuáles)	3			Celador
Total	**100**	**45**	**0**	

	Nº DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	Nº DE ACTIVIDADES REALIZADAS	Nº TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Procesos de formación con agentes educativos	1	4	96	durante la jornada pedagógica se socializo en cada UDS la actualización del proyecto pedagógico creado en conjunto con el equipo y con los aportes de los niños y niñas usuarios y padres de familia recopilados con anterioridad. Este proyecto es el marco y guía de las atenciones desde el componente pedagógico que permite la exploración, el aprendizaje y la interacción de los niños y niñas para así fortalecer su desarrollo integral. Además de construir el proyecto de aula del mes siguiente.

8. OBSERVACIONES GENERALES

3

ANEXOS
1. Copia de la remisión de los casos de malnutrición reportados a las Entidades
2. Copia de la remisión de los casos de vulneración de derechos reportados a las Entidades

MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

Notas:
1. Las celdas sombreadas en gris claro, se encuentran formuladas por ello no se debe realizar ninguna modificación

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

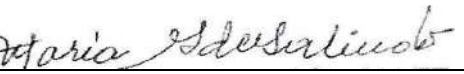
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL			NIT DE LA EAS	900267143-6	
REGIONAL	CESAR	CENTRO ZONAL	AGUACHICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	PAILITAS-PELAYA -TAMALAMEQUE-PELAYA	
N° CONVENIO	20000832023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	2/02/2023	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	2/02/2023
					Hasta:	31/10/2023
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		CDI	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/04/2023
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/04/2023
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARIA GONZALEZ DE GALINDO					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ MERCEDES ESTRADA					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, (CDI CASTILLO DE COLORES ,FUNDACION JARDIN INFANTIL,CDI HI TAMALAMEQUE 1,CDI GOTICAS DE TAMBORA;CDI DESPERTAR INFANTIL AMANECER INFANTIL) ; administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes febrero del año 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	6	98	14	Niños/as menores de 24 meses	6	98	14
Niños/as entre 24 y 36 meses		220		Niños/as entre 24 y 36 meses		220	
Niños/as mayores de 36 meses		425		Niños/as mayores de 36 meses		425	
TOTAL	6	743		TOTAL	6	743	14

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 02 días del mes de mayo del año 2023 en la cuidad de Aguachica a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
26,742,700	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELIBETH TOSCANO PEREZ **CC.** 1066082702

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3187550589

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		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	1066100459	SAMARA	PATRICIA	QUIÑONEZ	CASTILLA	1	2						A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						13	1	
02	RC	1066100447	ASHLEY	DARIANA	MARTINEZ	SANTOS	1	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1066100433	JERIMI	SNEILER	OCHOA	PEREZ	1	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1066100481	KERLIN	DAMIAN	PICON	HERNANDEZ	1	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1066100395	LEYDER	STIVEN	GERMAN	LEHERISIT	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1066100350	BRYAN	AXEL	LINDARTE	TORRES	1	5						A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A						11	3	
07	RC	1066100342	ISAAC	EMMANUEL	CRIADO	ALVERNIA	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1066100468	JOSE	CARLOS	ALARCON	PADILLA	1	6						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
09	RC	1066100255	RODERICK	MANUEL	QUINTERO	CABRERA	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1066100188	SULAY		NIETO	NIETO	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1235342741	EDWIN	JOSE	PEREZ	PEREZ	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1066100167	MARIA	VICTORIA	ARDILA	PONTON	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1066100130	DIEGO	FERNANDO	PAEZ	CONTRERAS	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1066100089	DANNA	CELESTE	DE AVILA	QUINTERO	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1090993903	ANALIS	SOFIA	CHINCHILLA	VENEGAS	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						13	1	
16	RC	1066100098	ANTHONELLA		ACUÑA	CUDRIS	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1066100100	JHOSEP	FERNANDO	CONTRERAS	GONZALEZ	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1066099982	ELLEN	ZAMAY	QUINTERO	VERGEL	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19																																			
20																																			
																																TOTAL	246	6	

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Linda Stephanny Favelo G.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): EDITH TRILLOS RICO **CC.** 49716841

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3043049191

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		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	1090993710	SHAYRA	NABEL	RODRIGUEZ	PABON	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1066100138	DYLAN	JOSE	MONTAÑO	CORDOBES	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1066100118	MOISES	JOSE	ORTEGA	PEREZ	1	11						A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A						12	2	
04	RC	1067038635	MARIANA	SOFIA	RICARDO	YARURO	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1066100055	MARIA	CELESTE	SANTIAGO	MEDINA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1066100050	VICTORIA		SILVA	RAMIREZ	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1066100046	CRYSTAL	ANAHI	ORCINE	ARZUAGA	2	1						A	A	I	I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A						9	5	
08	RC	1066100031	DEGNER	GAEL	BUSTOS	MONTAÑO	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062915221	MATHIAS		RODRIGUEZ	MELGAREJO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1066099999	ANA	LUCIA	SOLANO	AGUDELO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1102395353	MIA	SALOME	OSORIO	PLATA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1066099991	EMANUEL		RINCON	SANCHEZ	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1066100010	MELQUIS	JOSUE	TORRES	FUENTES	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1216982433	CARMEN	LUCIA	GONZALEZ	CANTILLO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1181463579	JERONIMO		ANGARITA	SUAREZ	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1066099951	YEISI	TATIANA	MEDINA	PINEDA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1067642117	LIANIS	THALIANA	DURAN	DITTA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1066099912	NEIDANA	MARCELA	LOPEZ	SILVA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						13	1	
19	RC	1066099891	CARLOS	JAVIER	TORO	MARIÑO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20																																			
																																	TOTAL	250	8	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Linda Stephanny Pavelo G.
COORDINADOR(A) EA

Edith Trillos Rico
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2016
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): SIRLY PAOLA MONTAÑO MANDON **CC.** 1066096011

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205367323

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		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	1066099967	ALAN		SOTO	DUARTE	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1066099916	AXELL	DAYAN	ALVAREZ	CONTRERAS	2	1						A	A	A	A	I	A	A	A	A											9	1	V
03	RC	1066099890	HIAM	MATHIAS	CHINCHIA	MANZANO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
04	RC	1066099908	CRISTIAN	ANDRES	FUENTES	CHINCHILLA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
05	RC	1066099907	NOHEMI		VELASQUEZ	VILLARREAL	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
06	RC	1066099855	HECTOR	SANTIAGO	ANGARITA	PEREZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
07	RC	1066099869	VALERYN	THALIANA	CABARCA	GALVIS	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
08	RC	1066099858	VICTOR	MANUEL	CASTILLA	SUAREZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
09	RC	1066099880	ELEXSO		TRIGOS	ACEVEDO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
10	RC	1066099853	JULIANA		CARDENAS	BUENDIA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
11	RC	1066099812	LAURA	DANIELA	MEJIA	CAÑIZARES	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
12	RC	1066099721	JHOEL	ESTEBAN	RICO	DIAZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
13	RC	1066099827	LUCIANA		CARVAJALINO	QUIROZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I							10	4	
14	RC	1073183250	LUIS	ADRIAN	HERRERA	RODRIGUEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
15	RC	1066099737	ABDIEL	SANTIAGO	CACERES	VELASQUEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
16	RC	1066897921	MARYANGEL	ANDREA	SANCHEZ	ROJAS	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
17	RC	1065924476	LUIS	ANGEL	CARO	CARDENAS	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
18	RC	1093505957	MILAN	SANTIAGO	CONDE	QUINTERO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
19	RC	1066099625	KATHIELY	ZOE	AGUDELO	CARREÑO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
20	RC	1066099609	AHSLYN	SOFIA	SUMALAVE	MANZANO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							14	0	
																																TOTAL	271	5	

Verificacion 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

Linda Stephanny Pavelo G.
COORDINADOR(A) EA

Sirly Paola Montaño Mandón
RESPONSABLE DE GRUPO

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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): SIRLY PAOLA MONTAÑO MANDON **CC.** 1066096011

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205367323

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1097307446	LIAM	MATHIAS	YARURO	GUEVARA	2	7																A	A	A	A						4		
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	4		

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

Linda Stephanny Ravelo G.
COORDINADOR(A) EA

Sirly Paola Montaño Mandon.
RESPONSABLE DE GRUPO

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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELBIA MARIA CAMARGO CHOGO **CC.** 36.496.519

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205330486

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066099739	SAMUEL	DAVID	PEREZ	PRADO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1066099760	ALANIS	SOFIA	BRUGES	ARAGON	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1066099801	ASLHY	SALOME	MELGAREJO	QUINTERO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1066099818	HEIDY	JOHANNA	CUETO	BOTELLO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1064806866	SURY	SHADDAY	CORRALES	RODRIGUEZ	2	9						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
06	RC	1066099705	FREYDER		QUINTERO	QUINTERO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1066099710	MIA	ALEJANDRA	DURAN	GARCIA	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1239089175	MARIA	GUADALUPE	VEGA	PITA	2	10						A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
09	RC	1066099789	KIARA	SANDRI	OLIVEROS	MADARIAGA	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A											10		Y
10	RC	1066099685	IAN	ESTEBAN	MONTAÑO	ASCANIO	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062914894	JUAN	DAVID	PEREZ	PEREZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1066304470	RAFAEL	ANTONIO	CUELLAR	ROJAS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1064125501	EMILTH	SOFIA	SANGUINO	MEDINA	3	0						A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
14	RC	1028901742	ALEJANDRO		RODRIGUEZ	FLOREZ	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1137881523	SAMARA	VALENTINA	CABRERA	CARVAJAL	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1066099604	LUZ	ANGELA	MEJIA	QUINTERO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1066099569	DAVID	JOSE	URIBE	VEGA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1066099556	YARA	ALEJANDRA	MORA	BECERRA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1066099514	JOSE	ALEJANDRO	VIDES	HERNANDEZ	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1091535408	SAMIR		NORIEGA	PINEDA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	I	I											8	2	Y
																															TOTAL	267	5	

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

Linda Stephanny Ravelo G. — COORDINADOR(A) EA

Elbia M Camargo — RESPONSABLE DE GRUPO

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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELBIA MARIA CAMARGO CHOGO **CC.** 36.496.519

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3205330486

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1073258055	SAMUEL	ALEJANDRO	ALFARO	CONTRERAS	2	10																A	A	A	A						4		
02	RC	1066304017	LUIS	ANDRES	NIEBLES	QUIÑONES	3	3																A	A	A	A						4		
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	8		

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

Linda Stephanny Ravelo G.
COORDINADOR(A) EA

Elbia M Camargo
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): LUZ MERY GUTIERREZ HERRERA **CC.** 36.588.774

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 316-3185648

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066099582	HEYLIN	JHOANA	QUINTERO	NIETO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	SD	SIN DOCUMENTO	KEYDERLYN		BATISTA	VOLCANES	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1137881294	YULMALETH		QUINTERO	RINCON	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1066099590	LUCIANA		ROPERO	MARTINEZ	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1066099565	EYLIN	ZHARICK	MEDINA	PEREZ	3	4						A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
06	RC	1066099543	YENDER	ANDRES	QUINTERO	MORA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1066099580	ADRIAN	JOSE	REALES	MONTESINO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1066099566	ANGEL	JOSUE	CANTILLO	SANCHEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1066099534	JUANA	SOFIA	REYES	FUENTES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1066099527	YAIRA	LUCIA	MORA	SANTANA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1066099502	BREIDER	ESTIVEN	NIETO	NIETO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1066099489	THALIANA	SOFIA	NAVARRO	CANTILLO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1066099477	JUANFER		PABON	MONTAÑO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1066099498	ELIAM		MOJICA	TOSCANO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1066099458	MAITE	CELESTE	RICARDO	YARURO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1066099417	VALERY	LUCIANA	CARVAJAL	PAYARES	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1066099423	YOSTIN	ALEXANDER	RIVERA	DURAN	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1066099397	MARIA	CELESTE	OROZCO	ALVARADO	3	9						A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
19	RC	1066099313	MATIAS		RUBIO	GUARIN	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1095960673	EVANYELIN	MARIA	PALOMINO	FUENTES	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																																TOTAL	278	2	

Verificacion 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

Linda Stephanny Pavelo G
COORDINADOR(A) EA

Luz Mery Gutierrez Herrera
RESPONSABLE DE GRUPO

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: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH GALVIS MACIAS **CC.** 36.587.242

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3206179618

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		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	1066099469	ANNY	CELESTE	FIERRO	CHONA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1066099401	IKER	ELIAN	BECERRA	BAYONA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1066099419	VERONICA	LUCIA	ZARZA	SAEZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1063498230	AMISADAI		MEJIA	SOLANO	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1066099392	KYARA	ANTONELLA	NIEBLES	JIMENEZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1066099299	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	RODRIGUEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
07	RC	1066099310	MARIA	ANTONIA	DUARTE	RANGEL	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1064728711	DEISY	LILIANA	ARRIETA	DURAN	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1103523112	MATHEO	JOSUE	LEAL	CABRERA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1034323757	DAMIAN		TRIGOS	PEREZ	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062915453	KLEIMAR	JAHAZIEL	ROMERO	BLANCO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1066099242	JOSE	FRADITH	PICON	MANDON	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1066099241	DILAN	CEDETH	MAYORCA	RIVERA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1066099257	DYANETH	FRANSHESCA	YEPEZ	VANEGAS	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	PPT	6122481	LUCIANA	DEBORA	REYES	MOSQUERA	4	1						A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
16	RC	1050400474	SOFIA		MENESES	BUSTOS	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1066099104	NAYERITH		MEJIA	NIZ	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1066099095	NESTOR	JOSUE	ROJAS	SOLANO	4	5						A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
19	RC	1066098953	LIAM	ESTEBAN	BUSTOS	GERMAN	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1064727302	KIARA	VALENTINA	HERNANDEZ	ANDRADE	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																																TOTAL	277	3	

Verificacion 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

Linda Stephanny Rovelo G.
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Galvis M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-083-2023

MES: ABRIL **AÑO:** 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de1

Regional: CESAR **Centro Zonal:** AGUACHICA **Municipio:** PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): MARGARITA JUDITH GUZMÁN MADRID **CC.** 26.870.899

Código CUENTAME UDS: 2051700079378 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CDI DESPERTAR INFANTIL

Dirección UDS: CL 10 CRA 14 -18 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3126146562

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		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	1066099204	ESTEBAN		MARTINEZ	SUAREZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1066099184	HUGO	ALEXANDER	PARRA	SANCHEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1066099206	LEWIS	DANIEL	CUETO	BOTELLO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1066099154	MARIA	CELESTE	QUINTERO	LARGO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1016116806	SARAY	GISSELL	MADARIAGA	CASTILLA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1066099126	ANDRES	FELIPE	LOZANO	CONTRERAS	4	3						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						13	1	
07	RC	1036263609	MARIA	JOSE	LOZANO	MANZANO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I						7	7	
08	RC	1066099176	EMELY	SOFFIA	BENTHAM	NORIEGA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1066099108	GABRIEL	JOSE	RAMOS	RIOBO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						13	1	
10	RC	1066099455	FRANYERBER	ESNEIKER	GIL	GONZALEZ	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1066099087	LAURA	FERNANDA	BELEÑO	ARGOTA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1066099054	HELLEN	SOFIA	PINZON	PEÑALOZA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1066098990	VALERY	SOFIA	BAUTISTA	SANTANA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1064123901	VALERY	SOFIA	LINARES	JIMENEZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1066098971	JEISSON	JESUS	CHINCHILLA	BECERRA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1066098962	DEISY		MARTINEZ	JULIO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1066098970	DEIMER	ALEJANDRO	PEREZ	CASTRO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1067637811	SAILEEN	DE JESUS	SOSA	JIMENEZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1066098972	DANIEL	MATIAS	PEREZ	AMARIS	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1064727375	LUCIANA		SARABIA	MONCADA	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																															TOTAL	271	9	

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

Linda Stephanny Ravelo G.
COORDINADOR(A) EA

Margarita Guzmán Madrid
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO S
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): MARLENI CECILIA LIMA RIVERA CC: 26917798
Código CUENTAME UDS: 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: 3108106736

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067038552	ANDRELIS	YOHANA	PEDROZO	PERALEZ	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1067038495	ARANTZA	INES	JARABA	COVILLA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1036266083	ELIZABETH		MIRANDA	RAMOS	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1067038654	GERONIMO		NAVARRO	PAYARES	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1067038614	HASLIN	SOFIA	MENDOZA	RODRIGUEZ	1	11						I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						12	2	
06	RC	1065927112	MADELLINE	MARIA	GOMEZ	GARCIA	1	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1067038538	BREILYS	SOFIA	MORENO	PEÑA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1083579892	JOSE	ANGEL	MACEA	PALLARES	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1067038695	MAIKOL	ANDRES	OSPINO	GUZMAN	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1067038652	NAYRA	ISABEL	PEREZ	HOYOS	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1067038494	RAFAEL	DAVID	PACHECO	CELSA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1067038582	RONAL	JOSE	AVILA	MARTINEZ	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1067038647	SANTIAGO	RICARDO	BANGUERA	RAMIREZ	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1225085919	YAIDER	SAMIR	CAMELO	CHIMA	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1067038597	JHON	ALEJANDRO	CERPA	PAYARES	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1067038444	ISABELLA		PEDRAZA	BARRIOS	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1067038708	LIXY	JULIANA	HERNANDEZ	LOPEZ	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		

TOTAL 224 2

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A)-EA

Marlene Lima Rivera
RESPONSABLE DE GRUPO

236

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
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOC
NIT: _900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): NELFI PANZA CAMELO CC: 49774346
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3012125057

Hoja __1__ de __3___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067038411	ADRIAN	JOSE	OLIVEROS	RANGEL	2	7		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
02	RC	1067038387	ANDREINA	DEL CARMEN	SURMAY	LOPEZ	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
03	RC	1067038498	ANDRES	ELIAS	NAVARRO	CONTRERAS	2	3		A A A A A	A A A ⊥ ⊥	A A A ⊥		11	3	
04	RC	1241088528	ANGEL	YOSEL	BRITO	LOPEZ	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
05	RC	1067038327	ANGELES	SARAI	MACHUCA	ARZUZA	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
06	RC	1064729351	CARLOS	ALBERTO	FONSECA	CORPAS	2	8		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
07	RC	1067038385	EIDEN	DANIEL	BENAVIDES	GUERRA	2	10		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
08	RC	1067038530	ERICK	SANTIAGO	NAVARRO	IBAÑEZ	2	1		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
09	RC	1118382390	ETHAN	SMITH	MENDEZ	RIVAS	2	4		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
10	RC	1067038439	FARYLUZ		VANEGAS	JIMENEZ	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
11	RC	1067038335	GERONIMO		PEÑA	DURAN	3			A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
12	RC	1067038265	HILLARY		BENAVIDES	PIÑEREZ	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
13	RC	1067038331	JOSUE	DANIEL	GARCIA	CELSA	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
14	RC	1067038524	LUIS	ANGEL	LUNA	RAMOS	2	2		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
15	RC	1067038295	MARIA	CAMILA	AVILA	MARTINEZ	3	3		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
16	RC	1067038336	THIAGO	ANDRES	VERA	NIETO	2	11		A A A A A	A A A A A	⊥ ⊥ ⊥ ⊥		10	4	
17	RC	1216982065	THIAGO	ANDRES	URIETA	BELEÑO	2	6		A A A A A	A A A A A	A A ⊥ ⊥		12	2	
18	RC	1121559036	DAIVER	ANDRES	CAMELO	CHIMA	2	10		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	
19	RC	1122942519	JENNIFER	ALEXANDRA	VELASQUEZ	DURAN	2	8		A A A A A	A A A A A	A A A A		14	0	

TOTAL 257 9

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Rosaura Panza H.
COORDINADOR(A) EA

Nelfi Panza Camelo.
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

	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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): ALBA LUZ CONTRERAS ROBLES CC: 26917826
Código CUENTAME UDS: __ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3218161795

Hoja __1__ de __3___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067037897	ADRIAN	SEBASTIAN	NAVARRO	CONTRERAS	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1067038128	ANGEL	SANTIAGO	GUZMAN	GALVAN	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1064805558	DAIMER	ENRIQUE	UPARELA	FUENTES	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1103125239	GREISY	CAROLINA	HERNANDEZ	MOLLEJA	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	6	
05	RC	1067038122	JOHANNYS	CAMILA	MUJICA	HOYOS	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1122535750	LEDYS	GISSELL	VELASQUEZ	DURAN	5	1						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						13	1	
07	RC	1216980533	LIAM	DAVID	CAMPO	ROBLES	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	L	A	A	A						13	1	
08	RC	1067037992	MARIA	JOSE	BELEÑO	YEPES	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1118381054	MARIANGEL		MENDEZ	RIVAS	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						13	1	
10	RC	1067038172	MATIAS	DAVID	BENAVIDES	AGUILAR	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1067038126	SAMUEL	DAVID	CENTENO	PALOMINO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1067037901	SARY	ANTONELA	LERMA	PALOMINO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1067037831	THIAGO	JOSE	RIZO	HERNANDEZ	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	SD	63182	YORGE	MANUEL	REYES	SUAREZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1067037940	YOJHAN	EDUARDO	VIDES	AMARIZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1067037889	YORGEN	GONZALO	ROBLES	GARRIDO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																	TOTAL 221	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Jesbaleny Ramos H.
COORDINADOR(A) EA

Alba Luz Contreras R
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	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): SILVIA ISABEL PEREZ DEL VALLE CC: 26917259
Código CUENTAME UDS: __ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __ 3134190980

Hoja __1__ de __3___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1241088547	ALARIC		CORTES	NORIEGA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1067038080	CARLIAINIS	SARAI	VENECIA	VILLARREAL	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1067038090	CRISTIAN	ANDRES	MONTESINOS	BENAVIDES	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	SD	9673627	DEIXNER	ALEXANDER	AVILA	MOLERO	3	4						A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A						12	2	
05	RC	1067038633	FABIO	JOSE	CANTILLO	VALLE	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1067038083	GENESIS	CAROLINA	MUÑOZ	HOYOS	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1067037941	HECTOR	DE JESUS	ARRIETA	TOLOZA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1067037970	JANNER	DAVID	ROBLES	HOYOS	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	SD	9612713	JOSSUANNY	ANDREINA	MESIA	HERNANDEZ	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1067038425	JUAN	DAVID	ARIAS	GONZALEZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1083055856	JUANA	VALENTINA	CASTILLO	BELEÑO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I						12	2	
12	RC	1067037924	MANUEL	ENRIQUE	GARCIA	PEREZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1073724026	MATEO		PANIZA	COHEN	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I							11	3	
14	RC	1216979205	MICHELL	DAVID	ACOSTA	CARRILLO	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1067038288	ROMAN	ERNESTO	ESTRADA	VERMUDEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1067037962	SANTIAGO	ANDRES	MERCADO	ALMANZA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1094583443	MARIANGEL		GARNICA	LOZANO	4	2						A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	I	I	I						9	5	
18	RC	1051680540	ISAAC	DAVID	VEGA	QUIROZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1067038107	NICOLAS		SERPA	GONZALEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	

TOTAL 254 12

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

Silvia I Pérez
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

	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 : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA LOPEZ MORALES CC: 1066093690
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: _3502917738

Hoja __1__ de __3__

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	SD	63182	ALEXANDRA	ANA	ANDARA	CHACON	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1067037987	BEISI	LILIANA	MACHADO	NAVARRO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1067037963	DAIRIS	PATRICIA	ORTEGA	MEJIA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1074827657	EVARISTO	JUNIOR	URIETA	DE LA HOZ	3	6						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
05	SD	9474075	JOSE	ALEXANDER	NAVARRO	IBAÑEZ	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1066099447	JOSUE		TOSCANO	PEÑA	3	8						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
07	RC	1137881279	LESISS	DANIELA	CASTILLA	CERVANTES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1067038032	MARCELO	DAVID	CARRANZA	THOMAS	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1063498252	MARIA	ALEJANDRA	PALOMINO	MARTINEZ	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1067038149	MARIA	ALEJANDRA	MEJIA	PEÑA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1067038091	MARIA	FERNANDA	GALBAN	GARCIA	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1067038160	MARIA	CAMILA	BANGUERA	RAMIREZ	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1067038286	MEREDITH	ISABEL	RAMOS	LUNA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1066300093	MIGUEL	ANGEL	CELSA	RUZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1067038081	MIGUEL	ADRIAN	BARRAZA	AVILA	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A							13	1	
16	RC	1067038233	NOE		MORENO	VEGA	3	6						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A						12	2	
17	RC	1062339678	RAFAEL	JOSE	GARCIA	LOBO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1067038205	SAMIR	STIVEN	JIMENEZ	COVILLA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1076878188	THAIREN	ZHARIBETH	IBARGUEN	ARIAS	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
20	RC	1067038210	YAMILETH		HOYOS	OLIVEROS	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																TOTAL	275		

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCI
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): DUBYS MARIA MATTOS TORRES CC: 26917137
Código CUENTAME UDS: _ 2078700130717 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ SEDE GOTITAS DE TAMBORA
Dirección UDS: __ cra 5 #9-246 avenida palmira Teléfono UDS: __3127395615

Hoja __1__ de __3__

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067038119	ALLISON	LUCIA	ROCHA	PAEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1067038666	ANDRES	CAMILO	GARRIDO	MANZANILLA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1067038109	BRENDA	MILENA	ROBLES	VILLAN	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1067038212	GABRIELA	LUCIA	GUERRA	TRENZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1042358775	KIARA	DISLEYS	TORRES	ECHAVARRIA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
06	RC	1067038269	LIAM	ZAID	MEZA	HOYOS	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1067037933	LUIS	ANGEL	PABA	HERRERA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1067038232	MARIA	CELESTE	OROZCO	PINZON	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	RC	1242588481	MATIAS	DAVID	MERCADO		3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1067038061	MAXWELL	DAYAN	HOYOS	MUÑOZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1066302850	PAULINA		ESTRADA	BAQUERO	3	7						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
12	RC	1222254784	RADAMEL		HERNANDEZ	GRANADOS	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1067038120	SARA	SOFIA	VEGA	AMARIS	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1067038358	SANDRA	VANESA	AGUILAR	TOLOZA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1067038323	VALENTIN		GALLARDO	AVILA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1067038229	MARIA	ANGEL	VERDOREN	VILLARROEL	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1067038491	EMILIANO		CERPA	TRENZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	

TOTAL 236 2

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Isabel Ramirez A. Dubys Mattos Torres.
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

	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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a) BENEDICTA HOYOS MORENO CC: 26917336
Código CUENTAME UDS: __ 2078700130717 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ SEDE GOTITAS DE TAMBORA
Dirección UDS: cra 5 #9-246 avenida palmira Teléfono UDS: __3043411365

Hoja __1__ de __3__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1067038594	ALANA	MILAGRO	SILVA	GUTIERREZ	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
02	RC	1067038616	ANA	ISABEL	SURMAY	GOMEZ	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
03	RC	1067038469	ASHLEY	MILAGRO	VARGAS	ACOSTA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
04	RC	1067038511	DILKIN	JOSSE	TORRES	HOYOS	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
05	RC	1067038573	HIAM	DAVID	BILLARUEL	OSPINO	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
06	RC	1067038518	JERSON	ENRIQUE	GUERRA	AYALA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
07	RC	1067038609	MARIA	JOSE	BENJUMEA	NIETO	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
08	RC	1108653709	MARIAM	JULIANA	BIOJO	PEREZ	2	1						A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	I	
09	RC	1076254838	MATHIAS	DAVID	DURAN	GOMEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
10	RC	1067038744	PAULA	ELENA	ORTIZ	NIETO	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
11	RC	1067038737	SAYURIS	ANDREA	DIAZ	MONGUI	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A							13	I	
12	RC	1067038634	SAHARAY	ESTHER	PEÑA	HERRERA	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
13	RC	1042216124	YAJAIRA	ISABEL	ROBLES	VILLAN	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
14	RC	1067038698	YOHANI	VALENTINA	AGUILAR	ARELLANO	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
15	RC	1064730667	AILEEN	PAOLA	VELASQUEZ	VELASQUEZ	1	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	
16	RC	1067038533	YAN	CARLOS	ARROYO	VENECIA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	D	

TOTAL 222 2

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Jesvaneth Ramirez H. — COORDINADOR(A) EA

Benedicta Hoyos M. — 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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCI
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE Hoja __1__ de __3__
Nombre Agente Educativo (a): MARYORIS MANIO ARRIETA CC: 26917267
Código CUENTAME UDS: _ 2078700130717 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ SEDE GOTITAS DE TAMBORA
Dirección UDS: __ cra 5 #9-246 avenida palmira Teléfono UDS: __ 3213452947

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1067037717	ANDRES	DE JESUS	PEÑA	LAMBIASE	5							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1067037980	ANTHONY		OVIEDO	ARMESTO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1050925694	BRIAN	CAMILO	VELASQUEZ	VELASQUEZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1042215591	CARLOS	DAVID	MENDOZA	BARRIOS	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1067038218	DALANYN	ANDREA	PISCIOTTY	ALDANA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1067037791	ELIS	CAMILA	SILVA	GUTIERREZ	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1067037896	JAVIER	DAVID	BELEÑO	PAYAN	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1067038157	JHON	ALVARO	CERPA	TRENZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
09	SD	9659398	JOSE	MANUEL	FINOL	PADRON	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1043613822	LEONELA	CAROLINA	FINOL	VILLERO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A						13	1	
11	RC	1067038002	LIAM	ALFREDO	MENDOZA	BALDOVINO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1235341602	LIAN	DAVID	BELEÑO	DAZA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A						13	1	
13	RC	1067037916	NADER		QUINTERO	BELEÑO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1067639062	ROBERTO	CARLOS	VILLARREAL	CORRALES	4							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1067037827	SABIDIS	MARIA	GALVAN	PATIÑO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
16	RC	1067037877	WILLIAM	ANDRES	MORENO	VEGA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1067038039	SANTIAGO	JOSE	ARROYO	VENECIA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	

TOTAL 236 2

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
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 POLITICA 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	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): LAUDITH MARIA VILLALBA LIMA CC: 26917209
Código CUENTAME UDS: __ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: _ calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __ 3502713411

Hoja __1__ de __3___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			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	1067038356	ABRHIL	LUCIA	PERALES	MADRID	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
02	RC	1067038607	ALEXA	ISABEL	GARCIA	PEREZ	2							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
03	RC	1067038477	ANTONELA		MIRANDA	DAZA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
04	RC	1226090170	ARTHUR	DAVID	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
05	RC	1067038543	DAYANA	MICHELL	MARTINEZ	SANCHEZ	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
06	RC	1067038493	ELIAM	DAVID	SILVA	GARRIDO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
07	RC	1067038244	GABRIELA		GUERRA	OSPINO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
08	RC	1067038203	HELEN	SALOME	MALDONADO	CEREZO	3	7						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
09	RC	1067038529	JAZMIN	RAFAELA	ROBLES	HOYOS	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
10	RC	1069651380	KALEXIS	MISHELL	ROJAS	VILLAREAL	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
11	RC	1067038283	MARIA	ELVIRA	GARRIDO	CARPIO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
12	RC	1067038453	MAUREN	SOFIA	GALVAN	CERVANTES	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
13	RC	1066099937	ORIANA		CASTRO	RINCON	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
14	RC	1067038382	PABLO	EMANUEL	CAMELO	PALMERA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
15	RC	1030048423	SANTIAGO	JOSE	POSADA	MEDINA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I						12	2	
16	RC	1067038568	TAYRON	ELIA	LOPEZ	ARROYO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
17	RC	1067038526	THIAGO	ANDRES	OSPINO	SEGOVIA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
18	RC	1067038464	MILAGROS	DANIELA	LOBO	AYOLA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
19	RC	1065248649	IAN	JOSE	PARADA	CORDOBA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	0	
																																	263	3	

TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Ysbaneul Ramirez A. — COORDINADOR(A) EA

Laudith M. Villalba Lima. — 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	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: __900.267.143-6_ NÚMERO DE CONTRATO: _2000-083-2023
MES: ABRIL AÑO:2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: __ CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: TAMALAMEQUE
Nombre Agente Educativo (a): ELICETH MONTESINOS CADENA CC: 26917122
Código CUENTAME UDS: _ 2078700057005 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ CDI HOGAR INFANTIL TAMALAMEQUE
Dirección UDS: __calle 4 #7-06 sede principal Teléfono UDS: __3158203804

Hoja __1__ de __3__

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067038454	AIDA	BELEN	RAMIREZ	CASTRO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
02	RC	1063976205	ELIAN	MATIAS	FRAGOZO	ACOSTA	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
03	RC	1067038717	ELIAYNIS	MILAGRO	VENECIA	VILLAREAL	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
04	RC	1067038584	LIAM	ESTEBAN	MANDON	ALMANZA	1	11	A A A I I A A A A A A A A A A	12	2	
05	RC	1067038672	EDUARDO	LUIS	NUMA	MADRID	1	7	A A A A A I I A A A A A A A A	12	2	
06	RC	1067038790	MAYRETH	JOHANA	GALVAN	CERVANTES	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
07	SD	9988882	VICTORIA	KATALEYA	VERMUDEZ	CHIRINIS	1	10	A A A A A A A A A I I A A A	12	2	
08	RC	1067038483	YESSENIA	SOFIA	VANEGAS	ALMANZA	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
09	RC	1067038637	ZARELIS		CANTILLO	VALLE	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
10	RC	1067038606	NICOLAS	ALEJANDRO	LEMUS	PAYARES	2		A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
11	RC	1067038570	DILAN	JOSHUE	MANJARRES	PACHECO	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
12	RC	1067038587	DANIEL	ANDRES	REYES	CONTRERAS	1	11	A A A A A A A A A A A I I A	12	2	
13	RC	1065249818	CHRISTOPHER		PARADA	CORDOBA	1	3	A A A A A A A A A A I A A A	13	1	
14	RC	1067038730	MARIA	JULIAM	CHACUTO	HOYOS	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
15	RC	1067038729	THADEO	JOEL	CHACUTO	HOYOS	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A	14	0	
										TOTAL	201	9

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

Jesus Ramirez H. — COORDINADOR(A) EA

Eliceth Montesinos 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PRO[redacted]
PROMOCIÓN [redacted]EVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MC[redacted].PP
Ver[redacted]

29/05/2018

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME ABRIL AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Hoja __1__ de __1___
Nombre Agente Educativo (a):_DISNEY DIVETH PINZON JIMEI CC_52298236
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1062914468	ADRIAN	JESUS	FABELO	GOMEZ	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1065922748	ALAN	DAVID	PEINADO	ARAUJO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1062914580	ALEXA	SOFIA	VARGAS	HURTADO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1095320791	ANGEL	EDUARDO	ARIAS	DIAZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062914382	ANGELICA	CECILIA	GARZON	RODRIGUEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062914357	ANTHONY	GAEL	CAMARGO	GUTIERREZ	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I						9	5	
07	RC	1062914397	ASHLY	YARIANIS	DURAN	GALVIS	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062914387	EDUAR	ANTONIO	SANTIAGO	PALLARES	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062914649	ISABELLA	SOFIA	TABORDA	GUTIERREZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1065923194	ITZEL	SAMARA	RANGEL	RAVELO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	AN	3709	JEREMIAS	DAVID	LOPEZ	MONSALVE	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1067639164	KEREN	VALENTINA	POSADA	SILVERA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914306	LAURA	VANESSA	GUERRERO	QUINTERO	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914412	LIAM	MATIAS	CAMELO	DURAN	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062914374	LUCIANA		MACHUCA	SANCHEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1065912975	LUCIANO	ANGEL	GARCIA	BETANCUR	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062914622	MERANYN		CHONA	POLO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	AN	531	NORKERLIS	JONAISIS	HIDALGO	QUINTERO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1045173783	WILIAM	JOSUE	CERVANTES	HERRERA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
22																																			
																																TOTAL	261	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M
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

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _LUZ AIDA ANGARITA UMAÑA CC_49666899
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 - 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065921735	ALEX	DAVID	ROBLES	AGUDELO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
02	RC	1092192508	AARON	DAMIAN	GALVIS	DIAZ	2	11						A	A	A	A	I						A	A	A	A	I							4	1	
03	RC	1052574656	ANGEL	DAVID	LOZANO	BAENA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	I							12	2	
04	RC	1062914429	ARIADNA	LUCIA	MONTAÑO	SANCHEZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
05	RC	1062914575	DYLAN	GAHEL	DIAZ	PALENCIA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
06	RC	1062914678	EIMMY		GUZMAN	DUARTE	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
07	RC	1043032595	ERIK	ALEJANDRO	GALLARDO	SARABIA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
08	RC	1062914732	EVELYN	THAELLA	AGUDELO	GALVIS	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
09	AN	637	GISELL	NICOLE	PEREZ	MAYORA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
10	RC	1098081002	HELLEN	VICTORIA	QUIROZ	ARIAS	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
11	RC	1106639615	IAN	DAVID	PRADA	DEVIA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
12	RC	1093929510	JERSON	ESTIVEN	BARBOSA	TORO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
13	RC	1062914285	JORGE	LUIS	CARREÑO	CAMELO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
14	RC	1049327153	JOSUE	DARIO	MARTINEZ	NAVARRO	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
15	RC	1062914338	KAROL	ANDREINYS	DELGADO	ORTEGA	3	9						I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							13	1	
16	RC	1062914748	KEIRYS	CELESTE	NORIEGA	TRILLOS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
17	RC	1042611407	LUIS	ENRRIQUE	PAYARES	CABRERA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
18	AN	42	MARIA	VALERIA	RANGEL	CERVANTES	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
19	RC	1084067809	MAXIMILIANO		CARDOZO	SANTIAGO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A							14		
	RC	1101700102	Matheos	Manuel	Maderiaga	Ramirez	2	5											A	A	A	A		A	A	A	A	A							9		
																																				TOTAL	262	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Pérez M.
COORDINADOR(A) EA

Luz Aida Angarita U.
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

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _MARIA CAROLINA SANCHEZ FUENTE CC_1007252117
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 - 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	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
01	RC	1062915443	MELANIE	AURORA	APONTE	PEREZ	1	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
02	RC	1062915491	ALEXA	VALENTINA	FABELO	GOMEZ	1	10		A A A A A	A A I A	A A A A A		13	1	
03	RC	1062914947	DARA	MALIA	PEREZ	QUINTERO	2	7		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
04	RC	1062915355	DILAN	SEBASTIAN	SERRANO	ROMERO	2	0		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
05	RC	1062915530	DIOMAR	JESUS	RAMIREZ	OCHOA	1	9		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
06	RC	1052574960	ELIZABETH	DAVIANIS	PEÑALOZA	BAENA	2	2		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
07	RC	1062914995	EMMA	ISABELLA	PEREZ	CASELLEZ	2	5		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
08	RC	1062915383	ERICK	SANTIAGO	GRANADOS	LEAL	2	0		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
09	RC	1062915225	GENEXIS	JOHANA	BATALLA	TORRES	2	1		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
10	RC	1092257800	ISABELLE	SOPHIA	GOMEZ	LINDARTE	2	0		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
11	RC	1062914882	JAIDER	MIGUEL	VASQUEZ	GALUES	2	8		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
12	RC	1222254981	JAIRETH	SAMARA	BONILLA	PEREZ	1	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
13	RC	1062914831	JHON	ALEX	TERAN	PARRA	2	11		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
14	RC	1062914865	LIA	ANTONELLA	BELAIDE	HINCAPIE	2	11		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
15	RC	1065924049	LIAM	DAVID	RAMIREZ	PACHECO	2	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
16	RC	1062914968	LIAM	YERSUAT	GOMEZ	CARVAJAL	2	7		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
17	RC	1062914972	LYAN	GAEL	TRILLOS	ELIACH	2	7		I A A A	RETIRADO			4	1	
18	RC	1062914914	NATHALY	SOFIA	OSORIO	MANDON	2	7		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
19	RC	1062914812	VALERIN	JASLEY	GOMEZ	PINO	2	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		14		
	RC	1062915351	DAHARA	YULIANA	FLOREZ	DIAZ					A A A A	A A A A A		9		
													TOTAL	264	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Lagmar Pérez M
COORDINADOR(A) EA

María carolina Sánchez F.
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.MC[redacted] | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_MARGA YOLEIDA PUENTES UREÑA CC_49552811
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 · 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	AN	2433	YOHANDRI	ABEL	SOTO	SOSA	4	3		14		
02	RC	1062914413	ALAN	JHOSUE	HUERTAS	CASTELLAR	3	8		13	1	
03	RC	1233516136	ANGIE	VALENTINA	GARAVIT	MONTERO	4	0		13	1	
04	RC	1062914284	ANY	LUCIANA	ROMERO	FLOREZ	3	10		14		
05	RC	1062914281	ASLHAN	DAVID	GUTIERREZ	TRILLOS	3	1		14		
06	RC	1062914241	ASHLEY	LUCIANA	OTALORA	BELLO	4	0		14		
07	RC	1096543972	DANNA	JULIANA	COMBITA	GALVAN	4	4		14		
08	RC	1062914204	JANEILER		CORREA	MARTINEZ	4	0		14		
09	RC	1099378029	JESUS	MANUEL	GUZMAN	OTALORA	3	11		14		
10	RC	1062914266	JORDAN	SMITH	BARON	TRILLOS	3	11		14		
11	RC	1097144448	JOSE	DANIEL	ORTIZ	LEAL	4	0		14		
12	RC	1062914822	JUAN	JOSE	GOMEZ	DUARTE	3	0		14		
13	RC	1062914263	LAUREN	AITANA	PORTILLO	CARVAJAL	3	10		14		
14	RC	1062914194	LIZ	MARIANGEL	JIMENEZ	DURAN	4	2		14		
15	RC	1092190692	SAIRETH	ARIADNA	TORRADO	BUSTOS	4	6		14		
16	RC	1062913896	THIAGO	JOSE	MACHUCA	ORTIZ	4	7		14		
17	RC	1066099134	VALERY	SOPHIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	4	1		14		
18	RC	1062914079	YARLINSON	DAVID	ZABALETA	BLANCO	4	4		14		
										TOTAL	259	2

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Marga Yoleida Puentes U.
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.M[redacted]	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: **ABRIL** AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_NERI CARO MARTINEZ CC_49688663
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_FUNDACION JARDIN INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores telefono 3184011462

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1062913953	ALEJANDRO		CONTRERAS	DURAN	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062913984	ALEXIS	YAIR	CONTRERAS	ARIAS	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1091535369	ASHLEY	GISELL	CASTILLA	RODELO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1238138789	DAIRO	ANDRES	ORTEGA	ALVARINO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062913840	EMANUEL		PALLARES	SANTIAGO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062914059	GISSELL	FERNANDA	PACHECO	VANEGAS	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062913944	IAN	JOSE	ARIAS	CLAVIJO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1064123642	JEREMIAS		SALAZAR	SILVA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1222132953	JUAN	JOSE	MORALES	AGUDELO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1062914214	KRISTELL	LUCIANA	ARIAS	CLAVIJO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1065921297	LUIS	SALOMON	CANTILLO	ZABALETA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062913977	LUIS	FERNANDO	EPINAYU	GOMEZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1120756241	MARIANA	SOFIA	VELASQUEZ	PINTO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						13	1	
14	RC	1137729498	MIGUEL	EMILIO	NAVARRO	CASADIEGO	4	2						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
15	RC	1062913892	NOEMYS	SOFIA	LINARES	PINEDA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1062914005	SANTIAGO	ANDRES	CAMPO	CRESPO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062914215	THIAGO	JOSE	NIÑO	SANTANA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1065920905	ZOE	ISABELLA	SOTO	MORENO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1044229630	ZULAINY		GAMEZ	MENDOZA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																															TOTAL	264	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zuleys Leonor Pérez M.
COORDINADOR(A) EA

Neys Caro Martínez
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.M[redacted]P	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: **ABRIL** AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DIANA CAROLINA LARA ROBLES CC_36.501448
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ JARDIN INFANTIL PELAYA
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066894806	ANDRES	FELIPE	ROBLES	MANRIQUE	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062914101	ARIADNA	ISABELLA	ROPERO	TORRES	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1062914034	BRAYAN	JOHAN	SANTANA	NAVARRO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1062914399	DILAN	DAVID	ESPAÑA	CLAVIJO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062913949	DYLAN	STIVEN	PADILLA	MENDOZA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1065920652	EDUARDO	JOSUE	ANGEL	CAVIADEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062914135	ELIAN	DAVID	REYES	GALAN	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1093609526	FREIDER	SANTIAGO	SALAZAR	PALLARES	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1031852267	GAEL	FERNANDO	BARBOSA	SUESCUN	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1065921113	IAN	JOSUE	ROCHEL	ORTEGA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1115797723	JAIVER	JOSUE	HERRERA	SARMIENTO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						13	1	
12	RC	1091811620	JERONIMO		LINDARTE	REYES	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062913924	JUAN	DIEGO	URIBE	DUARTE	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914188	LUCENITH		PEINADO	REYES	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062914151	LUCIANA		MENDOZA	GALVAN	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1062914145	MARIA	VICTORIA	GALVIS	PEREZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062913954	MELANY	SOFIA	ASCANIO	CHINCHILLA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	AN	663	NELSON	JOHAN	MOLINA	ROMERO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1065921559	SILVIA	ISABELLA	AMARIS	PACHECO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1066895082	ZIHARAT	ISABELLE	CORRALES	GOMEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		

TOTAL 279 1

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

Zurelys Leonor Perez N.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
ME ABRIL AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a Yadira Alconcer Angarita CC_1065870835
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI . CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _CALLE 7A # 14- 46 Barrio las Americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065922048	ADAMS	SNEIDER	MIRANDA	MALDONADO	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
02	RC	1062914835	ARIADNA	SOFIA	LEON	PEREZ	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
03	RC	1062914574	ALLISON	SOFIA	BORJA	MORALES	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
04	RC	1062914157	ANGEL	MAIRO	TORRES	AVENDAÑO	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
05	PPT	20190131	CHAIRA	CAMILA	COLMENARES		4	3	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
06	RC	1062914465	DAIFER	JOSUE	RAMIREZ	MADERO	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
07	RC	1098829484	ELIANNYS	NICOL	CHACON	CACERES	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
08	RC	1062914232	EMANUEL	SANTIAGO	LEAL	HOYOS	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
09	RC	1066302374	ERICK	JOSUE	SANCHEZ	FUENTES	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
10	RC	1065922943	IVAN	ANDRES	ESCANDON	CANCIO	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
11	RC	1062914714	IVANNA		PEREZ	CASTILLA	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
12	RC	1062914318	JOSE	LUIS	PEREZ	ZAMBRANO	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
13	RC	1092742380	LIAM	EMANUEL	PADILLA	QUINTERO	3	6	A A A A I A A A A A A A A A A		13	1	
14	RC	1062914259	MARIA	FERNANDA	PAVA	ALVARADO	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
15	RC	1117977032	MARTIN	ELIAS	BRAVO	TRIANA	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
16	RC	1062914218	MAXIMILIANO		QUINTERO	MARTINEZ	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
17	RC	1092019106	NIKOL	SOFIA	DURAN	SANCHEZ	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
18	RC	1062913885	NISSI	MARIA	ZABALA	LEMUS	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
19	RC	1062914666	THIAGO	GAEL	MENCO	ORTIZ	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
20	RC	1063625808	YEIDER	YIRETH	QUINTERO	MARQUEZ	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
21	RC	1062914858	YORDIN	DANIEL	CARDONA	DIAZ	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A		14		
22													
											TOTAL	293	1

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M
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	5/29/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO S
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: **ABRIL**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Hoja __1__ de __1__
Nombre Agente Educativo (a): _YUDI GUTIERREZ RUTH CC_36503171
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _CaLLE 7A # 14-46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Nº de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062915500	ANGEL	YOSHEP	ASCANIO	OVALLES	1	5		14		
02	RC	1062915112	ASHLEY	ZOE	BOVEA	TARAZONA	2	4		14		
03	RC	1062915033	BRIANNA	ISABELLA	CONTRERAS	ORTIZ	2	5		14		
04	RC	1062914838	CARLOS	ANDRES	PEREZ	SERRANO	2	10		14		
05	RC	1062915051	DANIEL	JOSE	AGUILAR	ANGARITA	2	4		14		
06	RC	1062914921	ELISA	SOFIA	ARAUJO	CUADROS	2	7		14		
07	RC	1062915508	EMELY	JIRETH	MONTEJO	GARCIA	1	9		14		
08	RC	1064125427	IAN	FELIPE	SOTO	RADA	2	10		14		
09	RC	1062915263	JAIR	ELIETH	ROA	ROMERO	2	0		14		
10	RC	1106902336	JEILYNN	JIRETH	MENA	FERNANDEZ	2	7		14		
11	RC	1062915160	JOHAN	SEBASTIAN	YARURO	GUTIERREZ	2	3		14		
12	RC	1062915357	JOHEL	RIQUELMER	OBREGON	TARAZONA	2	0		14		
13	RC	1062915238	LIAN		PAYAN	SOLANO	2	0		14		
14	RC	1062915130	LICETH	PAULINA	ALMENDRALES	BOTELLO	3	0		14		
15	RC	1062915264	MARIA	CAMILA	GOMEZ	NAVARRO	2	0		14		
16	RC	1065925780	MATHIAS		CONTRERAS	DUARTE	2	1		14		
17	RC	1062915180	MARIA	VICTORIA	TORRES	PINTO	2	2		14		
18	RC	1062915331	MAXIMILIANO		CHOGO	RAMIREZ	2	0		14		
19	AN	10427013	NEHEMIAS	ELIAB	RAMIREZ	PIÑA	2	7		14		
20	RC	1062915120	ROSALYN	SHALEM	ARCE	QUINTERO	2	3	I I I I I A A A A A	9	5	
21												
22												
										TOTAL	275	5

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

Zurelys Leonor Pérez M
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PR[illegible]NCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP[illegible]	29/05/2018
Versión 5[illegible]	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIA
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: **ABRIL** AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_BLEIDY LUZ AVENDAÑO GAR CC_36.503071
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7 A # 14-46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062914168	ASLYN	SARIANA	GOMEZ	SANJUAN	4	1						H	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						13	1	
02	RC	1062914493	BRAYAN	JOSUETH	MARQUEZ	ARAQUE	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
03	RC	1111487020	LUIS	FERNANDO	BOGOTA	REYES	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
04	RC	1241088619	DANIEL	ANDRES	CASTILLO	BURGO	3	1						A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						13	1	
05	RC	1092018657	DAYANIS	SAIRETH	PEREZ	VEGA	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062817312	DYLAN	URIEL	CHINCHILLA	CARDENAS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062914053	EDWAR	DAVID	ROA	ROMERO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062913919	JHONEIVER	ANDRES	TERAN	SILVA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062914325	JOHAN	DAVID	IDARRAGA	MADRID	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
10	RC	1235541322	JUAN	DIEGO	MORA	ECHAVEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062914110	KANER		PEREZ	QUINTERO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062914246	LEANDRO		MORALES	DUARTE	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914007	MIGUEL	ANGEL	MORAMORA	SOLANO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914006	NAILYN	TALIANA	GUTIERREZ	NORIEGA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062914092	SHAIRETH	DANIELA	CLAVIJO	GONZALEZ	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
16	RC	1093505532	DILAN	KALED	MARTINEZ	TARAZONA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		

TOTAL 222 2

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

Zurelys Leonor Pérez M. — COORDINADOR(A) EA

Bleidy Luz Avendaño García — RESPONSABLE DE GRUPO

2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS[illegible]P | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA Hoja __1__ de __1__
Nombre Agente Educativo (a):_ MARIA ESTHER JAIME GARZO CC_36.523777
Código CUENTAME UDS: _205501139629
Dirección UDS: _Calle 7A # 14 . . Barrio las Americas Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Teléfono UDS: _3184011462

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1062915113	DAILY	SOFIA	ORTEGA	CORDOBA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062915067	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	VELASQUEZ	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1139129638	EIMERLYN	YARITZA	BARBOSA	PEREZ	2	1						I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I							14	
04	RC	1097409810	ELDER		IBARRA	RIVAS	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062915195	EMILEC	SANTIAGO	CONTRERAS	SERRANO	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062915020	GAEL	ALEJANDRO	CARVAJALINO	FERNANDEZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062915026	JULIANA	ALMEIDA	IBARRA	URIBE	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062915196	LEINER	SMITH	CARDENAS	ROMERO	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062915141	LUIS	ANGEL	CARDENAS	ALBARRACIN	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1062915493	LUIS	ALFONSO	NORIEGA	ZAMBRANO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062915503	MATIAS		SANCHEZ	ALVEAR	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062915105	MAITHE	SALOME	BARBOZA	CARVAJALINO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914819	MATHIAS	DAVID	MORENO	ALVAREZ	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1065924918	REIZON	ANDRES	HERNANDEZ	GARZON	2	4						A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A						8	6	
15	RC	1062915122	SHAILA	SOPHIA	ROPERO	ATENCIO	2	3						A	A	A	A	A	Retirado.													5		
16	RC	1062915311	SARA	LISBETH	PARRA	CAMPOS	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062914998	YUREN	SOFIA	DODINO	ROBLES	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1062914860	ZHARITH	DAYANA	BARRIOS	QUINTERO	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1.062915811	ERICK	Julian	Gonzales	fernandez	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																									A	A	A	A	A				9		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

TOTAL 276/20

Zuleys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Maria Esther Jaime Garzon
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.MC[redacted] | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DIONICIA CASTILLEJO LEONES CC_30874702
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7A # 14- 46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	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	1062914249	AILIN	SAMARA	DIAZ	BAYONA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062914085	ANTONNY	JESUS	LUNA	MENDEZ	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1048333027	ARIADNA	KAMILA	ANILLO	ARMESTO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1062914169	DANIEL	JOSE	VANEGA	MORENO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062914187	DILAN	STITH	ALVEAR	CASTRO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062913961	DULCE	MARIA	SALLA	GONZALEZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062913827	EMMA	YIRETH	PARRA	QUINTERO	4	7						A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
08	RC	1062914066	IAN	SANTIAGO	BARRERA	MEJIA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062914072	JHON	SEBASTIAN	ORTEGA	TORRES	4	4						A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A						11	3	
10	RC	1062913881	KAREN	SOFIA	JULIO	SARABIA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062913995	LUCIANA		SUAREZ	HERNANDEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062914106	MAILYN	SALOME	JULIO	BONILLA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914213	MARIA	CELESTE	PEREZ	SERRANO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914046	MARIA	ANGELICA	SERNA	BELEÑO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1064123974	MELANNY	YEIRETH	RINCON	BERBESI	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	AN	9678832	NAYARA	YEXABETH	MIER	VALERA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062914568	GABRIEL		GARCIA	GUARDO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1062914183	SAMIR	ALEXIS	DAZA	MARTINEZ	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1137729560	JEEIFER	ANDRES	FLORIAN	GUILLEN	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1062913866	YURGEN	ERNESTO	ZABALETA	ORTIZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
21																																		
22																																		
																															TOTAL	276	4	

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

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

DIONICIA CASTILLEJO LEONES
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.M[redacted]PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: **ABRIL** AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_Maria Yamile Morales Rincon CC_49.668950
Código CUENTAME UDS: _205501139629 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CASTILLO DE COLORES
Dirección UDS: _Calle 7A # 14-46 barrio las americas Teléfono UDS: _3184011462

Hoja __1__ de __1___

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																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1241088625	ALAN	MIGUEL	MONTEJO	CUADROS	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
02	RC	1234793281	ALLISON	ZAYLEE	REYES	ARCIA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
03	RC	1062914494	AILYN	SOFIA	TRILLOS	CASTRO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
04	RC	1065923181	ANGELA	SOFIA	RACINES	CHACON	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
05	RC	1062914677	DANTE	MATIAS	PAYAN	SOLANO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
06	RC	1062914759	ELIAN	ALBEIRO	CRIADO	TORRECILLA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
07	RC	1062914606	ERICK	DANIEL	QUINTERO	MARTINEZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
08	RC	1062914767	FREDDY	JOSE	PEDRAZA	MEDINA	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
09	RC	1062914525	ISABELLA		RAMIREZ	JIMENEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
10	RC	1062915241	JORGE	MATIAS	OROZCO	ADAMES	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
11	RC	1062914551	LISETH	MARIANA	BARRERA	SALCEDO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
12	RC	1052221021	LUIS	SANTIAGO	ARDILA	ROJAS	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
13	RC	1062914479	MARIA	ANGEL	GUTIERREZ	HOYOS	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
14	RC	1062314577	MARIA	JOSE	CENTENO	SALAZAR	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
15	RC	1062914509	MOISES	JOHANDER	AVILA	MAYO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
16	RC	1062914568	MOISES		LOZANO	ORTEGA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
17	RC	1062914407	SALOME		SALINAS	CARVAJALINO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
18	RC	1062914864	VALENTINA		TRUJILLO	CORPAS	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
19	RC	1062914652	VICTORIA	ISABEL	URQUIJO	CARDOZO	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	14		
20	RC	1065923349	YEIMY	ROXANIS	GELVIS	PACHECO	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	12		
21	RC	1062914500	YILMER	ALEJANDRO	AREVALO	MONTESINOS	3	6						A	A	A	A	A	A	A	I	A						A	A	A	A	A	13	1	

BIENESTAR FAMILIAR

[redacted]CESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted]12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_FABIOLA CUELLAR WILLIAMS CC_49.666.570
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 · 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3164654702

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062915191	ASLY	SALOME	QUINTERO	ROPERO	2	4	A A A A A	A A A I I	A A A A A			12	2	
02	RC	1062915210	DANNA	ISABELLA	SANTIAGO	PEREZ	2	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
03	RC	1062915274	DAPHNE	CELESTE	BRAVO	BAYONA	2	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
04	RC	1062915324	DEILER	ANDRES	VIDES	PEREZ	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
05	RC	1062915378	DILAN	DAVID	GUERRERO	QUINTERO	1	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
06	RC	1064729530	EUDES	ALBERTO	HERNANDEZ	YARURO	2	5	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
07	RC	1062915346	IAN	SANTIAGO	NAVARRO	ELJACH	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
08	RC	1062915361	IAN	JOSE	ALVAREZ	AREVALO	1	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
09	RC	1062914930	ISAAC	DANIEL	PALLARES	CAICEDO	2	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
10	RC	1062915039	JOSUE	YESID	CONTRERAS	CASTILLO	2	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
11	RC	1062915254	JUAN	ESTEBAN	RUBIANO	CAMELO	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
12	RC	1062915187	LATH	YEFERSON	OCHOA	OVALLE	2	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
13	RC	1096816583	LEWIS		RAMIREZ	LOPEZ	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
14	RC	1062915285	LIAM	JOSE	TERAN	RODRIGUEZ	2	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
15	RC	1062915047	LUIS	ALEJANDRO	MERIÑO	VILLAREAL	2	6	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
16	RC	1235051252	LUNNA	KAROLINA	PEREZ	GORDILLO	1	8	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
17	RC	1089642790	MATEO		DIAZ	SEPULVEDA	2	4	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
18	RC	1062915310	SANTIAGO	JOSE	URIBE	AGUDELO	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
19	RC	1095846769	SARA	VICTORIA	TELLES	HERNANDEZ	2	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
20	RC	1062915356	YAILETH		PINEDA	ORTIZ	2	0	A A A A A	A A A A A	A A A I I			12	2	
21	RC	1062915267	YURIANYS	ANTONELA	ROMERO	MANZANO	2	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A			14		
22																
														TOTAL 290	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Fabiola Cuellar Williams
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	[redacted] PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	[redacted] MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_ISLENA BAENA SERNA CC_36.503.261
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3043478074

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1062914087	AIRON	ALBEY	PORTILLO	NEIRE	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062914353	ANGEL	JHOSETP	GUEVARA	SERNA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
03	RC	1062914123	ASLITH	SOFIA	GARAY	RICO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
04	RC	1062914287	CRISTINA	FERNANDA	ROPERO	RANGEL	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A						13	1	
05	RC	1062914076	DANNA	LUCIA	MEDINA	MEDINA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062914411	DYLAN	SANTIAGO	CONTRERAS	PEREZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
07	RC	1065920568	DYLAN	JOSUE	AREVALO	CARRASCAL	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062914071	DYLANN	JESSID	HERNANDEZ	JARAMILO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062913980	EMANUEL	JOSE	CONTRERAS	GELVIS	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
10	RC	1062914292	JHON	DARIO	ALVAREZ	BAYONA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I						13	1	
11	RC	1062914370	LIAM	DAVID	BRAVO	BARAHONA	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062914365	LUISA	CELESTE	ARAGON	MARQUEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914271	MANUEL	DAVID	ARIAS	BAYENA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914205	MARIANA	LISETH	CASTILLO	QUINTERO	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062914037	MARI ANGEL		ARIAS	GUERRERO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
16	RC	1062913778	MATTHEW		CUELLAR	VEGA	5	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062914150	SAILY	SHARETH	MONTES	PABUENA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
18	RC	1062914347	SAMUEL	DAVID	ROBLES	AGUIRRE	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A						13	1	
19	RC	1062914242	SARA	LUCIA	HERNANDEZ	YARURO	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
20	RC	1065921567	THIAGO	ANDRES	ARIAS	VALDES	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A						14		
21																																			
22																																			
																																TOTAL	277 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

Islina Baena Serna.
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

012.PP | 29/05/2018

Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _RUBY ESTHER CASTRO OBESO CC_36.502.687
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3207438500

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062914589	AIDEN	ANDRES	CASERES	GONZALEZ	3	6		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
02	RC	1065923108	ANTONELLA		AGUDELO	MARULANDA	3	6		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
03	RC	1062914583	ASHLEY	CAROLINA	PERNIA	BANDERA	3	5		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
04	RC	1096258005	BLEYER		RODELO	VARGAS	3	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
05	RC	1066302568	CARLOS	ESTEBAN	SANCHEZ	ORTIZ	3	8		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
06	RC	1062914653	DARLYS	DANNIELA	FLOREZ	BARBOSA	3	4		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
07	RC	1092742454	EMILYN	DAIRETH	MANZANO	CHOGO	3	8		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
08	RC	1062915002	IAN	GAEL	LOBO	SUAREZ	3	0		I A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	13	1	
09	PPT	6220967	IAN	DAVID	ZABALA	RIVERO	3	8		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
10	RC	1062914555	ISAAC	DAVID	BAYONA	TRILLOS	3	6		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
11	RC	1062914905	ISABELLA	SARAY	OLIVEROS	MENDOZA	2	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
12	RC	1065923047	JESUS	ADRIAN	PEREZ	BAYONA	3	7		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
13	RC	1062914818	LIA	SALOME	RINALDY	ARDILA	3	0		A A A A A	A A A A	A A A A A		A I A A A	13	1	
14	RC	1062914964	MAICOL	DANIEL	CHINCHILA	URQUIJO	2	11		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
15	RC	1062914866	MARIA	CAMILA	RUBIANO	QUINTERO	3	1		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
16	RC	1062914664	MARIA	CAMILA	UMAÑA	SANGUINO	3	6		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
17	RC	1062914846	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	SANTANA	2	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
18	RC	1062914847	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	SANTANA	2	10		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
19	RC	1062915303	MISSANYELIS	NATALY	FAJARDO	RAMIREZ	3	0		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
20	RC	1062914629	SAHILY	THALIANA	FLOREZ	ARCIA	3	4		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
21	RC	1062916359	YEFERSON	ANTONIO	GONZALEZ	PAVA	3	4		A A A A A	A A A A	A A A A A		A A A A A	14		
22																	

TOTAL 292

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Ruby Castro
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

[redacted]012.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _CARMEN EDITH NAVARRO ROBLES CC_36.501.448
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención _CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B - 45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3123327382

Hoja __1__ de __1__

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		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	1062914178	ABDIEL	JOSUE	MALDONADO	CARDENAS	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062913912	ADAN	DAVID	MORALES	RODRIGUEZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1062914290	ANA	PAULA	VASQUEZ	GOMEZ	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1062914064	ANTHONNY		HERNANDEZ	ROPERO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062914156	DANIEL	ALEJANDRO	CHINCHILLA	MARQUEZ	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	PPT	5712662	DIEGO	JOSE	BARRIOS	SOTO	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062913906	EDWAR	JOSE	ZAMBRANO	MANOSALVA	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062913859	EMMANUEL		CACERES	OLIVEROS	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062914549	JAIRO	ANDRES	RAMIREZ	LOPEZ	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1062914126	JHONGER	ISAAC	ARIAS	MENDOZA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062914096	JORDAN	SANTIAGO	MENDEZ	OBESO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062914321	JOSE	DAVID	MENDOZA	FLOREZ	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914104	KRISTINA	LIZETH	CHAVEZ	SERRANO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914770	LUIS	ALEJANDRO	VERA	MAMZANO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062914309	MARIA	CELESTE	CAHUANA	GARCIA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1062914024	MARIA	JOSE	CONTRERAS	HERNANDEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062914373	MARIAM	ANGELICA	JACOME	NAVARRO	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1062914392	PAULA	HELENA	QUINTERO	FLOREZ	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1062914036	SAMARA		MENDEZ	PEREZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1062914355	SARA	ISABELLA	RUDAS	CHACON	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
21																																		
22																																		
																															TOTAL	280		

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

Carmen E. Navarro R.
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

[redacted]ROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted]012.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_ESTEBANA ROBLES SEGOVIA CC_36.586.887
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3148414576

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	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
01	RC	1066304285	ALVARO	JOSE	MENDOZA	FLOREZ	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
02	RC	1062914955	ELIAN	GERONIMO	DURAN	CHINCHILLA	2	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
03	RC	1093929287	ELIANA	ALEXARY	AVILA	SANCHEZ	3	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
04	RC	1062914855	JESUS	DANIEL	ARAQUE	CASTILLA	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
05	RC	1065141696	JESUS	MANUEL	JIMENEZ	MARTINEZ	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
06	RC	1062914516	KALETH	JOSUE	PEREZ	PACHECO	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
07	RC	1062914566	KEREN	YOHANA	BAYONA	MARQUEZ	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
08	RC	1062914550	MARIA	CELESTE	PALLARES	MANJARRES	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
09	RC	1062914497	MARIA	SALOME	ARDILA	TARAZONA	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
10	RC	1062914491	MATEO		MARULANDA	CARDOZO	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
11	RC	1065923134	MATEO		MEDINA	SOLANO	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
12	RC	1062914670	MAXIMILIANO		CHAVARRIA	JAIMES	3	4		A A I A A	A A A A I	A A A A A	A A A A A		12	2	
13	RC	1031853418	NATALY	SOFIA	RAMIREZ	QUINTERO	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
14	RC	1062914758	SAMUEL	DAVID	PERALTA	HERRERA	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
15	RC	1062914432	SARA		CACERES	ESCOBAR	3	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
16	RC	1062914706	SARETH	LUCIA	PEREZ	TORRES	3	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
17	RC	1062914296	SHAROL	JISEL	PEREZ	BARRIGA	4	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
18	RC	1062914647	THIAGO	ALEJANDRO	NAVARRO	ELJACH	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
19	RC	1062914602	ZEILYS	ISABELLA	PEREZ	ROBLES	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14		
20																	
21																	
22																	
														TOTAL	264	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) TEA

Estebana Robles
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

[redacted]012.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO:_2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_MARITZA MACIAS OSPINA CC_52.087.984
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3145740505

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1062915259	ABDIEL	SMITH	SUAREZ	LARA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062915017	AIDANIS	JOSEALY	RINCON	NAVA	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1062914809	ALAN	GUSTAVO	SOTO	MARTELO	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1062914967	ANGEL	JHOSUETH	ESTRADA	ASCANIO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062914910	BRAYDEN	SMITH	SANTAMARIA	PIMENTEL	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1064843847	DILAN	JESUS	QUINTERO	LECERIT	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062915133	ELIZABETH		CIANCI	PLATA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062914878	EVALUNA		VASQUEZ	GALVAN	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1062915283	EVELY	AYELETH	PARADA	GUEVARA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1062915309	HERMES	DAVID	ANGARITA	OLIVEROS	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1062915201	IKER	GAEL	MARTINEZ	SANCHEZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062915245	IKER	GAEL	LEON	SOLANO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062915371	JANNA	GISSEL	CARVAJAL	OSORIO	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062915337	JESIAH		MORENO	ANGARITA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062915247	JOSUE		PEREZ	BECERRA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1062914958	JUAN	ANGEL	CHAVEZ	ARROYO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1062915295	MARIA	CAMILA	TORRES	SANCHEZ	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1062915058	MARIA	LUISA	COTE	BAYONA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1062915222	MARIA	CELESTE	BECERRA	GUERRERO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1062915223	MARIA	JOSE	BECERRA	GUERRERO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
21	RC	1062914907	THALIANA	ANDREA	PORTILLO	CARVAJAL	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
22	RC	1062914990	VAYOLETH		BECERRA	HERNANDEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																																TOTAL	308	

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

COORDINADOR(A) EA

Maritza Macias O.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

[redacted]012.PP | 29/06/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a):_DANIS MAYORGA RIOS CC_49.656.462
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3205356040

Hoja _1_ de _1_

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062915455	ABI	SALOME	CORONEL	ESCOBAR	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
02	RC	1062915532	ALIAN	DAVID	AVILA	CONTRERAS	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
03	RC	1062915560	ANGEL	DAVID	AGUDELO	DURAN	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
04	RC	1062915570	CESAR	ALEXIS	GIRALDO	JIMENEZ	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
05	RC	1096259744	DAYLING	SOFIA	PEÑARANDA	POLO	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
06	RC	1062915567	EMMA	VICTORIA	TORRES	PEREA	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
07	RC	1062915466	ERICK	ALEJANDRO	FLOREZ	HERNANDEZ	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
08	RC	1065142471	FIDELINA	ARISBETH	LOPEZ	BLANCO	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
09	RC	1062915437	IAN	STEVEN	MIRANDA	MARTINEZ	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
10	RC	1062915400	JANA	SOFIA	HERNANDEZ	JAIME	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
11	RC	1062915509	JOSUE	YESID	QUINTERO	OSORIO	1	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
12	RC	1062915415	JUAN	JOSE	BAENA	MARMOL	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
13	RC	1062915363	LUIS	MIGUEL	MARRIAGA	COLLANTES	2	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
14	RC	1241088846	VALERY	SAMANTHA	RUIZ	CONTRERAS	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
										TOTAL 196		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	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	[redacted]OCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	[redacted]12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de __1__
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _KATIA MARTINEZ MORA CC_49672.374
Código CUENTAME UDS: _2055000080257 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI AMANECER INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3126795644

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		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	1062914277	ALAN	JOSE	PALLARES	BAYONA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1062914107	ANDRE	SANTIAGO	MELGAREJO	TORRES	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1062914207	CALEB		PEREZ	BECERRA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1062914152	CRISTIAN		LOZANO	BARRETO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1062913899	ELIZABETH		BAYONA	JAIMES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1062914054	ERICK	DARIANN	CARVAJAL	RANGEL	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1062914121	ERICK	JOHAN	CASTRO	NIETO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1062914206	EXLY	MICHELL	GUERRERO	SERRANO	4	6						A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						12	2	
09	RC	1062914280	JESLY	VALERIA	CAMPO	MARTINEZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1062913979	LATH	YIMERSON	OCHOA	OVALLE	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1093928603	LISBETH		LOBO	CONTRERAS	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1062914537	LUIS	MARIO	ASCANIO	BUELVAS	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1062914384	MATHIAS		ZAMBRANO	BAZA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1062914560	NASLY	SOFIA	ILLERAS	MARTINEZ	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1062913970	SHAIRETH	SOFIA	MUÑOZ	GUEVARA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1062914032	SHARITH	LUCIA	DIAZ	GUTIERREZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1066099235	SHEYLA		VEGA	RIVERA	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1062914127	TALIANNA		MEDINA	SARABIA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1062914270	YEIDER	JAHAZIEL	CONTRERAS	NAVARRO	4	1						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	1	
20	RC	1062914139	YEIMY	TATIANA	YACELLY	GELVIS	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
21																																				
22																																				
																																TOTAL	273		

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 DEGRUPO

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

[redacted]ROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted]012.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _GLEDYS ZULAY PEINADO CADENA CC_36.503.859
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_FUNDACION JARDIN INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 7B-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3186571817

Hoja _1_ de _1_

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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			
01	RC	1062914725	ADRIANA	LUCIA	PALLARES	FLOREZ	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A	14		
02	RC	1062914605	ALEX	DANIEL	MARTINEZ	MACHUCA	3	5	A A A A A A A A I A A A A A	13	1	
03	RC	1062914643	ANDREY	SANTIAGO	URIBE	DUARTE	3	4	A A A A A A A A A A A A A A	14		
04	RC	1062914675	ASHLEY	SOPHIA	FLOREZ	LOPEZ	3	3	A A I A A A A A A A A A A A	13	1	
05	RC	1062914745	AXEL	DAVID	CHINCHILLA	RODRIGUEZ	3	3	A A A A A A A A A A A A A A	14		
06	RC	1062915059	BRYAN		SUAREZ	BARBOSA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A	14		
07	RC	1097148401	CARMEN	HELENA	RODRIGUEZ	PERRONI	3	2	A A A A A A A A A A A A A A	14		
08	RC	1137880897	CARLOS	ANDRES	GARCIA	ANDRADE	3	9	A A A A A A A A A A A A A A	14		
09	RC	1065914788	EILYN	FERNANDA	PAVA	GONZALEZ	3	1	A A A A A A A A A A A A A A	14		
10	RC	1062914658	ELIER	YESID	BAYONA	CASTILLA	3	4	A A A A A A A A A A A A A A	14		
11	RC	1065923720	EMMILY		CHINCHILLA	GUZMAN	3	3	A A A A A A A A A A A A A A	14		
12	RC	1062914431	ESTEBAN		ARIAS	MEDINA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A	14		
13	RC	1097147738	JAHSON	DAVID	CASTRO	RICO	3	4	A A A A A A A A A A A A A A	14		
14	RC	1062914927	JESUS	DANIEL	RAMIREZ	OCHOA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A	14		
15	RC	1062914481	JOSE	ANTONIO	QUINTERO	OSORIO	3	9	A A A A A A A A A A A A A A	14		
16	RC	1062914803	KEREN	ERIETH	FLORIAN	SANTANA	3	0	A A A A A A A A A A A A A A	14		
17	RC	1149942774	LIAN	FERNANDO	MENESES	MOSQUERA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A	14		
18	RC	1062914821	LUCIANA		CARDENAS	BUSTOS	3	0	A A A A A A A A A A A A A A	14		
19	RC	1124869106	SANTIAGO	JOSE	ANGARITA	CEBALLOS	3	3	A A A A A A A A A A A A A A	14		
20	RC	1062914507	SAYD	MATHIAS	DIAZ	GARCIA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A	14		
21	RC	1062914703	YEFERSON	STIVEN	MESTRE	SARABIA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A	14		
22												
										TOTAL 292	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Qualquier 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

[redacted]OCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted]12.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : _FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: _900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: _20000832023
MES: ABRIL AÑO: _2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CESAR Centro Zonal _AGUACHICA Municipio: _PELAYA
Nombre Agente Educativo (a): _BARBARA ELISA GUZMAN DIAZ CC_36.502.323
Código CUENTAME UDS: _2055000082782 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención_FUNDACION JARDIN INFANTIL
Dirección UDS: _Carrera 5 - 78-45 Esquina Barrio la Flores Teléfono UDS: _3234672021

Hoja __1__ de __1__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1062914890	ASLITH	SALEM	PALLARES	VACA	2	10	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
02	RC	1062915139	AXELL	ANDRES	DELGADO	CORREA	2	5	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
03	RC	1194715658	DANIEL		POLANCO	ZABALETA	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
04	RC	1062915032	DUVAN	FELIPE	CONTRERAS	PAYARES	2	7	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
05	RC	1062915098	ELIAN		NAVARRO	BECERRA	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
06	RC	1090993157	EYFREN	JULIAN	CLAVIJO	MARQUEZ	2	8	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
07	RC	1062915125	JERONIMO	JOSE	PEDROZA	CLAVIJO	2	5	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
08	RC	1062915190	JINEIDIS	MAIRETH	BARRANCO	BUELVAS	2	3	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
09	RC	1062915216	JUAN	DAVID	RUEDAS	LEAL	2	3	I A A A A / A A A A / A A A A A	13	1	
10	RC	1062915079	LIAM	ANDRES	DAZA	ILLERAS	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
11	RC	1062915083	LIAM	DAVID	CHINCHILLA	ROMERO	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
12	RC	1239089655	LUZ	MARY	ASCANIO	JIMENEZ	2	7	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
13	RC	1062915248	MARIA	CELESTE	PADILLA	RICO	2	2	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
14	RC	1062915072	MARIA	CELESTE	RIVERA	LINDARTE	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
15	RC	1062914837	MATHIAS	JOSE	JACOME	GARCIA	3	1	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
16	RC	1067820720	MOISES	DAVID	BASTIDAS	PEREZ	2	5	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
17	RC	1062915094	SALOME		FANDIÑO	ARENGAS	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
18	RC	1062914887	SARA	VALENTINA	SOTO	CLAVIJO	2	10	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
19	RC	1062914694	TALIANA	ISABELLA	CADENA	LOZANO	3	3	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
20	RC	1062915028	TOMAS	ALFONSO	HERRERA	TORRES	2	8	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
21	RC	1062915192	VALERY	YENDRID	BAYONA	CASTILLA	2	4	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
22	RC	1062914979	YOSTIN	STIVEN	MENDEZ	ORTIZ	2	9	A A A A A / A A A A / A A A A A	14		
										TOTAL 307	1	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO: ABRIL		AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA	
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO: LOS FUNDADORES	TELÉFONO:	3108116661	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	SAMARA	PATRICIA	QUIÑONEZ	CASTILLA	RC	1066100459	25/04/2023	1955185	1							LAUDITH CASTILLA LOPEZ	CC 1003258902	MADRE	Laudith Castilla
2	ASHLEY	DARIANA	MARTINEZ	SANTOS	RC	1066100447	25/04/2023	1955185	1							JESSICA SANTOS ANGARITA	CC 003260092	MADRE	Jessica Santos
3	JERIMI	SNEILER	OCHOA	PEREZ	RC	1066100433	25/04/2023	1955185	1							LEYDIS PEREZ ANGARITA	CC 1066094068	MADRE	leidys perez p.
4	KERLIN	DAMIAN	PICON	HERNANDEZ	RC	1066100481	25/04/2023	1955185	1							ERIKA ESTHER HERNANDEZ ANDRADE	CC 1082845362	MADRE	Erika Hernandez
5	LEYDER	STIVEN	GERMAN	LEHERISIT	RC	1066100395	25/04/2023	1955185	1							DENIS MARIA LEHERISIT QUINTERO	CC 36586832	ABUELA	Denis Ma Leherisit Q
6	BRYAN	AXEL	LINDARTE	TORRES	RC	1066100350	25/04/2023	1955185	1							ELICETH TATIANA TORRES RODRIGUEZ	TI 1066093873	MADRE	Eliceth Torres
7	ISAAC	EMMANUEL	CRIADO	ALVERNIA	RC	1066100342	25/04/2023	1955185	1							GREISY CRIADO ALVERNIA	CC 37339831	MADRE	Greicy criado
8	JOSE	CARLOS	ALARCON	PADILLA	RC	1066100468	25/04/2023	1955185	1							KEILA SANDRID ALARCON PADILLA	CC 1066097414	MADRE	Keila A.
9	RODERICK	MANUEL	QUINTERO	CABRERA	RC	1066100255	25/04/2023	1955185	1							YOLIMARY MARIANA CABRERA CARVAJAL	PPT 4901433	MADRE	Yolimary C.
10	SULAY		NIETO	NIETO	RC	1066100188	25/04/2023	1955185	1							ISNEY NIETO NIETO	CC 1064706849	MADRE	Isney Nieto
11	EDWIN	JOSE	PEREZ	PEREZ	RC	1235342741	25/04/2023	1955185	1							EMILIA ROSA PEREZ CONTRERAS	CC 1193506658	MADRE	Emilia Rosa Perez C.
12	MARIA	VICTORIA	ARDILA	PONTON	RC	1066100167	25/04/2023	1955185	1							JENNY CATHERYNE PONTON PEREZ	CC 1066096188	MADRE	Jenny P.
13	DIEGO	FERNANDO	PAEZ	CONTRERAS	RC	1066100130	25/04/2023	1955185	1							MAYERLYS CONTRERAS BAYONA	CC 1003042963	MADRE	Mayerlis contreras
14	DANNA	CELESTE	DE AVILA	QUINTERO	RC	1066100089	25/04/2023	1955185	1							KELY JOHANA QUINTERO NAVARRO	CC 1193130392	MADRE	Kely J. Q.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	ANALIS	SOFIA	CHINCHILLA	VENEGAS	RC	1090993903	25/04/2023	1955185	1							JHON HENRY CHINCHILLA ANGARITA	CC 1193145603	PADRE	Jhon Chinchilla
16	ANTHONELLA		ACUÑA	CUDRIS	RC	1066100098	25/04/2023	1955185	1							TANIA MARCELA CUDRIS VEGA	CC 1064725616	MADRE	Tania Cudris
17	JHOSEP	FERNANDO	CONTRERAS	GONZALEZ	RC	1066100100	25/04/2023	1955185	1							CLAUDIA JUDITH GONZALEZ HERRERA	CC 36496031	MADRE	Claudia Gonzalez
18	ELLEN	ZAMAY	QUINTERO	VERGEL	RC	1066099982	25/04/2023	1955185	1							LEDYS JOHANA VERGEL NAVARRO	CC 1097994460	MADRE	Ledys Vergel
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificaci

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO (X) UDS ( )	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO: ABRIL		AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENT	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA		
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO: LOS FUNDADORES	TELÉFONO:	3108116661	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	SHAYRA	NABEL	RODRIGUEZ	PABON	RC	1090993710	25/04/2023	1955185	1							YAMILE PABON CARDENAS	CC 1090460158	MADRE	Yamile Pabón C.
2	DYLAN	JOSE	MONTAÑO	CORDOBES	RC	1066100138	25/04/2023	1955185	1							MARYURIS LICETH CORDOBES BAYONA	CC 1066085609	MADRE	MaryorIs C B
3	MOISES	JOSE	ORTEGA	PEREZ	RC	1066100118	25/04/2023	1955185	1							ELVIRA ROSA PEREZ JIMENEZ	CC 1064714874	MADRE	Elvira Perez J.
4	MARIANA	SOFIA	RICARDO	YARURO	RC	1067038635	25/04/2023	1955185	1							NELIS JHOANA YARURO MENESES	CC 1066096915	MADRE	Nelis Yaruro
5	MARIA	CELESTE	SANTIAGO	MEDINA	RC	1066100055	25/04/2023	1955185	1							SHIRLY TATIANA MEDINA HERRERA	CC 1066097798	MADRE	Shirly Medina
6	VICTORIA		SILVA	RAMIREZ	RC	1066100050	25/04/2023	1955185	1							FEDERENY SILVA RAMIREZ	CC 1148141238	MADRE	Federeny Silva
7	CRYSTAL	ANAHI	ORCINE	ARZUAGA	RC	1066100046	25/04/2023	1955185	1							ROSA ELVINA ARZUAGA GUERRA	CC 1062404651	PADRE	Rosa Arzuaga G.
8	DEGNER	GAEL	BUSTOS	MONTAÑO	RC	1066100031	25/04/2023	1955185	1							ELIZABETH MONTAÑO ECHAVES	CC 1066094358	MADRE	Elizabeth M.
9	MATHIAS		RODRIGUEZ	MELGAREJO	RC	1062915221	25/04/2023	1955185	1							KAROL PATRICIA MELGAREJO RAMIREZ	CC 1091672870	MADRE	Karol Melgarejo
10	ANA	LUCIA	SOLANO	AGUDELO	RC	1066099999	25/04/2023	1955185	1							JESSICA PAOLA AGUDELO SANGUINO	CC 1066095865	MADRE	Jessica Agudelo.
11	MIA	SALOME	OSORIO	PLATA	RC	1102395353	25/04/2023	1955185	1							KELLY JOHANA PLATA CONTRERAS	CC 1102383614	MADRE	Kelly plata.
12	EMANUEL		RINCON	SANCHEZ	RC	1066099991	25/04/2023	1955185	1							ILVA ROSA SANCHEZ BAYONA	CC 36586122	ABUELA	Ilva Rosa
13	MELQUIS	JOSUE	TORRES	FUENTES	RC	1066100010	25/04/2023	1955185	1							MARYLEIDYS FUENTES JACOME	CC 1065861268	MADRE	MaryLeidys Fuentes
14	CARMEN	LUCIA	GONZALEZ	CANTILLO	RC	1216982433	25/04/2023	1955185	1							YAIRA CANTILLO SEGOVIA	CC 1007498752	MADRE	Yaira Cantillo.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	JERONIMO		ANGARITA	SUAREZ	RC	1181463579	25/04/2023	1955185	1							NEFFER ANGARITA ESCALANTE	CC 1066086013	PADRE	NEFFER ANGARITA
16	YEISI	TATIANA	MEDINA	PINEDA	RC	1066099951	25/04/2023	1955185	1							YEIDIS PINEDA LIDUEÑES	CC 1003258892	MADRE	YEIDIS PINEDA
17	LIANIS	THALIANA	DURAN	DITTA	RC	1067642117	25/04/2023	1955185	1							HIMER DURAN CUELLAR	CC 15170618	PADRE	HIMER DURAN
18	NEIDANA	MARCELA	LOPEZ	SILVA	RC	1066099912	25/04/2023	1955185	1							DIANA MARCELA SILVA BELEÑO	CC 1064720068	MADRE	DIANA SILVA
19	CARLOS	JAVIER	TORO	MARIÑO	RC	1066099891	25/04/2023	1955185	1							KATHLEEN GISETH MARIÑO BADILLO	CC 1062879193	MADRE	KATHLEEN
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENTRI	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA		
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO:	LOS FUNDADORES	TELÉFONO:	3108116661
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	ALAN		SOTO	DUARTE	RC	1066099967	25/04/2023	1955185	1							NOREIDIS DUARTE RANGEL	CC 1066092547	MADRE	Noreidis
2	HIAM	MATHIAS	CHINCHIA	MANZANO	RC	1066099890	25/04/2023	1955185	1							CHILINA NICOL CHINCHIA MANZANO	CC 1066084750	MADRE	chilina Chinchia.
3	CRISTIAN	ANDRES	FUENTES	CHINCHILLA	RC	1066099908	25/04/2023	1955185	1							ANYI MILENA FUENTES CHINCHILLA	CC 1066093753	MADRE	Anyi milena fuente
4	NOHEMI		VELASQUEZ	VILLARREAL	RC	1066099907	25/04/2023	1955185	1							DAIRO ALBERTO VELASQUEZ CHINCHILLA	CC 1064166021	PADRE	Dairo velasquez
5	HECTOR	SANTIAGO	ANGARITA	PEREZ	RC	1066099855	25/04/2023	1955185	1							SANDRA MILENA PEREZ	CC 1066083673	MADRE	Sandra Pereé
6	VALERYN	THALIANA	CABARCA	GALVIS	RC	1066099869	25/04/2023	1955185	1							ELIZABETH GALVIS MACIAS	CC 36587242	ABUELA	Elizabeth Galvis M.
7	VICTOR	MANUEL	CASTILLA	SUAREZ	RC	1066099858	25/04/2023	1955185	1							ANA ROCIO SUAREZ SANTIAGO	CC 1127914255	MADRE	Ana Rocio Suarez S.
8	ELEXSO		TRIGOS	ACEVEDO	RC	1066099880	25/04/2023	1955185	1							DANIELA ASTRID ACEVEDO CHOGO	CC 1066097429	MADRE	Daniela Acevedo
9	JULIANA		CARDENAS	BUENDIA	RC	1066099853	25/04/2023	1955185	1							DAMARIS BUENDIA PADILLA	CC 1066092359	MADRE	Damaris Buendia
10	LIAM	MATHIAS	YARURO	GUEVARA	RC	1097307446	25/04/2023	1955185	1							YANETH YARURO GUEVARA	CC 1066093391	MADRE	Yaneth Yaruro guevara
11	LAURA	DANIELA	MEJIA	CAÑIZARES	RC	1066099812	25/04/2023	1955185	1							NORALBA CAÑIZARES FUENTES	CC 1066085254	MADRE	Doral69
12	JHOEL	ESTEBAN	RICO	DIAZ	RC	1066099721	25/04/2023	1955185	1							SANDRA JOHANA DIAZ LOBO	CC 53028064	MADRE	Sandra Diaz lobo.
13	LUCIANA		CARVAJALINO	QUIROZ	RC	1066099827	25/04/2023	1955185	1							ZULMERY TATIANA QUIROZ PEREZ	CC 1066093989	MADRE	Zulmery quiroz
14	LUIS	ADRIAN	HERRERA	RODRIGUEZ	RC	1073183250	25/04/2023	1955185	1							YASMIN ADRIANA RODRIGUEZ MARTINEZ	CC 1193267996	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cle

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	ABDIEL	SANTIAGO	CACERES	VELASQUEZ	RC	1066099737	25/04/2023	1955185	1							ANYI PAOLA CACERES VELASQUEZ	CC 1003259163	MADRE	Anyi Paola C.V.
16	MARYANGEL	ANDREA	SANCHEZ	ROJAS	RC	1066897921	25/04/2023	1955185	1							DARLYS IBETH SANCHEZ ROJAS	CC 1003258803	MADRE	Darlys Sanchez
17	LUIS	ANGEL	CARO	CARDENAS	RC	1065924476	25/04/2023	1955185	1							ELIZABETH CARO CARDENAS	CC 1066098291	MADRE	Elizabeth Caro
18	MILAN	SANTIAGO	CONDE	QUINTERO	RC	1093505957	25/04/2023	1955185	1							KAREN YULIANA QUINTERO ACOSTA	CC 1093502381	MADRE	Karen Yuliana Quinte
19	KATHIELY	ZOE	AGUDELO	CARREÑO	RC	1066099625	25/04/2023	1955185	1							YESMITH ADRIANA CARREÑO NAVARRO	CC 1193220068	MADRE	Yesmith Adriana Carreño Navarro
20	AHSLYN	SOFIA	SUMALAVE	MANZANO	RC	1066099609	25/04/2023	1955185	1							AYDA SUMALAVE MANZANO	CC 1066096818	MADRE	Ayda Sumalave M. 1066096818
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cia

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO (X) UDS ( )	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO: ABRIL		AÑO: 2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL			
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENTRI	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA	
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO: LOS FUNDADORES	TELÉFONO: 3108116661	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	SAMUEL	DAVID	PEREZ	PRADO	RC	1066099739	25/04/2023	1955185	1							RUDESMIR PRADO PINEDA	CC 36496940	MADRE	Rudesmir Prado
2	ALANIS	SOFIA	BRUGES	ARAGON	RC	1066099760	25/04/2023	1955185	1							LUDIS BOTELLO JULIO	CC 36495816	ABUELA	Ludis Botello
3	ASLHY	SALOME	MELGAREJO	QUINTERO	RC	1066099801	25/04/2023	1955185	1							ENITH YURLEY QUINTERO MENESES	CC 1067808303	MADRE	Enith Quintero
4	HEIDY	JOHANNA	CUETO	BOTELLO	RC	1066099818	25/04/2023	1955185	1							LUDIS BOTELLO JULIO	CC 36495816	ABUELA	Ludis Botello
5	FREYDER		QUINTERO	QUINTERO	RC	1066099705	25/04/2023	1955185	1							MARIA FERNANDA QUINTERO LUNA	CC 1066085580	MADRE	
6	MIA	ALEJANDRA	DURAN	GARCIA	RC	1066099710	25/04/2023	1955185	1							YEINNY PAOLA GARCIA CARVAJALINO	CC 1066086231	MADRE	Yeinny Paola
7	MARIA	GUADALUPE	VEGA	PITA	RC	1239089175	25/04/2023	1955185	1							INGRID PAOLA PITA URIBE	CC 1098619523	MADRE	
8	SURY	SHADDAY	CORRALES	RODRIGUEZ	RC	1064806866	25/04/2023	1955185	1							MARIA LILIANA RODRIGUEZ PEREZ	CC 1066096872	MADRE	
9	SAMUEL	ALEJANDRO	ALFARO	CONTRERAS	RC	1073258055	25/04/2023	1955185	1							AUDEN CHOGO GELVEZ	CC 1066084107	TIO	Auden Chogo
10	IAN	ESTEBAN	MONTAÑO	ASCANIO	RC	1066099685	25/04/2023	1955185	1							KAREN ESMITH ASCANIO GALVAN	CC 1066086024	MADRE	Karen Ascanio
11	JUAN	DAVID	PEREZ	PEREZ	RC	1062914894	25/04/2023	1955185	1							BRIGITHI PAOLA PEREZ CAMPUZANO	CC 1045713744	MADRE	
12	RAFAEL	ANTONIO	CUELLAR	ROJAS	RC	1066304470	25/04/2023	1955185	1							YURI TATIANA ROJAS GARCIA	CC 1098795640	MADRE	Yuri Tatiana Rojas Garcia
13	EMILTH	SOFIA	SANGUINO	MEDINA	RC	1064125501	25/04/2023	1955185	1							DEYXI CAROLINA MEDINA HERRERA	CC 1003258325	MADRE	Deyxi Medina
14	ALEJANDRO		RODRIGUEZ	FLOREZ	RC	1028901742	25/04/2023	1955185	1							YENNIFER PAOLA FLOREZ PUENTES	CC 1066097852	MADRE	Yennifer Florez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cia

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	SAMARA	VALENTINA	CABRERA	CARVAJAL	RC	1137881523	25/04/2023	1955185	1							YOLIMARY MARIANA CABRERA CARVAJAL	PPT 4901433	MADRE	Yolimary J.C.
16	LUZ	ANGELA	MEJIA	QUINTERO	RC	1066099604	25/04/2023	1955185	1							DENIRIS QUINTERO MORALES	CC 1066083368	ABUELA	Deniris Quinteros
17	DAVID	JOSE	URIBE	VEGA	RC	1066099569	25/04/2023	1955185	1							ERIKA PATRICIA VEGA LOPEZ	CC 1065874056	MADRE	ERIKA VEGA
18	YARA	ALEJANDRA	MORA	BECERRA	RC	1066099556	25/04/2023	1955185	1							KARINA BECERRA SAUCEDO	CC 1003258112	MADRE	Karina Becerra
19	JOSE	ALEJANDRO	VIDES	HERNANDEZ	RC	1066099514	25/04/2023	1955185	1							MARIA YULITZA VIDES HERNANDEZ	CC 1003259586	MADRE	Maria Vides
20	LUIS	ANDRES	NIEBLES	QUIÑONES	RC	1066304017	25/04/2023	1955185	1							DANIA MARIA NIEBLES QUIÑONES	CC 1066085395	MADRE	Dania Niebles Q
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Pavelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cia

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [X] UDS [ ]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENTRI	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA		
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO:	LOS FUNDADORES	TELÉFONO:	3108116661
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	HEYLIN	JHOANA	QUINTERO	NIETO	RC	1066099582	25/04/2023	1955185	1							ISNEY NIETO NIETO	CC 1064706849	MADRE	Isney nieto
2	KEYDERLYN		BATISTA	VOLCANES	SD	SIN DOCUMENTO	25/04/2023	1955185	1							SOFIA DEL CARMEN VOLCANES	SIN DOCUMENTO	MADRE	Sofia Volcanes
3	YULMALETH		QUINTERO	RINCON	RC	1137881294	25/04/2023	1955185	1							WENDY FERNANDA RINCON MORENO	CC 1066084787	MADRE	Yulmaleth Quintero
4	LUCIANA		ROPERO	MARTINEZ	RC	1066099590	25/04/2023	1955185	1							YURLEYS JOHANA ROPERO MARTINEZ	CC 1065573286	MADRE	Yurleys Ropero
5	EYLIN	ZHARICK	MEDINA	PEREZ	RC	1066099565	25/04/2023	1955185	1							YURLIS PEREZ CASTILLA	CC 1098624121	MADRE	Yurlis Perez C.
6	YENDER	ANDRES	QUINTERO	MORA	RC	1066099543	25/04/2023	1955185	1							YELITZA MORA PAREDE	CC 1064718027	MADRE	Yelitza mora
7	ADRIAN	JOSE	REALES	MONTESINO	RC	1066099580	25/04/2023	1955185	1							INGRIS PATRICIA MONTESINO GUTIERREZ	CC 1066086414	MADRE	Ingris Montesino
8	ANGEL	JOSUE	CANTILLO	SANCHEZ	RC	1066099566	25/04/2023	1955185	1							SONIA ISABEL SANCHEZ RODRIGUEZ	CC 26919026	MADRE	SoniaIsabel
9	JUANA	SOFIA	REYES	FUENTES	RC	1066099534	25/04/2023	1955185	1							ERIKA PAOLA FUENTES CHOGO	CC 1066094351	MADRE	Erika F.
10	YAIRA	LUCIA	MORA	SANTANA	RC	1066099527	25/04/2023	1955185	1							LAUDITH SANTANA CONTRERAS	CC 1003258671	MADRE	Laudith Santana.
11	BREIDER	ESTIVEN	NIETO	NIETO	RC	1066099502	25/04/2023	1955185	1							ISNEY NIETO NIETO	CC 1064706849	TIA	Isney nieto
12	THALIANA	SOFIA	NAVARRO	CANTILLO	RC	1066099489	25/04/2023	1955185	1							DIANA CONCEPCION CANTILLO GUEVARA	CC 1066092427	MADRE	Diana C
13	JUANFER		PABON	MONTAÑO	RC	1066099477	25/04/2023	1955185	1							DIGNA MONTAÑO ALVARADO	CC 1066093992	MADRE	Digna Montaño.
14	ELIAM		MOJICA	TOSCANO	RC	1066099498	25/04/2023	1955185	1							SANDRA MILENA TOSCANO GUERRERO	CC 1066085688	MADRE	Sandra Toscano

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cia

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	MAITE	CELESTE	RICARDO	YARURO	RC	1066099458	25/04/2023	1955185	1							NELIS JHOANA YARURO MENESES	CC 1066096915	MADRE	Nelis Yaruro
16	VALERY	LUCIANA	CARVAJAL	PAYARES	RC	1066099417	25/04/2023	1955185	1							VALENTINA PAYARES GAONA	CC 1007182670	MADRE	Valentina P.
17	YOSTIN	ALEXANDER	RIVERA	DURAN	RC	1066099423	25/04/2023	1955185	1							LUZ IRIANE DURAN YARURO	CC 1065634102	MADRE	
18	MARIA	CELESTE	OROZCO	ALVARADO	RC	1066099397	25/04/2023	1955185	1							MAYRA ALEJANDRA ALVARADO MEJIA	CC 1066093381	MADRE	
19	MATIAS		RUBIO	GUARIN	RC	1066099313	25/04/2023	1955185	1							KAREN DALETZA GUARIN GONZALEZ	CC 1066093707	MADRE	KAREN D. GUARIN
20	EVANYELIN	MARIA	PALOMINO	FUENTES	RC	1095960673	25/04/2023	1955185	1							AIDALID FUENTES JACOME	CC 1003041900	MADRE	Aidalid Fuente
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cia

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO (X) UDS ( )	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENTRI	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA		
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO:	LOS FUNDADORES	TELÉFONO:	3108116661
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	ANNY	CELESTE	FIERRO	CHONA	RC	1066099469	25/04/2023	1955185	1							KAREN LORENA CHONA NORIEGA	CC 1003258135	MADRE	Karen Lorena
2	IKER	ELIAN	BECERRA	BAYONA	RC	1066099401	25/04/2023	1955185	1							LUZ DARY BAYONA CONTRERAS	CC 1066096567	MADRE	Luz Dary B.
3	VERONICA	LUCIA	ZARZA	SAEZ	RC	1066099419	25/04/2023	1955185	1							HILDA MARIA REYES QUINTERO	CC 36588173	ABUELA	Hilda M Reyes
4	AMISADAI		MEJIA	SOLANO	RC	1063498230	25/04/2023	1955185	1							YIRLENNYS SOLANO CONTRERAS	CC 1063496440	MADRE	Yirlennys Solano C.
5	KYARA	ANTONELLA	NIEBLES	JIMENEZ	RC	1066099392	25/04/2023	1955185	1							DIANA CAROLINA JIMENEZ LOBO	CC 1066094237	TIA	Kariña Jiménez
6	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	RODRIGUEZ	RC	1066099299	25/04/2023	1955185	1							MALEIDIS RODRIGUEZ CHONA	CC 1066085845	MADRE	Maleidys R.
7	MARIA	ANTONIA	DUARTE	RANGEL	RC	1066099310	25/04/2023	1955185	1							NOREIDIS DUARTE RANGEL	CC 1066092547	MADRE	Noreidis
8	DEISY	LILIANA	ARRIETA	DURAN	RC	1064728711	25/04/2023	1955185	1							MARTHA LILIANA DURAN OVALLOS	CC 1066098969	MADRE	Martha D O
9	MATHEO	JOSUE	LEAL	CABRERA	RC	1103523112	25/04/2023	1955185	1							YOREILYS CAROLINA CABRERA CARVAJAL	PPT 5598062	MADRE	Yoreilys C.
10	DAMIAN		TRIGOS	PEREZ	RC	1034323757	25/04/2023	1955185	1							KELLY JOHANA PEREZ CHONA	CC 1003258677	MADRE	Kelly Yohana
11	DILAN	CEDETH	MAYORCA	RIVERA	RC	1066099241	25/04/2023	1955185	1							AURA MARIA RONDON RANGEL	CC 36491030	ABUELA	Aura maria Rondón
12	JOSE	FRADITH	PICON	MANDON	RC	1066099242	25/04/2023	1955185	1							MILDRETH MANDON CHOGO	CC 1090393666	MADRE	Mildreth M. Ordaz
13	KLEIMAR	JAHAZIEL	ROMERO	BLANCO	RC	1062915453	25/04/2023	1955185	1							MARIA TRINIDAD BLANCO CHINCHILLA	CC 36302752	MADRE	Kleimar Campos Blanco
14	DYANETH	FRANSHESCA	YEPEZ	VANEGAS	RC	1066099257	25/04/2023	1955185	1							YORLEY ISABEL YEPEZ VANEGAS	CC 36496079	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	LUCIANA	DEBORA	REYES	MOSQUERA	PPT	6122481	25/04/2023	1955185	1							LILIMAR MOSQUERA VARGAS	PPT 4903116	MADRE	Lilimar Mosquera Vargas
16	SOFIA		MENESES	BUSTOS	RC	1050400474	25/04/2023	1955185	1							INGRIS PAOLA BUSTOS PEREZ	CC 1050400308	MADRE	Ingris P. Bustos
17	NAYERITH		MEJIA	NIZ	RC	1066099104	25/04/2023	1955185	1							NAUM MEJIA ALVAREZ	CC 1066092716	PADRE	Nahum Mejia
18	NESTOR	JOSUE	ROJAS	SOLANO	RC	1066099095	25/04/2023	1955185	1							YESIKA SOLANO SOLANO	CC 1003260067	MADRE	yesika solano
19	LIAM	ESTEBAN	BUSTOS	GERMAN	RC	1066098953	25/04/2023	1955185	1							MARLENI MANTILLA MADARIAGA	CC 36587652	ABUELA	marleni m
20	KIARA	VALENTINA	HERNANDEZ	ANDRADE	RC	1064727302	25/04/2023	1955185	1							ERIKA ESTHER HERNANDEZ ANDRADE	CC 1082845362	MADRE	Erika. Hernandez
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO (X) UDS ( )	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045170001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	LINDA STEPHANNY RAVELO GUARIN	SUPLENTE PUNTO DE ENTRI	MARLY YOLANYS LEMUS MADARIAGA		
MUNICIPIO:	PAILITAS	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 10 CRA 14 - 18	BARRIO:	LOS FUNDADORES	TELÉFONO:	3108116661
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045170001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HOGAR AGRUPADO DESPERTAR INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
1	ESTEBAN		MARTINEZ	SUAREZ	RC	1066099204	25/04/2023	1955185	1							DIANA CAROLINA SUAREZ CHINCHILLA	CC 1066096320	MADRE	Diana Suarez
2	HUGO	ALEXANDER	PARRA	SANCHEZ	RC	1066099184	25/04/2023	1955185	1							ANYI PAOLA PARRA SANCHEZ	CC 1066098167	MADRE	
3	LEWIS	DANIEL	CUETO	BOTELLO	RC	1066099206	25/04/2023	1955185	1							EDI JOHANNA BOTELLO JULIO	CC 1066096675	MADRE	Edi Joana. B.
4	MARIA	CELESTE	QUINTERO	LARGO	RC	1066099154	25/04/2023	1955185	1							DULFANY LARGO OROZCO	CC 1022939105	MADRE	
5	SARAY	GISSELL	MADARIAGA	CASTILLA	RC	1016116806	25/04/2023	1955185	1							MARIA CAROLINA CASTILLA CARRASCAL	CC 1003259448	MADRE	Maria Madariaga C.
6	ANDRES	FELIPE	LOZANO	CONTRERAS	RC	1066099126	25/04/2023	1955185	1							LEIDY TATIANA CONTRERAS CORREA	CC 1003259452	MADRE	(EIDY CONTRERAS
7	MARIA	JOSE	LOZANO	MANZANO	RC	1036263609	25/04/2023	1955185	1							MARIA FERNANDA MANZANO MARIN	CC 1066096546	MADRE	Maria Manzano
8	EMELY	SOFFIA	BENTHAM	NORIEGA	RC	1066099176	25/04/2023	1955185	1							LEIDYS NORIEGA GALVIS	CC 1065232908	MADRE	Leidys Noriega
9	GABRIEL	JOSE	RAMOS	RIOBO	RC	1066099108	25/04/2023	1955185	1							ROSALBA RIOBO CHONA	CC 1003167245	MADRE	Rosalba Riobo
10	FRANYERBER	ESNEIKER	GIL	GONZALEZ	RC	1066099455	25/04/2023	1955185	1							ARGENITH BOTELLO BOTELLO	CC 36588427	ABUELA	Argenith
11	LAURA	FERNANDA	BELEÑO	ARGOTA	RC	1066099087	25/04/2023	1955185	1							MARIA MAGDALENA ARGOTA	CC 36495387	ABUELA	Maria Magdalena Argota
12	HELLEN	SOFIA	PINZON	PEÑALOZA	RC	1066099054	25/04/2023	1955185	1							LAURA PEÑALOZA RAMOS	CC 1085049505	MADRE	Laura Peñaloza
13	VALERY	SOFIA	BAUTISTA	SANTANA	RC	1066098990	25/04/2023	1955185	1							DAMARIS SANTANA CONTRERAS	CC 1003258698	MADRE	Damaris Santana.
14	VALERY	SOFIA	LINARES	JIMENEZ	RC	1064123901	25/04/2023	1955185	1							ANGEI JIMENEZ PEDRAZA	CC 1003259286	MADRE	Angie Jimenez P.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Cla

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA		PARENTESCO	FIRMA
15	DEISY		MARTINEZ	JULIO	RC	1066098962	25/04/2023	1955185	1							LIDIS JULIO RACEDO	CC 1066085715	MADRE	Lidis Julio R
16	JEISSON	JESUS	CHINCHILLA	BECERRA	RC	1066098971	25/04/2023	1955185	1							JEISSON CHINCHILLA JAIMES	CC 1090419628	PADRE	Jeisson Chinchilla J.
17	DEIMER	ALEJANDRO	PEREZ	CASTRO	RC	1066098970	25/04/2023	1955185	1							DEIVIS COROMOTO CASTRO ECHAVES	CC 1066098005	MADRE	Deivis Castro
18	SAILEEN	DE JESUS	SOSA	JIMENEZ	RC	1067637811	25/04/2023	1955185	1							DIANA CAROLINA JIMENEZ LOBO	CC 1066094237	MADRE	Diana C. Jimenez Lobo
19	DANIEL	MATIAS	PEREZ	AMARIS	RC	1066098972	25/04/2023	1955185	1							SULEIDYS AMARIS VERGEL	CC 1098707717	MADRE	Suleidy Amaris
20	LUCIANA		SARABIA	MONCADA	RC	1064727375	25/04/2023	1955185	1							GLORIA MIREYA MONCADA GUERRERO	CC 1007953590	MADRE	Gloria M.
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Linda Stephanny Ravelo G.

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1.066.095.490.

ABRIL

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		DIANA CAROLINA LARA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ASLY	SALOME	QUINTERO	ROPERO	RC	1062915191	19/04/2023	1961494	1							1193099042 Mayerlis Ropero	mamá	Mayerlis Ropero
2	LUNNA	KAROLINA	PEREZ	GORDILLO	RC	1235051252	19/04/2023	1961494	1							1140838949 Anny Gordillo	mamá	Anny Gordillo
3	DANNA	ISABELLA	SANTIAGO	PEREZ	RC	1062915210	19/04/2023	1961494	1							Sandro Santiago 1062909768	tio	Sandra Santiago
4	DAPHNE	CELESTE	BRAVO	BAYONA	RC	1062915274	19/04/2023	1961494	1							1007095923 Oscar B. 1007095923	papá	
5	DEILER	ANDRES	VIDES	PEREZ	RC	1062915324	19/04/2023	1961494	1							Willan C/R		Willan C/R
6	DILAN	DAVID	GUERRERO	QUINTERO	RC	1062915378	19/04/2023	1961494	1							Diosa G. C.	Madre	Diosa G. C.
7	EUDES	ALBERTO	HERNANDEZ	YARURO	RC	1064729530	19/04/2023	1961494	1							Jean carlos R.C.	Papá	
8	IAN	SANTIAGO	NAVARRO	ELJACH	RC	1062915346	19/04/2023	1961494	1							Luis Alberto N.A. 1.062905.030	Papá	
9	IAN	JOSE	ALVAREZ	AREVALO	RC	1062915361	19/04/2023	1961494	1							1062.904910 Nelsi Arevalo	mamá	Nelsi A.S.
10	ISAAC	DANIEL	PALLARES	CAICEDO	RC	1062914930	19/04/2023	1961494	1							Darly caicedo 1007251058	madre	Darly caicedo B
11	JOSUE	YESID	CONTRERAS	CASTILLO	RC	1062915039	19/04/2023	1961494	1							Luz Elena Castillo 1062906526	madre	luz elena castillo
12	JUAN	ESTEBAN	RUBIANO	CAMELO	RC	1062915254	19/04/2023	1961494	1							Yeral 1003042974 Angie camelo	madre	Angie camelo
13	LATH	YEFERSON	OCHOA	OVALLE	RC	1062915187	19/04/2023	1961494	1							Yeraldin ovalle 1003042646	madre	Yeraldin ovalle
14	LEWIS		RAMIREZ	LOPEZ	RC	1096816583	19/04/2023	1961494	1							Arelis lópez B	Madre	Arelis lópez B

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	LIAM	JOSE	TERAN	RODRIGUEZ	RC	1062915285	19/04/2023	1961494	1							Sheila Rodriguez 1007968536		Sheila Rodriguez
16	LUIS	ALEJANDRO	MERIÑO	VILLAREAL	RC	1062915047	19/04/2023	1961494	1							YOMAIRA U A 36503526	MADRE	YNuA
17	MATEO		DIAZ	SEPULVEDA	RC	1089642790	19/04/2023	1961494	1							1062870484 Keila Yarianis.	MADRE	Keila.Y.S.A
18	SANTIAGO	JOSE	URIBE	AGUDELO	RC	1062915310	19/04/2023	1961494	1							Olguny Urbe 1007239669	Mamá	
19	SARA	VICTORIA	TELLES	HERNANDEZ	RC	1095846769	19/04/2023	1961494	1							Oriet + cus 1062911987	Tio	
20	YAILETH		PINEDA	ORTIZ	RC	1062915356	19/04/2023	1961494	1							Sandra milena ort	mama	Sandra ortiz
21	YURIANYS	ANTONELA	ROMERO	MANZANO	RC	1062915267	19/04/2023	1961494	1							Yolanda	mama	Yolanda
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO: ABRIL	AÑO: 2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL		
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DIANA CAROLINA LARA
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#78-45	BARRIO: BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO: 3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AIRON	ALBEY	PORTILLO	NEIRE	RC	1062914087	19/04/2023	1961494	1							Kristelnis Neire	Madre	Kristelnis Neire
2	ANGEL	JHOSETP	GUEVARA	SERNA	RC	1062914353	19/04/2023	1961494	1							Yureida	Madre	Yureida Serna
3	ASLITH	SOFIA	GARAY	RICO	RC	1062914123	19/04/2023	1961494	1							Yennis Rico	madre	
4	CRISTINA	FERNANDA	ROPERO	RANGEL	RC	1062914287	19/04/2023	1961494	1							JASMIR	padre	JASMIR
5	DANNA	LUCIA	MEDINA	MEDINA	RC	1062914076	19/04/2023	1961494	1							Marlenis Medina	Madre	Marlenis Medina
6	DYLAN	SANTIAGO	CONTRERAS	PEREZ	RC	1062914411	19/04/2023	1961494	1							JENNI Liseth	madre	JENNI Liseth
7	DYLAN	JOSUE	AREVALO	CARRASCAL	RC	1065920568	19/04/2023	1961494	1							Yuleida Vega	Amiga.	Yuleida vega
8	DYLANN	JESSID	HERNANDEZ	JARAMILO	RC	1062914071	19/04/2023	1961494	1							Deiver	Tio	Deiver
9	JHON	DARIO	ALVAREZ	BAYONA	RC	1062914292	19/04/2023	1961494	1							Marbelly Bayona	Madre	Marbelly Bayona
10	LIAM	DAVID	BRAVO	BARAHONA	RC	1062914370	19/04/2023	1961494	1							Melissa B Perez	madre	Melissa B Perez
11	LUISA	CELESTE	ARAGON	MARQUEZ	RC	1062914365	19/04/2023	1961494	1							Vreen Te Aragon	Padre	
12	MANUEL	DAVID	ARIAS	BAYENA	RC	1062914271	19/04/2023	1961494	1							Maryia B.P.	madre	Maryia B.P.
13	MARIANA	LISETH	CASTILLO	QUINTERO	RC	1062914205	19/04/2023	1961494	1							Torcoroma		Torcoroma
14	MARI ANGEL		ARIAS	GUERRERO	RC	1062914037	19/04/2023	1961494	1							Exsidia D.	Madre	Exsidia D.R

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MATTHEW		CUELLAR	VEGA	RC	1062913778	19/04/2023	1961494	1									
16	SAILY	SHARETH	MONTES	PABUENA	RC	1062914150	19/04/2023	1961494	1									
17	SAMUEL	DAVID	ROBLES	AGUIRRE	RC	1062914347	19/04/2023	1961494	1									
18	SARA	LUCIA	HERNANDEZ	YARURO	RC	1062914242	19/04/2023	1961494	1									
19	THIAGO	ANDRES	ARIAS	VALDES	RC	1065921567	19/04/2023	1961494	1									
20	EMANUEL	JOSE	CONTRERAS	GELVIS	RC	1062913980	19/04/2023	1961494	1									
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	DIANA CAROLINA LARA		
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ABDIEL	SMITH	LARA	ROBLES	RC	1062915259	19/04/2023	1961494	1							MAIRA LARA ROBLES	MAMA	Maira Lara
2	AIDANIS	JOSEALY	RINCON	NAVA	RC	1062915017	19/04/2023	1961494	1							GELEN NAVA	ABUELA	Gelen Nava
3	ALAN	GUSTAVO	SOTO	MARTELO	RC	1062914809	19/04/2023	1961494	1							GUSTAVO MARTELO	ABUELO	GUSTAVO M
4	ANGEL	JHOSUETH	ESTRADA	ASCANIO	RC	1062914967	19/04/2023	1961494	1							YANINE ASCANIO	MAMA	Yanine A.
5	BRAYDEN	SMITH	SANTAMARIA	PIMENTEL	RC	1062914910	19/04/2023	1961494	1							KEILA YOSIRA PIMENTEL	MAMA	Keily P.
6	DILAN	JESUS	QUINTERO	LECERIT	RC	1064843847	19/04/2023	1961494	1							YULIANI LP. ANGARITA	MAMA	YULIANI A.
7	ELIZABETH		CIANCI	PLATA	RC	1062915133	19/04/2023	1961494	1							KATERINE PLATA G.	Mamá	Katerin Plata
8	EVALUNA		VASQUEZ	GALVAN	RC	1062914878	19/04/2023	1961494	1							VANESA A GALVAN	MAMA	Vanesa AL.
9	EVELY	AYELETH	PARADA	GUEVARA	RC	1062915283	19/04/2023	1961494	1							LUZ MERY PARADA	MAMA	Luz Mary P.
10	HERMES	DAVID	ANGARITA	OLIVEROS	RC	1062915309	19/04/2023	1961494	1							HERMES ANGARITA.	PAPA	Hermes
11	IKER	GAEL	MARTINEZ	SANCHEZ	RC	1062915201	19/04/2023	1961494	1							MERY Sanchez	MAMA	Mery sanchez
12	IKER	GAEL	LEON	SOLANO	RC	1062915245	19/04/2023	1961494	1							Keila Solano	mamá	Keila Solano
13	JANNA	GISSEL	CARVAJAL	OSORIO	RC	1062915371	19/04/2023	1961494	1							MARCELA OSORIO	Mamá	Marcela Osorio
14	JESIAH		MORENO	ANGARITA	RC	1062915337	19/04/2023	1961494	1							ELISANDRITH ANGARITA	MAMA	ELISANDRITH A.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	JOSUE		PEREZ	BECERRA	RC	1062915247	19/04/2023	1961494	1							MAHOLY BECERRA ARENGAS	MAMA	Maholy B.
16	JUAN	ANGEL	CHAVEZ	ARROYO	RC	1062914958	19/04/2023	1961494	1							BRAYAN CHAVEZ.	PAPA	Brayan Chavez Arroyo
17	MARIA	CAMILA	TORRES	SANCHEZ	RC	1062915295	19/04/2023	1961494	1							MELISSA SANCHEZ	MAMA	melissa sanchez
18	MARIA	LUISA	COTE	BAYONA	RC	1062915058	19/04/2023	1961494	1							YULFED BAYONA	MAMA	[illegible]
19	MARIA	CELESTE	BECERRA	GUERRERO	RC	1062915222	19/04/2023	1961494	1							YANELIS GUERRERO	MAMA	Yanelis GS
20	MARIA	JOSE	BECERRA	GUERRERO	RC	1062915223	19/04/2023	1961494	1							YANELIS GUERRERO	MAMA	Yanelis GS
21	THALIANA	ANDREA	PORTILLO	CARVAJAL	RC	1062914907	19/04/2023	1961494	1							ANA MARIELA OSORIO	TIA	Ana Mariela Osorio
22	VAYOLETH		BECERRA	HERNANDEZ	RC	1062914990	19/04/2023	1961494	1							DORIDA INES PERES	ABUELA	Dorida Per.
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		DIANA CAROLINA LARA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALAN	JOSE	PALLARES	BAYONA	RC	1062914277	19/04/2023	1961494	1							Wilmeby Bayona 1.065864485	mamá	
2	ANDRE	SANTIAGO	MELGAREJO	TORRES	RC	1062914107	19/04/2023	1961494	1							Bryan Melgarejo	Papá	Bryan Melgarejo
3	CALEB		PEREZ	BECERRA	RC	1062914207	19/04/2023	1961494	1							Maholy Becerra 37.171.412	mamá	Maholy Becerra
4	CRISTIAN		LOZANO	BARRETO	RC	1062914152	19/04/2023	1961494	1							Patricia Barreto Ct. 1192818189	mamá	Patricia Barreto Ct.
5	ELIZABETH		BAYONA	JAIMES	RC	1062913899	19/04/2023	1961494	1							Jenny Bayona 1003042945	Hermana	Jenny Bayona
6	ERICK	DARIANN	CARVAJAL	RANGEL	RC	1062914054	19/04/2023	1961494	1							Neidi Rangel 1090.982344	mamá	Neidi Rangel
7	ERICK	JOHAN	CASTRO	NIETO	RC	1062914121	19/04/2023	1961494	1							Johana Castro Nieto	mamá	Johana Castro
8	JESLY	VALERIA	CAMPO	MARTINEZ	RC	1062914280	19/04/2023	1961494	1							Ruth Martinez 36.502.395	tia	Ruth Martinez
9	LATH	YIMERSON	OCHOA	OVALLE	RC	1062913979	19/04/2023	1961494	1							Yeraldin Ovalle 1.003042646	mamá	Yeraldin Ovalle
10	NASLY	SOFIA	ILLERAS	MARTINEZ	RC	1062914560	19/04/2023	1961494	1							Ruth Martinez 36.502.395	tia	Ruth Martinez
11	LISBETH		LOBO	CONTRERAS	RC	1093928603	19/04/2023	1961494	1							Lisbeth Lobo	Papá	Lisbeth L.
12	LUIS	MARIO	ASCANIO	BUELVAS	RC	1062914537	19/04/2023	1961494	1							Deisy Buelvas 1193099194	Madre	Deisy Buelvas
13	MATHIAS		ZAMBRANO	BAZA	RC	1062914384	19/04/2023	1961494	1							Kirsy Baza Calderon	mamá	Kirsy Baza C.
14	SHAIRETH	SOFIA	MUÑOZ	GUEVARA	RC	1062913970	19/04/2023	1961494	1							Yahary Guevara 1.003.042.672	mamá	Yahary Guevara

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SHARITH	LUCIA	DIAZ	GUTIERREZ	RC	1062914032	19/04/2023	1961494	1							Sandrith Gutierrez 1065.887.075	mamá	SANDRITH GUTIERREZ.
16	SHEYLA		VEGA	RIVERA	RC	1066099235	19/04/2023	1961494	1							Luzdennis rivera 36496953	mama	luzdennis r.
17	TALIANNA		MEDINA	SARABIA	RC	1062914127	19/04/2023	1961494	1							Keily Sarabia 1003042507	mamá	keily j. sarabia.
18	YEIDER	JAHAZIEL	CONTRERAS	NAVARRO	RC	1062914270	19/04/2023	1961494	1							Yanins Navarro 1094.166.791	mamá	
19	YEIMY	TATIANA	YACELLY	GELVIS	RC	1062914139	19/04/2023	1961494	1							Miguel Yacellyp 1003042.970	Papá	
20	EXLY	MICHELL	GUERRERO	SERRANO	RC	1062914206	19/04/2023	1961494	1							liliana Guerrero 1062907662	mamá	Liliana Guerrero
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		DIANA CAROLINA LARA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AIDEN	ANDRES	CASERES	GONZALEZ	RC	1062914589	19/04/2023	1961494	1							Elionis Chogo	madre	Elionis Chogo
2	ANTONELLA		AGUDELO	MARULANDA	RC	1065923108	19/04/2023	1961494	1							EDINSON AGUDELO 4.984.344	Padre	
3	ASHLEY	CAROLINA	PERNIA	BANDERA	RC	1062914583	19/04/2023	1961494	1							52137505 Rosaura Bandera 1048994968	abuela	Rosaura Bandera
4	BLEYER		RODELO	VARGAS	RC	1096258005	19/04/2023	1961494	1							Martha J Vargas	mama	Martha J. Vargas
5	CARLOS	ESTEBAN	SANCHEZ	ORTIZ	RC	1066302568	19/04/2023	1961494	1							49.823743 Ledys Ortiz C	Madre	
6	DARLYS	DANNIELA	FLOREZ	BARBOSA	RC	1062914653	19/04/2023	1961494	1							1062907599 Dairys Rocio Barbosa	Madre	
7	EMILYN	DAIRETH	MANZANO	CHOGO	RC	1092742454	19/04/2023	1961494	1							Yisela gonzale 1065983693	madre	Yisela gonzale
8	IAN	GAEL	LOBO	SUAREZ	RC	1062915002	19/04/2023	1961494	1							Maryin lorena suarez 1090982468	Madre	maryin lorena S.
9	IAN	DAVID	ZABALA	RIVERO	RC	6220967	19/04/2023	1961494	1							Ana Catalina Rivero 6220832	Madre	Ana Rivero.
10	ISAAC	DAVID	BAYONA	TRILLOS	RC	1062914555	19/04/2023	1961494	1							Isaac Bayona J. 1062970866	Papa	Isaac Bayona J.
11	ISABELLA	SARAY	OLIVEROS	MENDOZA	RC	1062914905	19/04/2023	1961494	1							Keiner Guevara S 1062907449	Vecino	Keiner G
12	JESUS	ADRIAN	PEREZ	BAYONA	RC	1065923047	19/04/2023	1961494	1							Jesus Perez 77028227	Papa	
13	LIA	SALOME	RINALDY	ARDILA	RC	1062914818	19/04/2023	1961494	1							Sandra Ardila	madre	Sandra Ardila
14	MAICOL	DANIEL	CHINCHILA	URQUIJO	RC	1062914964	19/04/2023	1961494	1							Keiner Guevara S 1062907449	Vecino	Keiner G

49.656.462

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARIA	CAMILA	RUBIANO	QUINTERO	RC	1062914866	19/04/2023	1956832	1							Eliceth Perea 1003442346	vecina	Eliceth perea
16	MARIA	CAMILA	UMAÑA	SANGUINO	RC	1062914664	19/04/2023	1956832	1							1063562418 Yenne milena	mama	Yenne milena
	MISSANYELIS	NATALY	FAJARDO	RAMIREZ	RC	1062915303	19/04/2023	1956832	1							1090367045 Cristina Fajardo	madre	Cristina Fajardo
18	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	SANTANA	RC	1062914846	19/04/2023	1956832	1							Ana Milena santana 1003124445	Mamá	Ana Milena Santana
19	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	SANTANA	RC	1062914847	19/04/2023	1956832	1							Ana Milena santana 1003124445	Mamá	Ana Milena Santana
20	SAHILY	THALIANA	FLOREZ	ARCIA	RC	1062914629	19/04/2023	1956832	1							Katy Elena 1060036378	mamá	Katy Elena.
21	YEFERSON	ANTONIO	GONZALEZ	PAVA	RC	7019771	19/04/2023	1956832	1							1062913564	mamá	Andrea
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49-656.462

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		DIANA CAROLINA LARA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALVARO	JOSE	MENDOZA	FLOREZ	RC	1066304285	19/04/2023	1961494	1							Janer Caceres 5047883	Papá	
2	ELIAN	GERONIMO	DURAN	CHINCHILLA	RC	1062914955	19/04/2023	1961494	1							Ana Baus 36918344	Abuela	Ana Avila
3	ELIANA	ALEXARY	AVILA	SANCHEZ	RC	1093929287	19/04/2023	1961494	1							Aide Sanchez 1062908.908.	mamá	Aide Sanchez
4	JESUS	DANIEL	ARAQUE	CASTILLA	RC	1062914855	19/04/2023	1961494	1							Angie Araque C 1091532031	Hermana	Angie Araque C.
5	JESUS	MANUEL	JIMENEZ	MARTINEZ	RC	1065141696	19/04/2023	1961494	1							Javier Martinez 1082798124	TIO	Javier M
6	KALETH	JOSUE	PEREZ	PACHECO	RC	1062914516	19/04/2023	1961494	1							Yaritza Pacheco 1.004.945.328	Mamá	Yaritza Pacheco
7	KEREN	YOHANA	BAYONA	MARQUEZ	RC	1062914566	19/04/2023	1961494	1							Isaid Bayona 1007042838	Papá	Isaid Bayona
8	MARIA	CELESTE	PALLARES	MANJARRES	RC	1062914550	19/04/2023	1961494	1							Yanannis Manjarres 1003260244	mama	Yanannis Manjarres Q
9	MARIA	SALOME	ARDILA	TARAZONA	RC	1062914497	19/04/2023	1961494	1							Laura Navarro 1062904766	Cuida	Laura N.
10	MATEO		MARULANDA	CARDOZO	RC	1062914491	19/04/2023	1961494	1							Grecy 1062904056	mamá	
11	MATEO		MEDINA	SOLANO	RC	1065923134	19/04/2023	1961494	1							Geraldin Solano 1065905938	mamá	Geraldin Solano
12	MAXIMILIANO		CHAVARRIA	JAIMES	RC	1062914670	19/04/2023	1961494	1							Liliana Jaimes	mama	Liliana Jaimes
13	NATALY	SOFIA	RAMIREZ	QUINTERO	RC	1031853418	19/04/2023	1961494	1							DANETSY 1062904896	TIA	DANETSY.
14	SAMUEL	DAVID	PERALTA	HERRERA	RC	1062914758	19/04/2023	1961494	1									

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SARA		CACERES	ESCOBAR	RC	1062914432	19/04/2023	1961494	1							Mayerlis Flore		
16	SARETH	LUCIA	PEREZ	TORRES	RC	1062914706	19/04/2023	1961494	1							Tatiana Torres 1062912745	Madre	Tatiana T. R
17	SHAROL	JISEL	PEREZ	BARRIGA	RC	1062914296	19/04/2023	1961494	1							Yesenia P.B.Q. 1065812304	Madre	Yesenia P.B.Q.
18	THIAGO	ALEJANDRO	NAVARRO	ELJACH	RC	1062914647	19/04/2023	1961494	1							Luis Alberto M.N. 4062903.030	Papá	
19	ZEILYS	ISABELLA	PEREZ	ROBLES	RC	1062914602	19/04/2023	1961494	1							1065673896	Madre	Robles leidy.
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		DIANA CAROLINA LARA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ABDIEL	JOSUE	MALDONADO	CARDENAS	RC	1062914178	19/04/2023	1961494	1							Katia cardenas 1140419615	Mama	Katia C.
2	ADAN	DAVID	MORALES	RODRIGUEZ	RC	1062913912	19/04/2023	1961494	1							Johana del valle	Madre	Johana del valle
3	ANA	PAULA	VASQUEZ	GOMEZ	RC	1062914290	19/04/2023	1961494	1							Lina K Gomez 1007840021	Mamá	Lina K. G.O
4	ANTHONNY		HERNANDEZ	ROPERO	RC	1062914064	19/04/2023	1961494	1							Olga Patricia Ropero	Madre	Olga Ropero
5	DANIEL	ALEJANDRO	CHINCHILLA	MARQUEZ	RC	1062914156	19/04/2023	1961494	1							Mayret Marquez 1.003.336.941	Mamá	Mayret Marquez
6	DIEGO	JOSE	BARRIOS	SOTO	RC	5712662	19/04/2023	1961494	1							Ines Soto 27432229	Mamá	Ines Soto
7	EDWAR	JOSE	ZAMBRANO	MANOSALVA	RC	1062913906	19/04/2023	1961494	1							Silvano Z.	Tio	Silvano Zambrano
8	EMMANUEL		CACERES	OLIVEROS	RC	1062913859	19/04/2023	1961494	1							Yamini Oliveros	Madre	Yamini Oliveros
9	JAIRO	ANDRES	RAMIREZ	LOPEZ	RC	1062914549	19/04/2023	1961494	1							Arelis López Burgos	Madre	Arelis López B.
10	JHONGER	ISAAC	ARIAS	MENDOZA	RC	1062914126	19/04/2023	1961494	1							Keily P	Madre	Keily P.
11	JORDAN	SANTIAGO	MENDEZ	OBESO	RC	1062914096	19/04/2023	1961494	1							Yurani Obeso	madre	Yurani Obeso
12	JOSE	DAVID	MENDOZA	FLOREZ	RC	1062914321	19/04/2023	1961494	1							Mayerlis Flórez		
13	KRISTINA	LIZETH	CHAVEZ	SERRANO	RC	1062914104	19/04/2023	1961494	1							1193046720 Dubys Serrano K.	madre	Dubys Serrano
14	LUIS	ALEJANDRO	VERA	MAMZANO	RC	1062914770	19/04/2023	1961494	1							[illegible]	vecino	[illegible]

49.656.462

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

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MARIA	CELESTE	CAHUANA	GARCIA	RC	1062914309	19/04/2023	1961494	1							Saray polo M	Vecina	Saray polo M
16	MARIAM	ANGELICA	JACOME	NAVARRO	RC	1062914373	19/04/2023	1961494	1							Erena navarro	mamá	erena navarro
17	SAMARA		MENDEZ	PEREZ	RC	1062914036	19/04/2023	1961494	1							YEIDIS C PEREZ	mamá	Carolina P.
18	SARA	ISABELLA	RUDAS	CHACON	RC	1062914355	19/04/2023	1961494	1							I. O. Díaz	abuela	Iv Díaz
19	MARIA	JOSE	CONTRERAS	HERNANDEZ	RC	1062914024	19/04/2023	1961494	1							Maibel Hernd	mamá	Maibel Hern.
20	PAULA	HELENA	QUINTERO	FLOREZ	RC	1062914392	19/04/2023	1961494	1							SANDY Paola	mamá	SANDY
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 49.656.462

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20045500001	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DANIS MAYORGA RIOS	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		DIANA CAROLINA LARA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5#78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3116737612
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		HB AGRUPADO AMANECER INFANTIL	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ABI	SALOME	CORONEL	ESCOBAR	RC	1062915455	19/04/2023	1956832	1							1107687625 ISAHI Coronel R	Papa	ISAHI coronel
2	ALIAN	DAVID	AVILA	CONTRERAS	RC	1062915532	19/04/2023	1956832	1							ANA Felicia C.V	Mamá	ANA Felicia C.V
3	ANGEL	DAVID	AGUDELO	DURAN	RC	1062915560	19/04/2023	1956832	1							Gracyela Durán 36587443	Abuela	
4	CESAR	ALEXIS	GIRALDO	JIMENEZ	RC	1062915570	19/04/2023	1956832	1							Yenyfer C. Jimenez 1065914521	madre	Yenyfer
5	DAYLING	SOFIA	PEÑARANDA	POLO	RC	1096259744	19/04/2023	1956832	1							JHONATAN PEÑARANDA 1104130956	PADRE	
6	EMMA	VICTORIA	TORRES	PEREA	RC	1062915567	19/04/2023	1956832	1							Eliceth Perea Garcia 1003042746	MAMÁ	Eliceth Perea
7	ERICK	ALEJANDRO	FLOREZ	HERNANDEZ	RC	1062915466	19/04/2023	1956832	1							Katherine Hernandez cc1093.768.766	Mamá	katerine Hernandez
8	FIDELINA	ARISBETH	LOPEZ	BLANCO	RC	1065142471	19/04/2023	1961494	1							Blanco Naida 1093788839	Mamá	Blanco Naida
9	IAN	STEVEN	MIRANDA	MARTINEZ	RC	1062915437	19/04/2023	1961494	1							25981333 Barbara M.	Mama	Barbara M
10	JANA	SOFIA	HERNANDEZ	JAIME	RC	1062915400	19/04/2023	1961494	1							Martha Jaime 1062906094	mamá	marthajaime6
11	JOSUE	YESID	QUINTERO	OSORIO	RC	1062915509	19/04/2023	1961494	1							Anyi Osorio 23464.964	madre	Anyi Osorio
12	JUAN	JOSE	BAENA	MARMOL	RC	1062915415	19/04/2023	1961494	1							MARIA MARMOL R 1003042279	mamá	MARIA MARMOL
13	LUIS	MIGUEL	MARRIAGA	COLLANTES	RC	1062915363	19/04/2023	1961494	1							Camila Collantes 1062907862	mamá	
14	VALERY	SAMANTHA	RUIZ	CONTRERAS	RC	1241088846	19/04/2023	1961494	1							Mary Contreras 1003258267	mamá	Mary C.

49.676.462

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

ABRIL

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación d

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2055000082782	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3144847125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			CDI CASTILLO DE COLORES

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ZOE	ISABELLA	SOTO	MORENO	RC	1065920905	19/04/2023	1961494	1							Liliana Soto	Mamá	Liliana Soto
2	GISSELL	FERNANDA	PACHECO	VANEGAS	RC	1062914059	19/04/2023	1961494	1							Nelly Ojeda	mamá	Nelly Ojeda
3	LUIS	SALOMON	CANTILLO	ZABALETA	RC	1065921297	19/04/2023	1961494	1							Virgineth Zabaleta	MAMÁ	Virgineth
4	JEREMIAS		SALAZAR	SILVA	RC	1064123642	19/04/2023	1961494	1							1063904449 Claudia Salazar	Mamá	Claudia Salazar
5	IAN	JOSE	ARIAS	CLAVIJO	RC	1062913944	19/04/2023	1961494	1							Katherine Arias 1003042802	mamá	Katherine A
6	ALEJANDRO		CONTRERAS	DURAN	RC	1062913953	19/04/2023	1961494	1							Jesus Conny 12503330	Papa	
7	SANTIAGO	ANDRES	CAMPO	CRESPO	RC	1062914005	19/04/2023	1961494	1							Yessica Crespo 1004277767	Mamá	Yessica C
8	ZULAINY		GAMEZ	MENDOZA	RC	1044229630	19/04/2023	1961494	1							Natalia Mendoza C	Mamá	
9	KRISTELL	LUCIANA	ARIAS	CLAVIJO	RC	1062914214	19/04/2023	1961494	1							Silena Andrea A 1062.912.665	mamá	Silena Arias
10	JUAN	JOSE	MORALES	AGUDELO	RC	1222132953	19/04/2023	1961494	1							1.222.132.953 Jose Luis Agudelo	Abuelo	Jose Agudelo
11	THIAGO	JOSE	NIÑO	SANTANA	RC	1062914215	19/04/2023	1961494	1							Trinidad	Abuela	Trinidad
12	DAIRO	ANDRES	ORTEGA	ALVARINO	RC	1238138789	19/04/2023	1961494	1							Shirly Alvarino 1065888976	Mamá	Shirly Alvarino
13	EMANUEL		PALLARES	SANTIAGO	RC	1062913840	19/04/2023	1961494	1							Danniba Santiago 1003.334.258	Mamá	Danniba Santiago
14	ALEXIS	YAIR	CONTRERAS	ARIAS	RC	1062913984	19/04/2023	1961494	1							Yuranis Arias 1062910687	mamá	Yuranis Arias

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065887835

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina ® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UN D	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	LUIS	FERNANDO	EPINAYU	GOMEZ	RC	1062913977	19/04/2023	1961494	1							Monica Gomez 60588 2745		
16	MARIANA	SOFIA	VELASQUEZ	PINTO	RC	1120756241	19/04/2023	1961494	1							Mª A. Pinto Cora 1.120.739.485.	Mamá	
17	MIGUEL	EMILIO	NAVARRO	CASADIEGO	RC	1137729498	19/04/2023	1961494	1							Luis Angel Navarro 1036627126	Papá	
18	NOEMYS	SOFIA	LINARES	PINEDA	RC	1062913892	19/04/2023	1961494	1							1062911549 Neidy Pineda Q	Madre	
19	ASHLEY	GISELL	CASTILLA	RODELO	RC	1091535369	19/04/2023	1961494	1							1064713602 Luzneydi Rodelo	mamá	
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065870835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:	20550000827B2	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023	
REGIONAL:	CESAR		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA					
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:			LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO	
MUNICIPIO:	PELAYA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3144847125	
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI CASTILLO DE COLORES		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	BRAYAN	JOHAN	SANTANA	NAVARRO	RC	1062914034	19/04/2023	1961494	1							Erica patricia		Erica patricia
2	JUAN	DIEGO	URIBE	DUARTE	RC	1062913924	19/04/2023	1961494	1							Olga Uribe	Madre	
3	MELANY	SOFIA	ASCANIO	CHINCHILLA	RC	1062913954	19/04/2023	1961494	1							Sariel		Sariel A
4	EDUARDO	JOSUE	ANGEL	CAVIADEZ	RC	1065920652	19/04/2023	1961494	1							Jenifer Angel Caviedes 1062910496	Madre	
5	ANDRES	FELIPE	ROBLES	MANRIQUE	RC	1066894806	19/04/2023	1961494	1							Monica Pena	Abuela	Monica Pena
6	ZIHARAT	ISABELLE	CORRALES	GOMEZ	RC	1066895082	19/04/2023	1961494	1							Erincorrales	padre	
7	IAN	JOSUE	ROCHEL	ORTEGA	RC	1065921113	19/04/2023	1961494	1							Carina ortega	madre	Carina ortega
8	NELSON	JOHAN	MOLINA	ROMERO	RC	663	19/04/2023	1961494	1							Virleidys M	Madre	Virleidys
9	GAEL	FERNANDO	BARBOSA	SUESCUN	RC	1031852267	19/04/2023	1961494	1							Tania Suescun	Madre	Tania S.
10	MARIA	VICTORIA	GALVIS	PEREZ	RC	1062914145	19/04/2023	1961494	1							JOSE AGUDELO		JOSE AGUDELO
11	LUCENITH		PEINADO	REYES	RC	1062914188	19/04/2023	1961494	1							Nubia R. V.	Madre	Nubia R.V
12	FREYDER	SANTIAGO	SALAZAR	PALLARES	RC	1093609526	19/04/2023	1961494	1							marelvis	cuidadora	marelvis
13	JERONIMO		LINDARTE	REYES	RC	1091811620	19/04/2023	1961494	1							Claudia Lindarte	Madre	Claudia Lindarte
14	ARIADNA	ISABELLA	ROPERO	TORRES	RC	1062914101	19/04/2023	1961494	1							Sara torres	Madre	Sara torres

1065907635

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	SILVIA	ISABELLA	AMARIS	PACHECO	RC	1065921559	19/04/2023	1961494	1							Liliana Pacheco	Hada	Liliana P.
16	LUCIANA		MENDOZA	GALVAN	RC	1062914151	19/04/2023	1961494	1							Keila Galvan	Mama	Keila G.
17	ELIAN	DAVID	REYES	GALAN	RC	1062914135	19/04/2023	1961494	1							YENNY GALAN	PADRE	YENNY GALAN
18	DYLAN	STIVEN	PADILLA	MENDOZA	RC	1062913949	19/04/2023	1961494	1							Yoleidy Mendoza 1062906954	madre	
19	JAIVER	JOSUE	HERRERA	SARMIENTO	RC	1115747723	19/04/2023	1961494	1							Linda Sarmiento	mama	Linda Sarmiento
20	DILAN	DAVID	ESPAÑA	CLAVIJO	RC	1062914399	19/04/2023	1961494	1							1003424462 Luisa María Clavijo.	made	Luisa Gonzalez
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063870835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación d

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20550000082782	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3144847125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI CASTILLO DE COLORES	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JOSUE	DARIO	MARTINEZ	NAVARRO	RC	1049327153	19/04/2023	1961494	1							EDWAR JOSE 1062917072	PADRE	EDWAR
2	ALEX	DAVID	ROBLES	AGUDELO	RC	1065921735	19/04/2023	1961494	1							Degsy carvajal A	madre	Degsy
3	JORGE	LUIS	CARREÑO	CAMELO	RC	1062914285	19/04/2023	1961494	1							Eva camelo D.	madre	Eva C.
4	EVELYN	THAELLA	AGUDELO	GALVIS	RC	1062914732	19/04/2023	1961494	1							Yulitza Galvis Duran 1010114035	Madres	yelitza
5	MARIA	VALERIA	RANGEL	CERVANTES	RC	42	19/04/2023	1961494	1							wiliany cervantes 25381003	madre	wiliany cervantes.
6	JERSON	ESTIVEN	BARBOSA	TORO	RC	1093929510	19/04/2023	1961494	1							Andrea Toro 1063758910	mama	Andrea Toro
7	MAXIMILIANO		CARDOZO	SANTIAGO	RC	1084067809	19/04/2023	1961494	1							Yuranis Santiago	tia	Yuranis Santiago
8	IAN	DAVID	PRADA	DEVIA	RC	1106639615	19/04/2023	1961494	1							Yeraldin Peña 1007380001	madre	Yeraldin P.
9	GISELL	NICOLE	PEREZ	MAYORA	RC	637	19/04/2023	1961494	1							Franyis Mayora 30113646	Madre	Franyis M.
10	LUIS	ENRIQUE	PAYARES	CABRERA	RC	1042611407	19/04/2023	1961494	1							Carmen Rosa	Abuela	Carmen
11	HELLEN	VICTORIA	QUIROZ	ARIAS	RC	1098081002	19/04/2023	1961494	1							liliana Ariaz	Abuela	liliana
12	ARIANNA	LUCIA	MONTAÑO	SANCHEZ	RC	1062914429	19/04/2023	1961494	1							yurlenis Sanchez 1193064968	Madre	yurlenis Sanchez.
13	EIMMY		GUZMAN	DUARTE	RC	1062914678	19/04/2023	1961494	1							LILIANA DUARTE 36503060	Madre	LILIANA DUARTE
14	ERIK	ALEJANDRO	GALLARDO	SARABIA	RC	1043032595	19/04/2023	1961494	1							ERIK ALEJANDRO 1044191926	CBTUTOR	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065870835

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

Clasificación de

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina ® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UN D	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KEIRYS	CELESTE	NORIEGA	TRILLOS	RC	1062914748	19/04/2023	1961494	1							Pedro 1062917537		Pedro
16	DYLAN	GAHEL	DIAZ	PALENCIA	RC	1062914575	19/04/2023	1961494	1							Lailith Palencia 1003245609	Madre	Lailith P.
17	MATHEOS	MANUEL	MADARIAGA	RAMIREZ	RC	1101700102	19/04/2023	1961494	1							Yessica Lorna Ramirez 1065901095	Madre	Yessica Ramirez
18	ANGEL	DAVID	LOZANO	BAENA	RC	1052574656	19/04/2023	1961494	1							Elizabeth 1063547949	madre	Elizabeth
19	KAROL	ANDREINYS	DELGADO	ORTEGA	RC	1082914338	19/04/2023	1961494	1							Andrea Yoseth Delgado 1062913564	Madre	Andrea
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065806835

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2055000082782	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3144847125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI CASTILLO DE COLORES	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CARMEN	ELENA	RODRIGUEZ	PERRONI	RC	1097148401	19/04/2023	1961494	1							Ariana Perroni	Abuela	Ariana Perroni
2	SAYD	MATHIAS	DIAZ	GARCIA	RC	1062914507	19/04/2023	1961494	1							Maria Diaz	madre	Maria Diaz
3	EMMILY		CHINCHILLA	GUZMAN	RC	1065923720	19/04/2023	1961494	1							Yuly Guzman	madre	Yuly Guzman
4	ELIER	YESID	BAYONA	CASTILLA	RC	1062914658	19/04/2023	1961494	1							1090438156 Astrid Maria castilla	Madre	Astrid Castilla
5	ASHLEY	SOPHIA	FLOREZ	LOPEZ	RC	1062914675	19/04/2023	1961494	1							1124862970 Anghie Paola Ceballos	Madre	Anghie Paola Ceballos
6	YEFERSON	STIVEN	MESTRE	SARABIA	RC	1062914703	19/04/2023	1961494	1							Yuranis	abuela	madhuca corte
7	ANGEL	DAVID	CAMELO	JIMENEZ	RC	1062914616	19/04/2023	1961494	1							1062907521 Angie Jimenez	madre	Angie Jimenez
8	ADRIANA	LUCIA	PALLARES	FLOREZ	RC	1062914725	19/04/2023	1961494	1							Yarima Flórez	madre	Yarima Flórez
9	ESTEBAN		ARIAS	MEDINA	RC	1062914431	19/04/2023	1961494	1							Damaris Medina	Madre	Damaris Medina
10	SANTIAGO	JOSE	ANGARITA	CEBALLOS	RC	1124869106	19/04/2023	1961494	1							27868072 Erelis Carolina	madre	Erelis Carolina
11	LIAN	FERNANDO	MENESES	MOSQUERA	RC	1149942774	19/04/2023	1961494	1							Kevin	Padre	Kevin Cniquillo
12	JAHSON	DAVID	CASTRO	RICO	RC	1097147738	19/04/2023	1961494	1							1064919982 Marcela Rico	Madre	Marcela
13	CARLOS	ANDRES	GARCIA	ANDRADE	RC	1137880897	19/04/2023	1961494	1							Carlos Garcia D.	PADR	
14	JOSE	ANTONIO	QUINTERO	OSORIO	RC	1062914481	19/04/2023	1961494	1							Angi Osorio 23 464.964	Madre	Angi Osorio

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1062907835

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	EILIN	FERNANDA	PAVA	GONZALES	RC	1062914788	19/04/2023	1961494	1							1005982541 Yobeicer Gonzales	Madre	
16	LUCIANA		CARDENAS	BUSTOS	RC	1062914821	19/04/2023	1961494	1							Nairo Bustos	Madre	
17	JESUS	DANIEL	RAMIREZ	OCHOA	RC	1062914927	19/04/2023	1961494	1							Omar Ramirez 1007967973	Padre	Omar Ramirez
18	KEREN	ERIETH	FLORIAN	SANTANA	RC	1062914803	19/04/2023	1961494	1							Karen Santana 1003042747	madre	
19	AXEL	DAVID	CHINCHILLA	RODRIGUEZ	RC	1062914745	19/04/2023	1961494	1							1010060927	Padre	
20	BRYAN		SUAREZ	BARBOSA	RC	1062915059	19/04/2023	1961494	1							1048992503 MILADIS SUAREZ	MADRE	MILADIS SUAREZ
21	ANDREY	SANTIAGO	URIBE	DUARTE	RC	1062914643	19/04/2023	1961494	1							Diey Uribe	padre	
22	ALEX	DANIEL	MARTINEZ	MACHUCA	RC	1062914605	19/04/2023	1961494	1							Alexy	Padre	12502982
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065820835

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación d

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2055000082782	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	1144847125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			CDI CASTILLO DE COLORES

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANTHONY	GAEL	CAMARGO	GUTIERREZ	RC	1062914357	19/04/2023	1961494	1							Doris Gutierrez	Madre	Doris Gutierrez
2	ASHLY	YARIANIS	DURAN	GALVIS	RC	1062914397	19/04/2023	1961494	1							Doris G.	Madre	Doris G.
3	ANGEL	EDUARDO	ARIAS	DIAZ	RC	1095320791	19/04/2023	1961494	1							Ofelia Diaz Vides CC.1143.365.874	Mamá	Ofelia Diaz Vides
4	EDUAR	ANTONIO	SANTIAGO	PALLARES	RC	1062914378	19/04/2023	1961494	1							Sovieny A.S.P	Padre	Sovieny A.S.P
5	NORKERLIS	JONAISIS	HIDALGO	QUINTERO	RC	531	19/04/2023	1961494	1							Johana	mama	Johana.
6	LUCIANO	ANGEL	GARCIA	BETANCUR	RC	1065921975	19/04/2023	1961494	1							Cindy N. Bela	mamá	Cindy Novela.
7	LAURA	VANESSA	GUERRERO	QUINTERO	RC	1062914306	19/04/2023	1961494	1							Diosa O.G.	Madre	Diosa O.G.
8	ITZEL	SAMARA	RANGEL	RAVELO	RC	1065923194	19/04/2023	1961494	1							Yanitza Ravelo	mamá	Yanitza Ravelo
9	MERANYN		CHONA	POLO	RC	1062914622	19/04/2023	1961494	1							Ana Rosa Polo	Mama	Ana Rosa P.
10	ADRIAN	JESUS	FABELO	GOMEZ	RC	1062914468	19/04/2023	1961494	1							yulexis M	mama	yulexis M
11	LIAM	MATIAS	CAMELO	DURAN	RC	1062914412	19/04/2023	1961494	1							katin camelo D	madre	katin camelo.
12	WILIAM	JOSUE	CERVANTES	HERRERA	RC	1045173793	19/04/2023	1961494	1							wiliamni C.	madre	wiliamni Cervantes
13	LUCIANA		MACHUCA	SANCHEZ	RC	1062914374	19/04/2023	1961494	1							Cindy Sanchez	Mama	
14	ALAN	DAVID	PEINADO	ARAUJO	RC	1065922748	19/04/2023	1956832	1							Stefanny Araujo	Mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065829835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación d

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina ® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UN D	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	KEREN	VALENTINA	POSADA	SILVERA	RC	1067639164	19/04/2023	1956832	1							Elvira Silvera	Madre	Elvira Silvera
16	JEREMIAS	DAVID	LOPEZ	MONSALVE	RC	3709	19/04/2023	1956832	1							Mayumi Monsalve	Mama	Monsalve M
17	ISABELLA	SOFIA	TABORDA	GUTIERREZ	RC	1062914649	19/04/2023	1956832	1							Maria F Gutierrez	Madre	Maria F Gutierrez
18	ALEXA	SOFIA	VARGAS	HURTADO	RC	1062914580	19/04/2023	1956832	1							Alexandra Hurtado	Madre	~~Alexandra Hurtado~~ B.
19	ANGELICA	CECILIA	GARZON	RODRIGUEZ	RC	1062914382	19/04/2023	1956832	1							Katty C. Rodriguez	Madre	Katty Rodriguez
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065870835

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación d

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	20550000827B2	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO: 2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA			
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:		LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #7B-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO: 3144847125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI CASTILLO DE COLORES

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	YOHANDRI	ABEL	SOTO	SOSA	RC	2433	19/04/2023	1956832	1							Yoselin Sosa	Mama	Yoselin
2	DANNA	JULIANA	COMBITA	GALVAN	RC	1096543972	19/04/2023	1956832	1							Erika Isabel Galvan 1062905772	mamá	Erika Galvan
3	THIAGO	JOSE	MACHUCA	ORTIZ	RC	1062913896	19/04/2023	1956832	1							Dany de Jesus Ortiz 1250141	Papá	Dany
4	ASHLEY	LUCIANA	OTALORA	BELLO	RC	1062914241	19/04/2023	1956832	1							Jose L. Machuca R	Papá	
5	ANY	LUCIANA	ROMERO	FLOREZ	RC	1062914284	19/04/2023	1956832	1							DIANA MARCELA T	mamá	Diana M.
6	LAUREN	AITANA	PORTILLO	CARVAJAL	RC	1062914263	19/04/2023	1956832	1							Ingrith Carvajal Tabares 1062904133	Tia	
7	JORDAN	SMITH	BARON	TRILLOS	RC	1062914266	19/04/2023	1956832	1							Maria Trillos	mama	Maria Trillos
8	ASLHAN	DAVID	GUTIERREZ	TRILLOS	RC	1062914281	19/04/2023	1956832	1							Deni's trillos S	MOMÁ	Deni's trillos
9	JESUS	MANUEL	GUZMAN	OTALORA	RC	1099378029	19/04/2023	1956832	1							Jesusondra	mama	Sandra.O
10	JANEILER		CORREA	MARTINEZ	RC	1062914204	19/04/2023	1956832	1							ARELYS MARIA CORREA TOBLES	HIJO	
11	SAIRETH	ARIADNA	TORRADO	BUSTOS	RC	1092190692	19/04/2023	1956832	1							YERALDIN BUSTOS	mamá	yeraldin B.
12	LIZ	MARIANGEL	JIMENEZ	DURAN	RC	1062914194	19/04/2023	1956832	1							Yenyffer Carolina Jiménez Duran	madre	Yenyffer
13	ANGIE	VALENTINA	GARAVIT	MONTERO	RC	1233516136	19/04/2023	1956832	1							Norelys C. Montero C.	Padre	Norelys MC
14	YARLINSON	DAVID	ZABALETA	BLANCO	RC	1062914079	19/04/2023	1956832	1							Luz Camila Zabaleta Blanco	madre	Luz Camila

1065870835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación d

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina ® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UN D	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	JOSE	DANIEL	ORTIZ	LEAL	RC	1097144448	19/04/2023	1956832	1							Jeddy Leal C. 1091655325	Madre	Jeddy Leal
16	ALAN	JHOSUE	HUERTAS	CASTELLAR	RC	1062914413	19/04/2023	1956832	1							Carlos Huertas	abuelo	Carlos Huertas
17	JUAN	JOSE	GOMEZ	DUARTE	RC	1062914822	19/04/2023	1956832	1							Yeisuly Duarte	madre	Yeisuly.
18	VALERY	SOPHIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	RC	1066099134	19/04/2023	1956832	1							Lina Marcela R. 1003258309	Mama	Lina Marcela
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063870835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificación

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2055000082782	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	1023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #7B-45	BARRIO:	BARRIO LASFLORES	TELÉFONO:	3144841125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:		CDI CASTILLO DE COLORES	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y Mi		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ISABELLE	SOPHIA	GOMEZ	LINDARTE	RC	1092257800	19/04/2023	1961494	1							Claudia C. 1191510TD	Madre	Claudia C.
2	DARA	MALIA	PEREZ	QUINTERO	RC	1062914947	19/04/2023	1961494	1							Mileydis Quintero	Madre	Mileydis Q.
3	JHON	ALEX	TERAN	PARRA	RC	1062914831	19/04/2023	1961494	1							Yerald Parra T.	Madre	Yerald Parra T
4	LIAM	DAVID	RAMIREZ	PACHECO	RC	1065924049	19/04/2023	1961494	1							Maria Jose Pacheco 1062913016	Madre	
5	NATHALY	SOFIA	OSORIO	MANDON	RC	1062914914	19/04/2023	1961494	1							1062909388 Kelly Mandon	Madre	Kelly Mandon
6	VALERIN	JASLEY	GOMEZ	PINO	RC	1062914812	19/04/2023	1961494	1							Yuli Pino	Madre	Yuli Pino
7	LIA	ANTONELLA	BELAIDE	HINCAPIE	RC	1062914865	19/04/2023	1961494	1							Tania Hincapié	Madre	
8	LIAM	YERSUART	GOMEZ	CARVAJAL	RC	1062914968	19/04/2023	1961494	1							Lucelucarvajal 1003258793	Madre	Lucelucarvajal
9	JAIDER	MIGUEL	VASQUEZ	GALUES	RC	1062914882	19/04/2023	1961494	1							1140699 Lainys Galues	Madre	Lainys Galues
10	GENEXIS	JOHANA	BATALLA	TORRES	RC	1062915225	19/04/2023	1961494	1							Johana Torres G.	madre	Johana F.
11	EMMA	ISABELLA	PEREZ	CASELLEZ	RC	1062914895	19/04/2023	1961494	1							1094664468 KAREN CASELLEZ	Madre	KAREN.
12	MELANIE	AURORA	APONTE	PEREZ	RC	1062915443	19/04/2023	1961494	1							26253469 Aury Aponte P.	madre	Aury Aponte
13	ERICK	SANTIAGO	GRANADOS	LEAL	RC	1062915383	19/04/2023	1956832	1							1004973721 sharon leal c.	madre	Sharon L.
14	JAIRETH	SAMARA	BONILLA	PEREZ	RC	1222254981	19/04/2023	1956832	1							1062907254 Yarima Perez	Madre	Yarima Perez

1065870835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Clasificació

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	DILAN	SEBASTIAN	SERRANO	ROMERO	RC	1062915355	19/04/2023	1956832	1							5765710 Karelis Romero	padre	Karelis Romero
16	DIOMAR	JESUS	RAMIREZ	OCHOA	RC	1062915530	19/04/2023	1956832	1							5765680 tatiana ochoa	madre	tatiana O.
17	DAHARA	YULIANA	FLOREZ	DIAZ	RC	1062915351	19/04/2023	1956832	1							1062910309 Milena Diaz	madre	Milena Diaz
18	ALEXA	VALENTINA	FABELO	GOMEZ	RC	1062915491	19/04/2023	1956832	1							Agudelo 735 11/17	padre	
19	ELIZABETH	DAVIANIS	PEÑOLOZA	BAENA	RC	1052574960	19/04/2023	1956832	1							Elizabeth	madre	Elizabeth
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065870535

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2055000082782	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	JARDIN INFANTIL PELAYA				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :			LINA MAIGRETH RIVERA RICARDO
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CARRERA 5 #78-45	BARRIO:	BARRIO LAS FLORES	TELÉFONO:	3144847125
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20045500001	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:			CDI CASTILLO DE COLORES

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LUZ	MARY	ASCANIO	JIMENEZ	RC	1239089655	16/03/2023	1961494	1							Carmen S. J. Ch 1007676852.	madre	Carmen S J ch.
2	SALOME		FANDIÑO	ARENGAS	RC	1062915094	16/03/2023	1961494	1							Elizabeth Arenas 1063562667	Madre	Elizabeth Arengas Q.
3	JINEIDIS	MAIRETH	BARRANCO	BUELVAS	RC	1062915190	16/03/2023	1961494	1							Jahir Barranco 95 471 641	Padre	
4	JERONIMO	JOSE	PEDROZA	CLAVIJO	RC	1062915125	16/03/2023	1961494	1							Karen Clavijo 1003042456	madre	Karen Clavijo
5	VALERY	YENDRID	BAYONA	CASTILLA	RC	1062915192	16/03/2023	1961494	1							Astrid Maria castilla 1.090.438.353	Madre	Astrid M. Castilla
6	EYFREN	JULIAN	CLAVIJO	MARQUEZ	RC	1090993157	16/03/2023	1961494	1							Anderson C.A 1116 494 603	Padre	Anderson C.A
7	AXELL	ANDRES	DELGADO	CORREA	RC	1062915139	16/03/2023	1961494	1							Yorledys correa 3145761647	madre	Yorledys correa
8	MOISES	DAVID	BASTIDAS	PEREZ	RC	1067820720	16/03/2023	1961494	1							Loena Perez Perez 49700.694	Madre	Loena Perez perez
9	LIAM	ANDRES	DAZA	ILLERAS	RC	1062915079	16/03/2023	1961494	1							Ingry illeras 1062912147	madre	Ingry illeras
10	ASLITH	SALEM	PALLARES	VACA	RC	1062914890	16/03/2023	1961494	1							Jhonsaikopall 1193061943	padre	Jhonsaiko pallares
11	MARIA	CELESTE	PADILLA	RICO	RC	1062915248	16/03/2023	1961494	1							Manuel padilla J. 12504380	Padre	Manuel padilla J.
12	DUVAN	FELIPE	CONTRERAS	PAYARES	RC	1062915032	16/03/2023	1961494	1							Dennis D. contreras 1062.913.194	padre	Dennis D. Contreras
13	YOSTIN	STIVEN	MENDEZ	ORTIZ	RC	1062914979	16/03/2023	1961494	1							Yesmin Ortiz C. 1062904626	MADRE	Yesmin Ortiz
14	TALIANA	ISABELLA	CADENA	LOZANO	RC	1062914694	16/03/2023	1961494	1							Aracelis Lozano C 1062905.309	madre	Aracelis Lozano C.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1062870835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
15	MATHIAS	JOSE	JACOME	GARCIA	RC	1062914837	16/03/2023	1961494	1							1064708886 Zoleima	madre	Zoleima G
16	LIAM	DAVID	CHINCHILLA	ROMERO	RC	1062915083	16/03/2023	1961494	1							1062906776 Wendy R R.	madre	Wendy R R.
17	MARIA	CELESTE	RIVERA	LINDARTE	RC	1062915072	16/03/2023	1961494	1							José Andres 1062908353.	Padre	
18	SARA	VALENTINA	SOTO	CLAVIJO	RC	1062914887	16/03/2023	1961494	1							Paola clavijo 1003042954	madre	Paola clavijo
19	JUAN	DAVID	RUEDAS	LEAL	RC	1062915216	16/03/2023	1961494	1							Nini Shoana Leal C 1062911522	Madre	Nini Shoana Leal C.
20	DANIEL		POLANCO	ZABALETA	RC	1194715658	16/03/2023	1961494	1							Luz Camila Zabaleta 1002162328	madre	Luz Camila.
21	THOMAS	ALFONSO	HERRERA	TORRES	RC	1062915026	16/03/2023	1961494	1							ENGRICH CAMILO 1062911916	NIÑERA	INGRID
22	ELIAN		NAVARRO	BECERRA	RC	1062915098	16/03/2023	1961494	1							YUDITH BECERRA 1091534047	MADRE	YUDITH BECERRA
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
29																		
30																		

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065820035

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	2,05E+11	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI CASTILLO DE COLORES				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER ERANGARITA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	LINA RIVERA		
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 A # 14-46	BARRIO	LAS AMERICAS	TELÉFONO:	3184011462
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	205501139629	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI CASTILLO DE COLORES		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADAMS	SNEIDER	MIRANDA	MALDONADO	RC	1065922048	19//04/2023	1961494	1							CLAUDIA MALDONADO NAVARRO	MADRE	Claudia Maldonado
2	ANGEL	MARIO	TORRES	AVENDAÑO	RC	1062914157	19//04/2023	1961494	1							LUZ YAMILE AVENDAÑO	MADRE	Yamile A
3	NIKOLL	SOFIA	DURAN	SANCHEZ	RC	1092019106	19//04/2023	1961494	1							MASSIEL A. SANCHEZ	MADRE	Massiel S.
4	NISSI	MARIA	SABALA	LEMUS		1062913885	19//04/2023	1961494	1							NATALIA LEMUS SILVA	MADRE	Natalia L.
5	ERICK	JOSUE	SANCHEZ	FUENTES	RC	1066302374	19//04/2023	1961494	1							CECILIA SANCHEZ F.	MADRE	Cecilia Sanchez
6	ALLISON	SOFIA	BORJA	MORALES	RC	1062914574	19//04/2023	1961494	1							JENNIFER MORALES R.	MADRE	Jennifer
7	YORDIN	DANIEL	CARDONA	DIAZ	RC	1062914858	19//04/2023	1961494	1							YARIDIS DIAZ OSPINO	MADRE	Yaridis D.
8	IVAN	ANDRES	ESCANDON	CANCIO	RC	1065922943	19//04/2023	1961494	1							LAUDITH CANCIO N.	MADRE	Laudith
9	MAXIMILIANO		QUINTERO	MARTINEZ	RC	1062914218	19//04/2023	1961494	1							YARITZA MARTINEZ M.	MADRE	Yaritza M.
10	MARIA	FERNANDA	PAVA	ALVARADO	RC	1062914259	19//04/2023	1961494	1							LUZ MERY PAVA A.	MADRE	Luz Mery P.
11	LIAM	EMANUEL	PADILLA	QUINTERO	RC	1092742380	19//04/2023	1961494								DARICETH D. QUINTERO	MADRE	Dariceth Quintero
12	JOSE	LUIS	PEREZ	ZAMBRANO	RC	1062914318	19//04/2023	1961494	1							DAYLIS SAMBRANO S.	MADSRE	Daylis Zambrano
13	EMANUEL	SANTIAGO	LEAL	HOYOS	RC	1062914232	19//04/2023	1961494	1							ASTRID LEAL HOYOS	MADRE	Astrid Leal
14	DAIFER	JOSUE	RAMIREZ	MADERO	RC	1062914465	19//04/2023	1961494	1							ANGIE T MADERO M.	MADRE	Angie M.
15	CHAIRA	CAMILA	COLMENARES		PPT	20190131	19//04/2023	1961494	1							AURA COLMENARES M	MADRE	Aura Colmenares
16	IVANNA		PEREZ	CASTILLA	RC	1062914714	19//04/2023	1961494	1							YURLEDYS CASTILLA B.	MADRE	Yurledys C.
17	THIAGO	GAEL	MENCO	ORTIZ	RC	1062914666	19//04/2023	1961494	1							YAKELINE ORTIZ A.	MADRE	Yakeline Ortiz
18	ARIADNA	SOFIA	LEON	PEREZ	RC	1062914835	19//04/2023	1961494	1							CARMEN C. SILVA C.	ABUELA	Carmen Silva
19	MARTIN	ELIAS	BRAVO	TRIANA	RC	1117977032	19//04/2023	1961494	1							YEINI PAOLA TRIANA	MADRE	Yeini Triana
20	YEIDER	YIRETH	QUINTERO	MARQUEZ	RC	1063625808	19//04/2023	1961494	1							YERLI M MARQUEZ A.	MADRE	Yerli Marquez
21	ELIANNYS	NICOL	CHACON	CACERES	RC	1098829484	19//04/2023	1961494	1							SOLIMAR CACERES N.	MADRE	Solimar Caceres

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065870835

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	205501139629	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI CASTILLO DE COLORES				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	LINA RIVERA		
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 A # 14-46	BARRIO	LAS AMERICAS	TELÉFONO:	3184011462
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	205501139629	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI CASTILLO DE COLORES		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	AILIN	SAMARA	DIAZ	BAYONA	RC	1062914249	19/04/2023	1961494								1063904954 DIANA DIAZ OSPINO	MAMA	Diana Diaz
2	ANTONNY	JESUS	LUNA	MENDEZ	RC	1062914085	19/04/2023	1961494								25165118 GENIS VANESA MENDEZ CARRERO	MAMA	Genis Mendez
3	ARIADNA	KAMILA	ANILLO	ARMESTO	RC	1048333027	19/04/2023	1961494								2283147.. DURIS ARMESTO RAMOS	MAMA	Ariadna Anillo
4	DANIEL	JOSE	VANEGA	MORENO	RC	1062914169	19/04/2023	1961494								1192812030 YEILI LISETH MORENO QUINTERO	MAMA	Yeili moreno
5	DILAN	STITH	ALVEAR	CASTRO	RC	1062914187	19/04/2023	1961494								1090883..61 ERICA PAOLA CASTRO CUELLAR	MAMA	Paola Castro
6	DULCE	MARIA	SALLA	GONZALEZ	RC	1062913961	19/04/2023	1961494								1193040406 ALEJANDRA SAYA GONZALEZ	MAMA	Alexandra Sallas
7	EMMA	YIRETH	PARRA	QUINTERO	RC	1062913827	19/04/2023	1961494								1065204474 YANEIDIS MARIA QUINTERO	MAMA	Yaneidis Q.
8	IAN	SANTIAGO	BARRERA	MEJIA	RC	1062914066	19/04/2023	1961494								1062906190 ARESAIDA BARRERA MEJIA	MAMA	Aresaida B
9	JHON	SEBASTIAN	ORTEGA	TORRES	RC	1062914072	19/04/2023	1961494								42405067 TEOFILA ORTEGA MARTINEZ	MAMA	Teofila Ortega
10	KAREN	SOFÍA	JULIO	SARABIA	RC	1062913881	19/04/2023	1961494								1002353038 KATERINE SARAVIA RODRIGUEZ	MAMA	Katerine Saravia
11	LUCIANA		SUAREZ	HERNANDEZ	RC	1062913995	19/04/2023	1961494								1065278447 YURLEY HERNANDEZ UMAÑA	MAMA	Yurley H.
12	MAILYN	SALOME	JULIO	BONILLA	RC	1062914106	19/04/2023	1961494								1062910025 YANIRIS JULIO BONILLA	MAMA	Yaniris
13	MARIA	CELESTE	PEREZ	SERRANO	RC	1062914213	19/04/2023	1961494								1048992..70 ELEIDA SERRANO FLOREZ	MAMA	Eleida
14	MARIA	ANGELICA	SERNA	BELEÑO	RC	1062914046	19/04/2023	1961494								1065919709 YOLEXI BELEÑO ARRIETA	MAMA	
15	MELANNY	YEIRETH	RINCON	BERBESI	RC	1064123974	19/04/2023	1961494								1003042..34 YEINNIS BERBESI SANTOS	MAMA	Yeinnis B.
16	NAYARA	YEXABETH	MIER	VALERA	AN	9678832	19/04/2023	1961494								1062909689 DIGNORA YEXABET MIER VALERA	MAMA	Yexabet
17	GABRIEL		GARCIA	GUARDO	RC	1062914668	19/04/2023	1961494								30879830 ISABEL CRISTINA GUARDO PAEZ	MAMA	Isabel
18	SAMIR	ALEXIS	DAZA	MARTINEZ	RC	1062914183	19/04/2023	1961494								66252198 MARITZA MARTINEZ RAMOS	MAMA	Maritza M.
19	JEEIFER	ANDRES	FLORIAN	GUILLEN	RC	1137729560	19/04/2023	1961494								1065911613 YULEIDY GUILLEN RAMOS	MAMA	Yuleidy
20	YURGEN	ERNESTO	ZABALETA	ORTIZ	RC	1062913866	19/04/2023	1961494								1062904300 LUDYS ORTIZ AGUILAR	MAMA	Ludys Ortiz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065820835

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA O UDS:	205501139629	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO: 2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI CASTILLO DE COLORES			
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	LINA RIVERA	
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCION PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 A # 14-46	BARRIO	LAS AMERICAS	TELÉFONO: 3184011462
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	205501139629	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI CASTILLO DE COLORES	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANGEL	YOSHEP	ASCANIO	OVALLES	RC	1062915500	19/04/2023	1961494	1							1064944899 MARÍA LUISA OVALLES ASCANIO	MADRE	M. Luisa
2	BRIANNA	ISABELLA	CONTRERAS	ORTIZ	RC	1062915033	19/04/2023	1961494	1							1062904829 MADELEINE CONTRERAS	MADRE	M Odeleine
3	CARLOS	ANDRES	PEREZ	SERRANO	RC	1062914838	19/04/2023	1961494	1							1048992818 YASMIN ADRIANA SERRANO FLOREZ	MADRE	Yasmin
4	DANIEL	JOSE	AGUILAR	ANGARITA	RC	1062915051	19/04/2023	1961494	1							2879548 YULEIDA ANGARITA UMAÑA	ABUELA	Yuleida
5	NEHEMIAS	ELIAB	RAMIREZ	PIÑA	AN	10427013	19/04/2023	1961494	1							5048450 YAJAIRA ARACELIS PIÑA DE RAMIREZ	MADRE	Yajaira
6	ELISA	SOFÍA	ARAUJO	CUADROS	RC	1062914921	19/04/2023	1961494	1							1062912334 DAMARISOL CUADROS CONTRERAS	MADRE	Damarisol C.
7	EMELY	JIRETH	MONTEJO	GARCÍA	RC	1062915508	19/04/2023	1961494	1							1062912586 NIRIAN GARCIA SEGOVIA	MADRE	Nirian G.
8	IAN	FELIPE	SOTO	RADA	RC	1064125427	19/04/2023	1961494	1							1002161427 AURIS ESTELA RADA MESA	MADRE	Auris
9	JAIR	ELIETH	ROA	ROMERO	RC	1062915263	19/04/2023	1961494	1							1062904914 ORLENIA ROMERO SERNA	MADRE	Orlenia R.
10	JEILYNN	JIRETH	MENA	FERNANDEZ	RC	1106902836	19/04/2023	1961494	1							1062901674 JACKELINE FERNANDEZ PEREZ	MADRE	Jackeline
11	JOHAN	SEBASTIAN	YARURO	GUTIERREZ	RC	1062915160	19/04/2023	1961494	1							1062912797 LEONOR IDETH GUTIERREZ MEJIA	MADRE	Leonor G
12	JOHEL	RIQUELMER	OBREGÓN	TARAZONA	RC	1062915357	19/04/2023	1961494	1							1062908589 YEINNYS TARAZONA HERRERA	MADRE	Yeinnys
13	LIAN		PAYAN	SOLANO	RC	1062915238	19/04/2023	1961494	1							1065668957 ESTEFANIA VALENTINA SOLANO FLOREZ	MADRE	J.A.P.S.
14	LICETH	PAULINA	ALMENDRALES	BOTELLO	RC	1062915130	19/04/2023	1961494	1							1062904046 MILEIDYS BOTELLO BARBOSA	MADRE	Mileidys
15	MATHIAS		CONTRERAS	DUARTE	RC	1065925780	19/04/2023	1961494	1							1062906853 MELISSA FERNANDA GARCIA PAYAN	MADRE	Melissa G. TC
16	MARIA	VICTORIA	TORRES	PINTO	RC	1062915180	19/04/2023	1961494	1							1062912646 MARYURIS PINTO ROMERO	MADRE	Maryuris Pinto R.
17	ASHLEY	ZOE	BOVEA	TARAZONA	RC	1062915112	19/04/2023	1961494	1							RETIRADA		
18	MAXIMILIANO		CHOGO	RAMIREZ	RC	1062915331	19/04/2023	1961494	1							1001084485 ADRIANA LUCIA RAMIREZ BAYENA	MADRE	Adriana Ramirez
19	ROSALYN	SHALEM	ARCE	QUINTERO	RC	1062915120	19/04/2023	1961494	1							1003042805 KAREN DAYANA QUINTERO SANTAMARIA	MADRE	Karen
20	MARIA	CAMILA	GOMEZ	NAVARRO	RC	1062915264	19/04/2023	1961494	1							1062891257 LUZ NEIRA SERRANO NAVARRO	MADRE	Luz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063829835

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 ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	205501139629	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI CASTILLO DE COLORES				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	LINA RIVERA		
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 A # 14-46	BARRIO	LAS AMERICAS	TELÉFONO:	3184011462
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	205501139629	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI CASTILLO DE COLORES		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	LUIS	ALFONSO	NORIEGA	SAMBRANO	RC	1062915193	19/04/2023	1961494	1							20333811 YUNNELIS DEL CARMEN ZAMBRANO GARCES	MADRE	
2	MATIAS		SANCHEZ	ALVEAR	RC	1062915503	19/04/2023	1961494	1							1062912248 YULIANIS ALVEAR ANGARITA	MADRE	
3	DAILY	SOFIA	ORTEGA	CORDOBA	RC	1062915113	19/04/2023	1961494	1							1213134776 ROSA ANGELICA ROSA MANDIN	MADRE	
4	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	VELASQUEZ	RC	1062915067	19/04/2023	1961494	1							1062904554 NEBIS SANDRIN ALVAREZ VELASQUEZ	MADRE	
5	DIMAR	ANDRES	PAYARES	BASTOS		1062915271	19/04/2023	1961494	1							1065562264 GISELL DAYANA BASCOS BERNA	MADRE	
6	ELDER		IBARRA	RIVAS	RC	1097409810	19/04/2023	1961494	1							1066000444 MARÍA MERCEDES RIVAS GUILLEN	MADRE	
7	EMILEC	SANTIAGO	CONTRERAS	SERRANO	RC	1062915195	19/04/2023	1961494	1							1065908201 YURYS SERRANO MORENO	MADRE	
8	EIMERLYN	YARITZA	BARBOZA	PEREZ	RC	1139129638	19/04/2023	1961494	1							7011204 YENIFER JOSELYN PEREZ TORRES	MADRE	
9	GAEL	ALEJANDRO .	CARVAJALINO	FERNADEZ	RC	1062915020	19/04/2023	1961494	1							1091732766 DANIRIS CARVAJALINO FERNANDEZ	MADRE	
10	JULIANA	ALMEIDA	IBARRA	URIBE	RC	1062915026	19/04/2023	1961494	1							1003042517 DEIVIS KARINA URIBE NAVARRO	MADRE	
11	LEINER	SMITH	CARDENAS	ROMERO	RC	1062915196	19/04/2023	1961494	1							1003089343 ROSA ELENA CARDENAS ROMERO	MADRE	
12	LUIS	ANGEL	CARDENAS	ALBARRACIN	RC	1062915141	19/04/2023	1961494	1							1090676655 EUCARITH ALBARRACIN GUERRERO	MADRE	
13	MAITHE	SALOME	BARBOZA	CARVAJALINO	RC	1062915105	19/04/2023	1961494	1							1191073621 ERIKA CARVAJALINO QUIROGA	MADRE	
14	MATHIAS	DAVID	MORENO	ALVAREZ	RC	1062914819	19/04/2023	1961494	1							1062905893 NATALIA ANDREA ALVAREZ AGUDELO	MADRE	
15	SHAILA	SOPHIA	ROPERO	ATENCIO	RC	1062915122	19/04/2023	1961494	1							1065674867 ONELYS KARINA ATENCIO	MADRE	
16	ERICK	JULIAN	GONZALEZ	FERNANDEZ	RC	1062915811	19/04/2023	1961494										
17	SARA	LISBETH	PARRA	CAMPOS	RC	1062915311	19/04/2023	1961494	1							1062905816 LE DI MARCELA CAMPOS JIMÉNEZ	MADRE	
18	YUREN	SOFIA	DODINO	ROBLES	RC	1062914998	19/04/2023	1961494	1							1003042580 YIRLI LORENA ROBLES PEDRAZA	MADRE	
19	ZHARITH	DAYANA	BARRIOS	QUINTERO	RC	1062914860	19/04/2023	1961494	1							1003042083 MICHELL DAYAN	MADRE	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063872835

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS X
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: PELAYA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 205501139629
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI CASTILLO DE COLORES
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: YADIRA ALCOCER
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 7 A # 14-46
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 205501139629

MES DE CONSUMO: ABRIL AÑO: 2023
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : LINA RIVERA
BARRIO LAS AMERICAS TELÉFONO: 3184011462
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI CASTILLO DE COLORES

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALAN	MIGUEL	MONTEJO	CUADROS	RC	1241088625	19/04/2023	1961494	1							1064719903 OMAIRA CUADROS MORA	MAMA	OMAIRA CUADROS
2	ALLISON	ZAYLEE	REYES	ARCIA	RC	1234793281	19/04/2023	1961494	1							1065884758 LUZ NEY ARCIA BERMUDEZ	MAMA	Luzney Arcia
3	AILYN	SOFIA	TRILLOS	CASTRO	RC	1062914494	19/04/2023	1961494	1							1003249802 CLAUDIA SOFIA CASTRO SANTANA	MAMA	Claudia S.
4	ANGELA	SOFIA	RACINES	CHACON	RC	1065923181	19/04/2023	1961494	1							1065885602 YURANI CHACON VEGA	MAMA	Yurani Chacon
5	DANTE	MATHIAS	PAYAN	SOLANO	RC	1062914677	19/04/2023	1961494	1							1065668957 ESTEFANI VALENTINA SOLANO FLOREZ	MAMA	Estefany S
6	ELIAN	ALBEIRO	CRIADO	TORRECILLA	RC	1062914759	19/04/2023	1961494	1							1193589492 YESICA PAOLA TORRECILLA PINEDA	MAMA	Yesica T.
7	ERICK	DANIEL	QUINTERO	MERTINEZ	RC	1062914606	19/04/2023	1961494	1							1062910188 YEINY PAOLA MARTINEZ JULIO	MAMA	Yeiny Paola Martinez Julio
8	FREDDY	JOSE	PEDRAZA	MEDINA	RC	1062914767	19/04/2023	1961494	1							1065836638 VIRGENES ELENA MEDINA MENA	MAMA	Virgenes M.
9	ISABELLA		RAMIREZ	JIMENZ	RC	1062914525	19/04/2023	1961494	1							1062907679 MARGARITH JIMENEZ TORO	MAMA	Margareth Jimenez
10	JORGE	MATHIAS	OROZCO	ADAMES	RC	1062915241	19/04/2023	1961494	1							1062846183 YURAIMA MACIAS MENDEZ	MAMA	Yuraima A.
11	LISETH	MARIANA	BARRERA	SALCEDO	RC	1062914551	19/04/2023	1961494	1							1042001008 LUDIS SALCEDO VASQUEZ	MAMA	Ludis Salcedo
12	LUIS	SANTIAGO	ARDILA	ROJAS	RC	1052221021	19/04/2023	1961494	1							30112796 MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ROSALES	MAMA	Maria
13	MARIA	ANGEL	GUTIERREZ	HOYOS	RC	1062914479	19/04/2023	1961494	1							1062911814 KARINA ANDREA HOYOS SOSA	MAMA	Karina Andrea Hoyos
14	MARIA	JOSE	CENTENO	SALAZAR	RC	1062914577	19/04/2023	1961494	1							36503726 NELSY JHOANA SALAZAR JULIO	MAMA	Nelcy S.
15	MOISES	JHOANDER	AVILA	MAYO	RC	1062914509	19/04/2023	1961494	1							14909909 YUSMARI TEREZA MAYO RIVAS	MAMA	
16	MOISES		LOZANO	ORTEGA	RC	1062914568	19/04/2023	1961494	1							1062907182 YORLEY ORTEGA CARRANZA	MAMA	Yorley Ortega
17	SALOME		SALINAS	CARVAJALINO	RC	1062914295	19/04/2023	1961494	1							1092732786 DANIRIS CARVAJALINO FERNANDEZ	MAMA	Daniris C.
18	VALENTINA		TRUJILLO	CORPAS	RC	1062914864	19/04/2023	1961494	1							1007895809 YULEY PAOLA CORPAS RIVERA	MAMA	Yuley Paola
19	VICTORIA	ISABEL	URQUIJO	CARDOZO	RC	1062914652	19/04/2023	1961494	1							1064707972 YUSNEIRI CARDOZO TRILLOS	MAMA	Yusneiri Cardozo
20	YEIMY	ROXANIS	GELVIS	PACHECO	RC	1065923349	19/04/2023	1961494	1							1062910868 LEINIS GELVIS PACHECO	MAMA	Leinis Gelvis
21	YILMER	ALEJANDRO	AREVALO	MONTESINOS	RC	1062914500	19/04/2023	1961494	1							PATRICIA MONTESINOS RODRIGUEZ	MAMA	Diana Mon.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063870835

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	205501139629	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2023
REGIONAL:	CESAR	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI CASTILLO DE COLORES				
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	YADIRA ALCOCER	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	LINA RIVERA		
MUNICIPIO:	PELAYA	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 7 A # 14-46	BARRIO	LAS AMERICAS	TELÉFONO:	3184011462
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	205501139629	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI CASTILLO DE COLORES		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ASLYN	SARIANA	GÓMEZ	SANJUAN	RC	1062914168	19/04/2023	1961494								1007912902 JESUS ZULEINNY SAN JUAN MARTINEZ	MADRE	Zuleini
2	BRAYAN	JOSUETH	MARQUEZ	ARAQUE	RC	1062914493	19/04/2023	1961494								1062904785 DEINITH ARAQUE CORONEL	MADRE	Dineth
3	DANIEL	ESTEBAN	URRUTIA	VASCO	RC	1101212877	19/04/2023	1961494								VALENTINA VASCO TABARES	PADRE	Valentina V.
4	DANIEL	ANDRES	CASTILLO	BURGO	RC	1241088619	19/04/2023	1961494								1065883784 CARLOS ANDRES CASTILLO ORTIZ	MADRE	
5	DAYANIS	SAIRETH	PEREZ	VEGA	RC	1092018657	19/04/2023	1961494								1062904750 JANORIS ANTONIA VEGA DURÁN	MADRE	Janoris V.
6	DYLAN	URIEL	CHINCHILLA	CARDENAS	RC	1062817312	19/04/2023	1961494								1065202980 DIGNERY CONTRERAS SANCHEZ	MADRE	Dignery
7	EDWAR	DAVID	ROA	ROMERO	RC	1062914053	19/04/2023	1961494								1062904914 ORLEIDA ROMERO SERNA	MADRE	Dayana R.
8	JHONEIVER	ANDRÉS	TERÁN	SILVA	RC	1062913919	19/04/2023	1961494								2964543 MARÍA ELENA SILVA CARDONA	MADRE	Marielena
9	JOHAN	DAVID	IDARRAGA	MADRID	RC	1062914825	19/04/2023	1961494								1003088518 INGRID MADRID SAÁNCHEZ	MADRE	Ingrid
10	DILAN	KALED	MARTINEZ	TARAZONA	RC	1093505532	19/04/2023	1961494								1007399990 ELISENIA TARAZONA CASTRO	MADRE	Eliseña
11	JUAN	DIEGO	MORA	ECHAVEZ	RC	1235541322	19/04/2023	1961494								1091162585 MARIN ELSA ECHAVEZ TORO	MADRE	Marinela E.
12	KANER		PEREZ	QUINTERO	RC	1062914110	19/04/2023	1961494								1003042622 ADRIANA PEREZ QUINTERO	MADRE	Adriana P.
13	LEANDRO		MORALES	DUARTE	RC	1062914246	19/04/2023	1961494								1062905059 LUZ DAMARYTS GÓNZALES MÁRQUEZ	MADRE	Leida Duarte
14	MIGUEL	ANGEL	MORAMORA	SOLANO	RC	1062914007	19/04/2023	1961494								1062912154 NEISY ESTHER SOLANO FLOREZ	ABUELA	Neixi Ester
15	NAILYN	TALIANA	GUTIERREZ	NORIEGA	RC	1062914006	19/04/2023	1961494								1065131378 YULIANA ESTHER NORIEGA MEDINA	MADRE	Yuliana N.
16	SHAIRETH	DANIELA	CLAVIJO	GONZALES	RC	1062914092	19/04/2023	1961494								2997417 BRISA VIDALINA GONZALEZ FERNANDEZ	MADRE	Brisa Gonzales

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1065875835

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