	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	

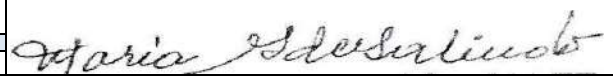
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL			NIT DE LA EAS	900267143-6	
REGIONAL	CESAR	CENTRO ZONAL	AGUACHICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	AGUACHICA - LA GLORIA	
N° CONVENIO	20000892023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	2/02/2023	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	2/02/2023
					Hasta:	31/10/2023
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		CDI	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/06/2023
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/06/2023
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, La Gloria (CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL HOGAR LA GLORIA ,MIS PRIMEROS SUEÑOS AYACUCHO, MIS PRIMEROS SUEÑOS LA MATA) Aguachica(MUNDO INFANTIL) administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes junio 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	4	38	19	Niños/as menores de 24 meses	4	38	19
Niños/as entre 24 y 36 meses		254		Niños/as entre 24 y 36 meses		254	
Niños/as mayores de 36 meses		248		Niños/as mayores de 36 meses		248	
TOTAL	4	540	19	TOTAL	4	540	19

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de julio 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 [redacted]
PROMOCIÓN Y PREV[redacted]
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.[redacted]2.PP
V[redacted]n 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: 2000-089-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AYACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): NUVIA SARABIA CC: 26794322
Código CUENTAME UDS: 203830005B088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

Hoja 1 DE 3

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, 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: 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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1063565937	ANA	LUCIA	ANGARITA	BARBOSA	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
02	RC	1062914579	SANTIAGO	DAVID	GOMEZ	GONZALEZ	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
03	RC	1235341953	RICARDO	ANDRES	MENDOZA	SANGUINO	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
04	RC	1062914613	VALERY	SOFIA	COLINA	CAMACHO	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
05	RC	1063565952	ANALIA		SIMANCA	LEIVA	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
06	RC	1063565933	ALEJANDRO		GELVEZ	GARCIA	3	8				A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		18	1	
07	RC	1062915023	IAN	JOSE	DIAZ	MARQUEZ	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
08	RC	1065923434	JUAN	PABLO	CARRASCAL	RIVERA	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
09	RC	1063565939	JOHAN	DAVID	CAMARGO	GUZMAN	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
10	RC	1065922913	JUAN	PABLO	ROSADO	MORA	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
11	RC	1092192087	MARIA	PAULA	PACHECO	QUINTANA	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
12	RC	1065922782	EHIXON		MADARIAGA	TRILLOS	3	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
13	RC	1065923596	ISAAC		CHINCHILLA	SANCHEZ	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
14	RC	1091473658	MARLYN	ARIANA	JAIME	RODRIGUEZ	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
15	RC	1062914569	SIMON		VARELA	QUINTERO	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		18	1	
16	RC	1063565961	THIAGO	ALEANDRO	ANGARITA	SARABIA	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
17	RC	1062914562	DAMIAN		CASTRO	GELVEZ	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
18	RC	1063565913	LUIS	JOSE	ANGARITA	CABRALES	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
19	RC	1062914344	BRENDA	SOFIA	LEAL	PALLARES	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		18	1	
20	RC	1232894755	THIAGO	ANDREY	QUINTERO	YANEZ	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
21	RC	1065923514	PAULO	FERNANDO	JIMENEZ	OCAMPO	3	3				A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		18	1	
22	RC	1065923404	JUAN	DIEGO	GOMEZ	BAYONA	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		18	1	
23	RC	1082069889	ADRIANA	LUCIA	NARVAEZ	MOSCOTE	4	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 23

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

432 5

Luz Belley Costo Palmera.
COORDINADOR(A) EA

Nuvia Sarabia Perez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVEN[illegible]

FORMATO REGISTRO ASISTENCI[illegible]SUAL

F6.MO12.PP

Versión [illegible]

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_ FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.287.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA Hoja 1 DE 1
Nombre Agente Educativo (a): CARMEN CAÑIZAREZ CC: 27706333
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1063566304	GAHEL	STEVEN	BONETH	SARABIA	1	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
02	RC	1063566305	DEIVER		CHOGO	PINZON	1	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
03	RC	1063566267	JUAN	JOSE	PACHECO	GUERRERO	1	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
04	RC	1167213198	JOSEHAINI	THALIA	ATENCIO	FUENTES	1	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
05	RC	1063566215	JUAN	DAVID	CONTRERAS	VERGEL	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		1	1	A	A	A	A	A	A		18	2	
06	RC	1063566181	ANA	SOFIA	MENA	QUINTERO	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
07	RC	1063566199	LUCIANA		DIAZ	QUINTERO	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
08	RC	1036226822	PAULA	ESTEFANIA	FLOREZ	VISBAL	2	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
09	RC	1063566138	ANALIA		ALVARADO	VERGEL	2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	1	A	A	A	A	A		19	1	
10	RC	1063566150	MATEO		SARABIA	MORA	2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11	RC	1063566135	EMILIANO		DIAZ	HERNANDEZ	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
12	RC	1092086720	ERICK	METTEW	RAMIREZ	TORO	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
13	RC	1222254838	PEDRO	DAVID	ALONSO	AVENDAÑO	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
14	RC	1063566149	LUCIANA		ANGARITA	SARABIA	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
15	RC	1041871808	LUIS	JOSE	GARCIA	PEREZ	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
16	RC	1062914973	DILAN	JOSSE	CONTRERAS	BENAVIDES	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
17	RC	1062915021	EVER	JOSE	ASCANIO	BARON	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
18	RC	1063566289	VLADIMIR		JULIO	VILLALOBOS	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		

Verificación De Cobertura

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

339 3

Luz Betty Conts Pahuacua.
COORDINADOR(A) EA

Carmen Edilia Cañizares
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO AS[redacted] 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: 2000-099-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): MAIDA GARCIA CC: 1063561383
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

Hoja 1 DE 3

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1063565999	TAHILYN	JHOANA	QUINTERO	CARRASCAL	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1063565965	LIZ	MARIETH	YANEZ	CONTRERAS	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1063566000	EILYN	CAMILA	QUINTERO	CARRASCAL	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1063566008	AYLEN	CELESTE	URIBE	RODELO	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1063565997	MAITE	ALEJANDRA	LEIVA	DE LA ROSA	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
06	RC	1065923850	GAEL		RINCON	CONTRERAS	3	1				A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
07	RC	1097216106	ADAN	DAVID	SANCHEZ	QUINTERO	2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1092743392	DALIESCA	EMILIANYS	CONTRERAS	OLLER	2	5				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
09	RC	1063566036	JUAN	DAVID	PEREZ	VELASQUEZ	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1063566059	ISABELA	FERNANDA	GARCIA	SARABIA	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1063566020	ANGEL	DAYAN	SOSA	ASCANIO	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1065924210	GAISAN	ELIANA	MENDIZA	RINCON	2	10				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
13	RC	1063566058	SHAIDA	YULIETH	IBAÑEZ	GUERRERO	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	18	1	
14	RC	1063566089	ALAN	YAIR	MORA	NAVARRO	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1092024341	ERICK	FABIAN	GAONA	BARON	3					A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
16	RC	1062915005	NARLY	SOFIA	SARABIA	CHONA	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	18	1	
17	RC	1065923886	ISABELL		DURAN	YANEZ	3					A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	17	2	
18	RC	1063566021	LUCIANA		SARABIA	CASTRO	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
19	RC	1065925117	SAMUEL	MATHIAS	SANCHEZ	ORTIZ	2	4				A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
20	RC	1065924219	EVALUNA		TORRES	PEREZ	3					A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	17	2	
21	RC	1062914962	HANNA	ISABELLA	ASCANIO	PARRA	2	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
22	RC	1082069889	ARIADNA	LUCIA	NARVAEZ	MOSCOTE	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 22

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

406

Luz Betty Cortes Pallares
COORDINADOR(A) EA

Maida Alejandra Garcia Mena.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN [redacted] ATENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted]/O12.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: 2000-089-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA Hoja 1 DE 3
Nombre Agente Educativo (a): YANETH ALVAREZ CC: 49663676
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1063565888	DILAN	ANDRES	GARCIA	PEREZ	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
2	RC	1062914305	DEIVER	ORLANDO	CONTRERAS	IBAÑES	4					A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	18	1	
3	RC	1063565875	MARCOS	JOSE	TORRECILLA	CASTRO	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
4	RC	1063565874	AZENETH	SOFIA	QUINTERO	GELVEZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	18	1	
5	RC	1091684430	MAYLIN	JOHANA	MENESES	CONDE	4	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
6	RC	1063565843	MATHIUS	ALEJANDRO	FREITER	DE LA ROSA	4	2				A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
7	RC	1063565837	EMILY	SOFIA	PEDROZO	PEREZ	4	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
8	RC	1065921740	YOHAN	SEBASTIAN	QUINTERO	RUEDAS	4	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
9	RC	1018352593	MELANY	SOFIA	MOLINA	RESTREPO	4	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	18	1	
10	RC	1065921220	VALERIA		RUA	QUINTERO	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1063565818	MAURICIO	ANDRES	ACOSTA	COLINA	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1063565802	ANA	LUCIA	ROSAS	LERECIT	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
13	RC	1062914184	LUCIANA	SOFIA	SANTOS	ANGARITA	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1065921074	DANIEL	MATIAS	VILLAFAÑES	DAVILA	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1065921174	JOAQUIN		GARCIA	HERNANDEZ	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
16	RC	1062914112	LUIS	MIGUEL	MARTINEZ	MORENO	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1119718015	DILAN		FLOREZ	COREA	4	6				A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
18	RC	1090991677	JAVETH	YECID	CLARO	QUINTERO	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
19	PEP	144377474	MATHIAS	EDUARDO	COLINA	SEGOVIA	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
20	RC	1065920611	KENJI	ANDRES	LERECITH	TORRES	4	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
21	PEP	9666709	EGLIN	TAILYN	FUENTES	CASTRO	4	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
22	RC	1063565692	VICTORIA	ALEXANDRA	COLINA	CAMACHO	4	9				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
23	RC	1063565694	CESAR	MATIAS	SIMANCA	LEIVA	4	9				A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
24	RC	1065921213	ANGELLA	SALOME	SANCHEZ	BELEÑO	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	F	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	17	2	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 24

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

446 10

Luz Betty Cortes Pabuena
COORDINADOR(A) EA

Yaneth Alvarez
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 SERVI FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): ELCIRA SEGURA CC: 49654514
Código CUENTAME UDS: 2038300124503
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MAT
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

Hoj 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	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	1167213211	ALAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ	QUINTERO	1	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1063566206	MAUREN	SOFIA	AGUILAR	LOPEZ	1	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1062915475	MAIKOLL	JOSE	PINTO	ESCOBAR	1	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1065926067	XAISLETH		VILLARREAL	SARABIA	1	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1062915412	LAURENT	DAHARA	QUINTERO	SOLANO	1	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1062915401	ANGEL	DAMIAN	CASTRO	PARRA	1	8				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
07	RC	1062915250	ALVARO	JAVIER	ANGARITA	MORENO	2	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1063566175	HAILYN	LIZETH	AMAYA	GALVIS	2	1				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
09	RC	1065925754	NEIXLY	VICTORIA	NIETO	SARABIA	1	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1062915365	SANTIAGO	ALEJANDRO	CORONEL	TAPIAS	1	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1063566207	ALAN	JOSUE	CUADROS	RUEDAS	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1066100362	YEINER	DAVID	CORREA	BELLO	1	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1062915406	SHAIRA	MAILETH	CORTES	GARCIA	1	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1063566241	IAN	DAVID	RESTREPO	SANCHEZ	1	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1167213371	JOSIAS		ROBLES	MEJIA	1	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
16	RC	1062915535	ANGEL	JOSE	GOMEZ	MEJIA	1	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1062915349	MARIANGEL		ANAYA	GUERRERO	2					A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		

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:

321 2

Luz Betty Conto Palmera
COORDINADOR(A) EA

Elcira Segura
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 SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.287.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2900-089-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): FLORALIDA CLAVIJO
Código CUENTAME UDS: 2038300124503
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO

Centro Zonal: AGUACHICA
CC: 28795094
Municipio: LA GLORIA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MATA
Teléfono UDS:

Hoj: 1 DE 3

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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1044229841	JUAN	DAVID	SANCHEZ	CLAVIJO	4	6				A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
02	RC	1063565876	LUIS	JOSE	HERNANDEZ	QUINTERO	3	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1121339927	DAILETH	LUCIA	POVEDA	VILLALOBO	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1201274191	DANY	DANIEL	CASTAÑEDA	ORTIZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1063565885	MAUREN	FERNANDA	CONTRERAS	DIAZ	3	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1065922020	SARAH	ISABEL	LEGUIA	LAZARO	3	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1065923292	BEYKER	ANDRES	RADA	GUERRERO	3	3				A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
08	RC	1063565702	MAXIMILIANO		REINA	CRIADO	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1063565732	MARIANA		MONSALVE	RIMCON	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1063565729	ABBY	LUCIA	TRILLOS	CARVAJAL	4	7				A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
11	PEP	5888498	KIARA	ELIZABETH	LUGO	SOLORZANO	4	9				A	A	A	A	A	A	P		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1067638744	IAN	MANUEL	CASTILLO	NUÑEZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1063565877	MAXIMILIANO		MENDOZA	MARTINEZ	3	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Luz Betty Cortes Polanco
COORDINADOR(A) EA

Floralida Clavijo
RESPONSABLE DE GRUPO

244 3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION 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 SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900,287.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: JUNIO 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA

Nombre Agente Educativo (a): YURANI FLOREZ CC: 46672338

Código CUENTAME UDS: 2039300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS

Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

Hoj: 1 DE 3

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANA 1 PRIMERA					SEMANA 2 SEGUNDA					SEMANA 3 TERCERA					SEMANA 4 CUARTA					SEMANA 5 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	1062914667	LIAM	CAMILO	CONTRERAS	OCHOA	3	1				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1063566024	JUAN	DAVID	DURAN	SARABIA	2	11				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1065922740	THIAGO		LOPEZ	AGUILAR	3	7				A	A	A	A	A	A	A			A	I	A		I	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
04	RC	1062914856	BRAYAN	YESID	PINTO	ROMERO	2	11				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1065922555	HOROLD	DAVID	MORALES	CUADROS	3	8				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1063566025	EIDER	ALEJANDRO	SALAZAR	POZON	2	11				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1065922638	LUCIANA		CASTILLO	TAPIA	3	8				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1062914651	GIANNA	CELESTE	QUINTERO	SOLANO	3	4				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1063565900	ELIHANNYS	SIFIA	QUINTERO	BOTELLO	3	8				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1063565983	EMILIANO		ORTIZ	GALVIS	3	2				A	A	A	A	A	A	I			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
11	RC	1063566022	JESUS	MANUEL	VILA	JARQUE	2	11				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1063565919	JESUS	MATHIAS	QUINTERO	MARTINEZ	3	7				A	A	A	A	A	A	A			A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 12

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

225 3

Luz Betty Montes Palmera
COORDINADOR(A) EA

Yurani Florez Segura.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900,287.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: JUNIO 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 DE 3

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA

Nombre Agente Educativo (a): YURANI FLOREZ CC: 46672338

Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MATA

Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

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			
13	RC	1083057279	GABRIEL	DE JESUS	JIMENEZ	DE LA CRUZ	3	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1065922554	LISS	JACEMY	REBOLLEDO	PEREZ	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1065924107	ANAYELITH		ANGARITA	RODRIGUEZ	2	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
16	RC	1065923805	THOMAS	JEFERSON	TORRES	CALA	3	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1062914728	DYLAN	ESTEBAN	BONETH	NORIEGA	3	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A		A	I	A	A	A	A	A	A	17	2	
18	RC	1065923070	KEINER	SANTIAGO	MUÑOZ	JARQUE	3	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
19	RC	1062914713	JOSE	ANGEL	CARDEÑO	MOLINA	3	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
20	RC	1063566023	ISAIAS	DANIEL	GONZALEZ	CORTES	2	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
21	RC	1065923357	MARIANGEL		GONZALEZ	HERNANDEZ	3	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
22	RC	1062914499	DAILYN	YULIANA	REGINO	BASLANOA	3	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
23	RC	1063565940	LIAM		HURTADO	MORENO	3	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 11

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

207 2

Luz Betty Cortes Polanco
COORDINADOR(A) EA

Yurani Florez Segura
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 DE: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo: LUZ MARINA GELVIS CC: 49657430
Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS PASOS
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

Hoj 1 DE 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1052189333	CELESTE		SARABIA	CRUZADOS	2	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1062915102	JULIAN	DAVID	REGINO	BASLANOA	2	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1065924227	ANTONELLA		ACOSTA	REINA	2	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1065925006	IKER	MATIAS	VARELA	CARVAJALINO	2	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1062915292	JOSE	ENRIQUE	OREJARENA	ROJAS	2	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1065925170	SAMUEL		SUAREZ	AMAYA	2	2				A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	18	1	
06	RC	1062915135	LIAM	ALESSANDRO	MEJIA	GRAZZIANI	2	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1063566186	ASLY	JISSEL	DE ARCO	NAVARRO	2	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1062914913	AYTANA	SHARLOTH	PINTO	ESCOBAR	2	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	18	1	
10	RC	1141372604	EMILY	ISABEL	MARTINEZ	ACOSTA	2	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		

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

188 2

Luz Betty Conto Palomino
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Gelvis P.
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: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,287.143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-089-2023
MES: JUNIO **2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoj 1 DE 3

Regional: CESAR **Centro Zonal** AGUACHICA **Municipio:** LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (LUZ MARINA GELVIS **CC:** 49657430
Código CUENTAME UDS: 2038300124503
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI MIS PRIMEROS PASOS
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO **Teléfono UDS:**

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
11	RC	1062914969	SARAH	VALENTINA	TRILLOS	URQUIJO	2	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1062915251	MATHIAS		GRANADOS	GRIMALDO	2	7				A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
13	PEP	6762195	SHAROL	LUCIA	TOLEDO	AVILES	2	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1062914936	MANUEL	JULIAN	GARCIA	CARVAJALINO	2	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1065924313	DANNA	CELESTE	MORENO	RAMOS	2	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
16	RC	1065924806	STEVAN	GERARDO	VILARDY	BERNAL	2	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1062914849	DANNA	SOFIA	ANGARITA	GUZMAN	2	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
18	RC	1062914951	JORGE	ELHIAM	ACOSTA	SALAZAR	2	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
19	RC	1062914901	JANNY	VALENTINA	CONTRERAS	GONZALEZ	2	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
20	RC	1062915046	SHAIRA	ANDREA	LEON	GONZALEZ	2	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
21	RC	1065925227	LUCIANA		ACOSTA	CABALLERO	2	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
22	RC	1.063.566.125	NICOLAS	FERNANDO	ROMO	NIEBLES	2	3				A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 12

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

22A A

Luz Betty Contreras Pohuona
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Gelvis P.
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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): ELIA ROSA ABELLO TORRES CC: 26794415
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3136259830

Hoja 1 de 1

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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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			
01	RC	1128155674	SHARITH	SOFIA	CASTRO	RODRIGUEZ	3	9				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1063565904	LUIS	JAVIER	CARVAJAL	ALCINA	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1102393506	EMILIANO		FLOREZ	BADILLO	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1063565861	LEDYS	PAOLA	CORTEZ	PIMIENTA	4	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1063565816	ILIAN	SAMUEL	NARVAEZ	RODRIGUEZ	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1063565960	EMMANUEL	ESTIVEN	LOBO	HERRERA	3	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1063565887	MARIA	CAMILA	BADILLO	HERRERA	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1063565959	LUIS	ANGEL	LEON	BADILLO	3	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1048558030	DILLAN	JAVIER	MONTERO	FLOREZ	4	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1063565934	ADRIANA	LUCIA	CORDERO	CORTEZ	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
11	RC	1063565989	DIEGO	ALEJANDRO	AVILES	LUCAS	4	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1063565845	IRIS	YULIANA	ROMERO	ROMERO	4	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
13	RC	1063565970	LUCIANA		SAJONERO	VIDES	3	9				A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A		A	A	A	I	A	A	A	A	17	2	
14	RC	1074016512	GEIDY	KATERINE	VIUCHE	CARDENAS	3	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																																TOTAL	262	4	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Kevin Herrera.
COORDINADOR(A) EA

Elia R. Abello Torres
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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA MARCELA LOZANO GUTIERREZ CC 1073679763
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3113206846

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL MARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1063566274	HABID		HERNANDEZ	CENTENO	1	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	18	1	
02	RC	1063566242	SANTIAGO	ALBERTO	ROMERO	LOPEZ	1	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1063566218	ALEJANDRA		CARDENAS	JALK	2	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1063566239	IAN	ADAC	BADILLO	CABRERA	1	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1063566228	THALIA	DAYLETH	SANABRIA	PINTO	1	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1063566250	ELIAN	JOSE	CASADO	CARRUYO	1	10				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1063566226	MARIHANA		MENDOZA	RODRIGUEZ	1	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1063566308	ARIADNA		CASTRO	CHICA	1	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1063566220	JEN	ARLES	GUZMAN	ROMERO	2	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1063566310	DEKLAN		MARTINEZ	AGUILAR	1	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1063566222	MILLAN	ANDRES	GALVIS	GARCIA	1	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1063566290	LIAM	ISAIAS	MARTINEZ	MADRID	1	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1063566349	ANNY	ANTONELLA	LOZANO	JIMENEZ	1	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1063566315	SAMUEL	DAVID	MEJIA	ESCOBAR	1	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1063566342	DANILO		CANO	LOBO	1	4				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
16	RC	1063566348	HANNA	MICHELL	ACONCHA	DAZA	1	3				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1063566191	SAMUEL	LEONARDO	ANGULO	RAT	2	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
18	RC																																
19	RC																																
20	RC																																
																														TOTAL	322	1	

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	

Kevin Herrera.
COORDINADOR(A) EA

Eliana Lozano G.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de Imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a: AIDA MARTINEZ GUZMAN CC: 26794290
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3126156129

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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			
01	RC	1066301323	LIA	ESTHEFANIA	VILARDI	DONADO	4	3				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
02	RC	1063565938	JACKSON	ANDRES	PACHECO	MEJIA	3	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
03	RC	1063565897	EMANUEL	DAVID	DE LA ROSA	MONTENEGRO	4	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
04	RC	1063565925	JUAN	DIEGO	MORON	ALVAREZ	3	9				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
05	RC	1073328816	LUIS	ANGEL	CASTRO	CHICA	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		18	1	
06	RC	1062914291	ALEXIA	SAIDID	QUIÑONES	NARVAEZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
07	RC	1063566072	ABIGAIL		BOLAÑO	DIAZ	2	10				I	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A		16	3	
08	RC	1096815036	LUCIANA		PEÑUELA	RAMIREZ	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
09	RC	1063565914	MARIA	PAULA	CHACON	CADENA	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
10	RC	1065922327	DYLAN	SEBASTIAN	DUQUE	PUERTA	4	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
11	RC	1065922378	OMAIRA	SOFIA	LUNA	OLASCUAGAS	4	0				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
12	RC	1030044592	ENZO	FABRICIO	ROJAS	MORON	4	2				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
13	PPT	5391509	JOSEMID	ANDREA	SOTO	RODRIGUEZ	3	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
14	RC	1063565927	MARIAM	ANDREA	MARTINEZ	CASADO	3	9				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
15	RC	1063565981	SAMUEL	FABIAN	AGUA	ADUEN	3	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
16	RC	1063565948	ANA	BELEN	GRIMALDO	CUENTA	3	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A				
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																																TOTAL	218	6	

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	

Kevin Herrera.
COORDINADOR(A) EA

AIDA MARTINEZ GUZMAN
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): ALEIXI GUZMAN GUEVARA CC: 26794727
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3113668931

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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			
01	RC	1033825015	DANNA	MICHEEL	SEGURA	BARRAGAN	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1063565880	LIA	MARIETH	RANGEL	PORTILLO	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	17	2	
03	RC	1063565813	KENNEDY	MARIANO	MOLANO	PEREZ	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1063565820	ALBERTO	CARLOS	TERAN	MARTINEZ	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A	17	2	
05	RC	1063565769	ISRAEL	DAVID	GARAY	AMARIS	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1063565792	KATIA		PEREZ	TORRES	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1063565834	JUAN	ESTEBAN	GIRALDO	PEÑA	4	5				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1093926829	LUIS	FELIPE	URRUTIA	ANGULO	4	11				A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
09	RC	1063565771	ARANZA	ISABELLA	TREJO	OJEDA	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
10	RC	1063565770	MARIA	BELEN	AMARIS	BEJARANO	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
11	RC	1052574690	MATIAS	DAVID	ASCANIO	ASCANIO	4	1				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1063565447	JUAN	GUILLERMO	FLOREZ	QUINTERO	5	9				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1063565783	ZURI	SADAY	MARIO	CORTES	4	6				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1065920793	DANIEL	ESTIVEN	JIMENEZ	ROMERO	4	8				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1063565779	YISMEIDYS	JOHANA	CORTEZ	AGUDELO	4	7				A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	18	1	
16	RC																																	
17	RC																																	
18	RC																																	
19	RC																																	
20	RC																																	
																															TOTAL	277	8	

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

Kevin Herrera.
COORDINADOR(A) EA

Aleixi Guzman Guevara
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): INES ZULAY JARABA PALLARES CC 26795270
Código CUENTAME UDS: 20838001263 49 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3206827180

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	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	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	1063566046	BENJAMIN		SALINAS	JIMENEZ	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
02	RC	1043032950	ANTHONY	JAVIER	MIRANDA	COVILLA	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
03	RC	1063566093	IAN	JOSE	ALCINA	HERRERA	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
04	RC	1063566039	MATHIAS	DE JESUS	ROMERO	PEINADO	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
05	RC	1063566105	NICOLAS	ENRIQUE	GARCIA	ARRIETA	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
06	RC	1063565994	YEHILER	DAVID	GARCIA	GUTIERREZ	3	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
07	RC	1063566101	CAMILA	FERNANDA	PEINADO	ROMERO	2	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
08	RC	1063566031	LIAM	DAVID	NIEBLES	OLIVEROS	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
09	RC	1063566051	LUCIA		RANGEL	CADENA	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
10	RC	1063566037	ANA	GISELLE	GUTIERREZ	YORENTES	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
11	RC	1063565987	KLISMAN	MANUEL	GUTIERREZ	ARIAS	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
12	RC	1063566102	MARIA	VALENTINA	ROMERO	CORREA	2	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
13	RC	1063566028	ELIEL	DAVID	FLOREZ	GUTIERREZ	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
14	RC	1063566085	EMILIO	JOSE	QUINTERO	URIBE	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
15	RC	1063566056	MILAGRO	SOFIA	GUTIERREZ	CASTRO	3	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
16	RC	1063566054	DREAN	ESTYX	VASQUEZ	LOBO	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	
17	RC																																				
18	RC																																				
19	RC																																				
20	RC																																				
																																		TOTAL	304	

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

Kevin Herrera.
COORDINADOR(A) EA

Inés zulay Jaraba P
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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDINA MARTINEZ ARAQUE CC: 26746565
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3204490815

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1063565862	JUAN	ESTEBAN	CASADO	CHIQUILLO	4	2			18	1	
02	RC	1063566033	MATIAS		PEREZ	BANDERA	3	2			19		
03	RC	1108457902	DOMINIC	JOSUE	FUERTES	ALVAREZ	2	9			19		
04	RC	1062914303	ANDRES		MORA	PEREZ	4	1			18	1	
05	RC	1099378345	THIAGO	DAVID	MEJIA	CAMPO	3	7			19		
06	RC	1063565955	YULIAN	EDUARDO	PINTO	QUIROZ	3	6			19		
07	RC	1063565962	SAMUEL	MIGUEL	GOMEZ	RODRIGUEZ	3	7			19		
08	RC	1063565990	ABIGAIL		GARCIA	MARTINEZ	3	5			19		
09	RC	1062914724	SAIRETH	ESLETH	VANEGAS	GUTIERREZ	3	4			18	1	
10	RC	1063565972	ANDRES	SANTIAGO	ARRIETA	JIMENEZ	3	6			19		
11	RC	1045769603	DANIELA	ANDREA	VILLA	NUÑEZ	3	4			19		
12	RC	1089637892	LUCERO		HERNANDEZ	BEDOYA	4	2			19		
13	RC	1063565844	LUIS	ANGEL	OBREGON	VASQUEZ	4	3			19		
14	RC	1063566055	SHARITH	SOFIA	GUTIERREZ	OLASCUAGAS	3	1			18	1	
15	RC	1083935311	ASHLEY	YAIRETH	LLORENTE	GUEDEZ	3	10			18	1	
16	RC	1016969472	SAMUEL		IBAÑEZ	SANCHEZ	2	9			19		
17	RC	1065923541	ARIADNE	CRISTINA	PEINADO	CONTRERAS	3	5			19		
18	RC												
19	RC												
20	RC												
										TOTAL	319	5	

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	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Claudina Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): KEILA SORENY OCAMPO CABEZA CC: 1089543750
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3183937178

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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES							
01	RC	1063566161	ANDRES	JOAO	SILVERA	AMARIS	2	4	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
02	RC	1063566147	MARIA	CELESTE	NAVARRO	ORTIZ	2	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
03	RC	1063566166	MARIA	ANGELICA	MORENO	RANGEL	2	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
04	RC	1063566187	LUISA	FERNANDA	ROJAS	BARRIOS	2	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
05	RC	1063566082	MAHIA	ANTONELLA	FLOREZ	MARTINEZ	2	10	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
06	RC	1097215912	DAVIALISS	YUSELI	CUETO	TONIQUE	2	9	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
07	RC	1063566034	MARIA	ANTONELLA	AGUADO	CORTEZ	3	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
08	RC	1063566169	MHAY	ALEJANDRA	LOPEZ	AMARIS	2	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
09	RC	1063566088	THIAGO	ALEJANDRO	SANCHEZ	OLASCUAGAS	2	9	A A A A A / L A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A L		17	2	
10	RC	1233518814	ALICE	PAOLA	CERVANTES	GIL	2	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
11	RC	1063566202	SALOME	VICTORIA	CONTRERAS	CAMPO	2	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
12	RC	1063566253	EDUARDO	RAFAEL	PEREZ	VASQUEZ	2	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
13	RC	1066899579	LUCAS	JOSE	CASADO	MARTINEZ	2	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A L A / A A A A A		18	1	
14	RC	1063566229	YURAINE	MAILETH	GUTIERREZ	CASTRO	1	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
15	RC	1062934134	EMMA	CAMILA	TELLEZ	ALCINA	2	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		19		
16	RC												
17	RC												
18	RC												
19	RC												
20	RC												

TOTAL 282 3

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

KEILA OCAMPO.
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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): GENOVITA MOYA OLIVEROS CC: 26794399
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3126502139

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	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1063566157	MARIA	FERNANDA	BARBOSA	ROMERO	2	6	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
02	RC	1063566107	SANTIAGO		OLASCUAGAS	NIETO	2	8	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
03	RC	1063566094	ALISSON	SHOFIA	LOZANO	VASQUEZ	2	9	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
04	RC	1063566027	SAMUEL	JOSE	CONTRERAS	SAJONERO	3	0	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
05	RC	1063566050	MARIANA		CRIADO	VEGA	3	1	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
06	RC	1063566122	MATHIEUS	ALEJANDRO	PERTUZ	TORRES	2	7	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
07	RC	1095321938	DANIEL	MATIAS	CORONEL	AREVALO	2	5	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
08	RC	1063565975	VICTORIA	LUCIA	ROMERO	FESTE	3	5	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
09	RC	1063565954	ALEJANDRO	JOSE	QUINTERO	AGUILAR	3	6	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
10	RC	1063565932	DAIRETH	YURANI	CORDERO	LLORENTE	3	8	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
11	RC	1063566069	ABIGAIL		CORTEZ	AGUDELO	3	0	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
12	RC	1063566030	VICTORIA		RAMOS	FONSECA	2	11	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
13	RC	1142726202	SALOMON		ACOSTA	MUÑOZ	2	11	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
14	RC	1063565996	EMMANUEL		CASADO	ROJAS	3	4	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
15	RC	1063566057	ASHLY	VICTORIA	GARCES	CORDERO	3	1	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
16	RC	1063566092	AXEL	SMITH	MORENO	MENDOZA	2	9	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	19	
17	RC	1063566062	JUAN	SEBASTIAN	AMARIS	BEJARANO	3	0			A A A A A	A A A A	A A A A	14	
18	RC														
19	RC														
20	RC														
													TOTAL	318	

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

Kevin Herrera.
COORDINADOR(A) EA

Genovita Moya O
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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA MARIA QUINTERO LOPEZ C.C. 1.032.480.964
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																									
01	RC	1065921348	AISHA	SAMANTHA	URIBE	VILLEGAS	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
02	PPT	5901542	ELIEZER	AARON	ROMERO	LOPEZ	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
03	RC	1065922120	GAEL	ADRIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
04	RC	1065923515	GISSEL	SHADDAY	VILLEGAS	RINCON	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
05	RC	1065922037	HEILLYN	FERNANDA	CAMARGO	SERRANO	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
06	RC	1065922252	HELENA		OVIEDO	MEJIA	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
07	RC	1065922757	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	ZANABRIA	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
08	RC	1065922483	JUAN	ENRIQUE	TAFUR	GAMEZ	3	11				A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
09	RC	1065923679	JUAN	CAMILO	GUTIERREZ	CONTRERAS	3	6				A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	6	
10	RC	1106742444	LIAM	GERONIMO	AREVALO	CEBALLOS	3	11				A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	I	I	A	13	6	
11	RC	1065922975	LUISA	FERNANDA	GOMEZ	OTALVAREZ	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
12	RC	1065922776	MARIANGEL		MENDOZA	CUELLAR	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
13	RC	1065922568	MAROLY		ACOSTA	URIBE	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
14	RC	1065922869	NIKOL	ALEJANDRA	QUIÑONES	HERRERA	3	9				A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	14	5	
15	RC	1065922718	OWEEN	MATHIAS	CHINCHILLA	MEJIA	3	11				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		18	1	
16	RC	1065922371	PABLO	EMILIO	ORTIZ	SALCEDO	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
17	RC	1095584198	SANTIAGO		GALVIS	CAÑAS	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	16	3	
18	RC	1065920833	SARAY	NIKOL	REYES	BENITEZ	4	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	17	2	
19	RC	1065922507	SEBASTIAN		JACOME	RESTREPO	3	11				I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
20	RC	1065922637	YOJAN	MATHIAS	RIVAS	LINDARTE	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
																												TOTAL	353	27	

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

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Angelica Quintero
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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ETELVINA PUELLO BADILLO C.C. 49.652.765
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										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	1065924279	ADRIAN		PINZON	QUIÑONES	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
02	RC	1065924095	ALEJANDRO		QUINTERO	RIVERA	3	0				I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
03	RC	1065924214	ANDRES	FELIPE	CHOGO	RODRIGUEZ	3	0				I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	3	
04	RC	1065924391	CRISTIAN	SAMUEL	LOEZ	PEREZ	2	11				A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
05	RC	1065924360	DANNA	VALENTINA	MOGOLLON	CHAVEZ	2	10				I	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
06	RC	1065924192	DANTE	DALIK	SANCHEZ	CASTILLA	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1065924152	ESTHER	JOHANNA	MARTINEZ	SANTOS	3	0				I	I	I	I	I	I	I															0	7	V
08	RC	1065923999	HAYLEY	SOFIA	MACHUCA	SANCHEZ	3	1				I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
09	RC	1066305161	HEILI	SOPHIA	SANTIAGO	BARCOS	3	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A		17	2	
10	RC	1065924103	IAN	JULIAN	NAVARRO	ASCANIO	3	0				A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	3	
11	RC	1065923824	IAN	MAURICIO	CARRASCAL	SANTIAGO	3	3				A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		17	2	
12	RC	1065923963	JAVITH		RINCON	VEGA	3	2				I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	3	
13	RC	1065923781	JULIO	FERNANDO	VASQUEZ	CONTRERAS	3	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1065924091	LIAM	BARNEDES	ALVAREZ	PEREZ	3	0				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
15	RC	1065923977	MARIA	VALENTINA	REYES	ANGARITA	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1065924268	NICOLAS		CARRASQUILLA	RODRIGUEZ	3	0				I	I	I	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		14	5	
17	RC	1065924218	YEISON	SANTIAGO	PEDRAZA	MONROY	2	11				I	I	I	I	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I			11	8	
18	RC	1065924478	YEREZLY	YINETH	TOBIO	RAINZAR	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			18	1	
19	RC	1065924229	YOIMAR		CHINCHILLA	CARDONA	3	0				A	A	I	A	I	I	D	I	A	H	I	A	A	A	A	A	A	A				14	5	
20	RC	1065924488	ZOE	MARIANA	BALLADALES	ROJAS	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A			18	1	
																																TOTAL	319	49	

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

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Etelvina Puello Ba
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ETELVINA PUELLO BADILLO C.C. 49.652.765
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065923682	CRISTAL	CELESTE	RINCON	PINEDA	3	4												A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	I	I		8	4	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	8	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

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Etelvina Puello B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANA ISABEL ARENAS NIETO C.C. 49.653.956
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1167213156	ANALIA		ARTETA	CARRILLO	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
02	RC	1065925406	ANDREA	JULIANA	CARDENAS	BAYONA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
03	RC	1065925857	ANDRES	FELIPE	MANOSALVA	CARVAJALINO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		18	1	
04	RC	1065925431	ANTONELLA		ARDILA	CAVIEDES	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
05	RC	1065925742	BRYANM	SANTIAGO	SANTAMARIA	PRADO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
06	RC	1064843886	DANNA	ELIBETH	QUINTERO	SUAREZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1065926031	DANNA	JIMENA	SUAREZ	BRAVO	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
08	RC	1065925899	ELIANNIS	JIRETH	HERNANDEZ	URBANO	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
09	RC	1065925468	EMILY	CELESTE	MONCADA	CANCHILA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
10	RC	1065925472	EMILY	SOFIA	PADILLA	GUERRERO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
11	RC	1065925723	FENIS	FABIAN	MONTERO	GALVIS	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
12	RC	1167213110	ISABELLA		NUÑEZ	JORGE	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
13	RC	1065925467	ISABELLA		BARBOSA	SANCHEZ	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1167213169	JADER	MANUEL	CARBONERO	CARDOZA	2	1						A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		14	5	
15	RC	1167213167	JESUS	MATHIAS	GUEVARA	URRUTIA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1023661131	LIAM		CARREÑO	RINCON	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
17	RC	1167213140	MARIANGEL		CAMARGO	SERRANO	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
18	RC	1065925882	SALOMON	GAEL	RAMIREZ	RICO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
19	RC	1065925794	SAORI		FLOREZ	PLATA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
20	RC	1065925826	SOL	MARIANA	MENESES	RAMIREZ	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
																																TOTAL	374	6	

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

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Ana Isabel Arenas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a):YENNY FERNANDA ZAPARDIEL MAGREGO C.C. 1065881614
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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	1065922471	ABRIL	YISETH	MASMELA	SUAREZ	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19	0
02	RC	1065923328	ADRIAN	MATHIAS	VASQUEZ	ARIAS	3	6	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19	0
03	RC	1065922223	DIANYS	LUCIA	BENAVIDES	FLORIAN	4	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19	0
04	RC	1065920467	DOMINIQUE	ALEJANDRA	LIZ	CAAMAÑO	4	10	A I A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	18	1
05	RC	1097793906	EMELY		BARBOSA	BONETT	4	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19	0
06	RC	1065921161	EMILIANO		OJEDA	MENDOZA	4	7	A I A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	18	1
07	RC	1065921943	EMMANUEL		JIMENEZ	CIFUENTES	4	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19	0
08	RC	1068442645	JAEL	DAVID	ARIAS	HERNANDEZ	3	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A I	I I I	15	4
09	RC	1065920594	JORGE	ISAAC	CACERES	VARGAS	4	9	A A A A A	I A A A	A A A A I	A A A A	A A A	17	2
10	RC	1065922108	JUAN	CAMILO	PERDOMO	MARQUEZ	4	1	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	19	0
11	RC	1065921951	MATHIAS		SUAREZ	BALLESTEROS	4	2	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	19	0
12	RC	1065924020	MATTEO	SANTIAGO	VALLE	RIVERA	3	2	A A A A A	A A A A	A A A A I	A A A A	A A A	18	1
13	RC	1065923746	MAYLEN	SOFIA	SUAREZ	RAMIREZ	3	3	A A A A I	A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	18	1
14	RC	1065924005	MELISSA		BARBOSA	PORTILLO	3	1	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	19	0
15	RC	1065921196	THALIA	BYSSELL	GUEVARA	CAMACHO	4	7	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	19	0
	RC	1093609967	THALIANA	CELESTE	DURAN	MELO	4	3	A A A A I	A A A A	I I I A A	A A A A	A A A	15	4
17	RC	1065922226	TOMAS		DURAN	VILLEGAS	4	2	A A A A A	A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	19	0
18	RC	1065923355	VERONICA	CRISTINA	CAMPERO	CARVAJALINO	4	1	A A A A A	A A A A	A A A I A	A A A A	A A A	18	1
19	RC	1065921863	XIARA	SALOME	MANZANO	PACHECO	4	3	I A A A A	I A A A	A A A A I	A A A A	I I I	14	5
20	RC	1065922041	YERIK	EMMANUEL	MONCADA	CANCHILA	4	1	A A A A I	A A A A	A A A A I	A A A A	A A A	17	2
													TOTAL	358	22

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

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Yenny Zapardiel 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

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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a):YENNY FERNANDA ZAPARDIEL MAGREGO C.C. 1065881614
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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	1102394390	MAXIMILIANO		PEREZ	FIGUEROA	3	8											A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	12	0	

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

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Yenny Zapardiel 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA YALU CARDENAS GALVAN C.C. 49.662.886
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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	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	
01	RC	1065921197	ARIADNA	MILENA	GARCIA	MIELES	4	7						A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	4	
02	RC	1065920187	LUCIA	ISABEL	ARIAS	BARRERO	4	11						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
03	RC	1065920716	LUIS	JOSE	REYES	GUZMAN	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
04	RC	1065921016	LUIS	ANGEL	GAMARRA	PARRA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
05	RC	1127394892	LUISMARY	ALEXANDRA	CARRIZALEZ	GALINDEZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	18	1	
06	RC	1065921127	MARIA	FERNANDA	YATE	PEÑALOZA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
07	RC	1065921154	MARIA	PAULA	GALVIS	PACHECO	4	7						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
08	RC	1065920563	MARIANGEL		LOPEZ	PINZON	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	18	1	
09	RC	1065921072	MATHIUS	ALEJANDRO	CARRASCAL	REYES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	17	2	
10	RC	1095960024	MATIAS		GALVAN	SERPA	4	8						A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
11	RC	1065921723	MILENA	JOSSIBEL	CHIRINOS	BUSTAMANTE	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
12	RC	1065920422	NAMI	TATIANA	MELENDEZ	DE ARCO	4	11						A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
13	RC	1051680230	PAULA	CELESTE	FRANCO	SANCHEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I		17	2	
14	RC	1065920544	PAULETH	VALENTINA	ARTEAGA	BENITEZ	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
15	RC	1065921403	RODRIGO	JOSE	OVALLE	CRIADO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I			17	2	
16	RC	1065921164	SALOME	DALIANA	BALCAZAR	TARAZONA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
17	RC	1065920283	SAMUEL	STIVEN	ALCARAZ	LEMAS	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
18	RC	1065921206	SHARAY	NICOLL	ESPEJO	PAZ	4	7						A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I			14	5	
19	RC	1065921095	YEINI	VANESSA	CADENA	RODRIGUEZ	4	9						I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A			14	5	
20	RC	1048875283	YERJAY	DAVID	JIMENEZ	SUAREZ	4	9						A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	1	
																															TOTAL		352	28	

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

María Isabel Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Martha Yalu Cardenas
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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ARGENIDA DURAN LOZANO C.C. 49.651.746
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1141371588	AARON		QUIROZ	ORTEGA	3	1			19	0	
02	RC	1065922803	ASHLY	SAMANTHA	MANTILLA	TELLEZ	3	9			18	1	
03	RC	1065922693	DANELIS		PALOMINO	BELTRAN	3	10			16	3	
04	RC	1097146050	DYLAN		VALDERRAMA	TOLOZA	3	10			14	5	
05	RC	1065922438	FABIO	ANDRES	MARQUEZ	AFANADOR	3	11			19	0	
06	RC	1065922461	HAXEL	MATHIAS	SANDOVAL	SUAREZ	3	11			13	6	
07	RC	1065922463	JERONIMO		BARRIOS	FERNANDEZ	3	11			16	3	
08	RC	1065922709	JORGE	EMILIANO	CALDERON	RUIZ	3	10			17	2	
09	RC	1065923375	JUAN	DAVID	ALVERNIA	SALAZAR	3	6			19	0	
10	RC	1065923048	KEILLER	JOSE	MEZA	LOZANO	3	8			18	1	
11	RC	1065923086	KENDRA		BADILLO	ESTRADA	3	7			17	2	
12	RC	1098831296	KHEILER	DANIEL	ARO	QUINTERO	3	7			13	6	
13	RC	1065923386	LUCIANA		SANCHEZ	ANGARITA	3	6			17	2	
14	RC	1065923394	MARCO	ANTONIO	RINCON	DIAZ	3	6			19	0	
15	RC	1065923439	MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	URIBE	3	6			18	1	
16	RC	1065923459	ORIANGEL	ALEXANDRA	MANRIQUE	RUIZ	3	6			18	1	
17	RC	1065923275	SAMUEL		JAIMES	GUTIERREZ	3	7			17	2	
18	RC	1065923158	STEVAN		EGUIS	ARMESTO	3	8			17	2	
19	RC	1072753398	YAGIZ	SMIH	GUEVARA	CAMACHO	2	5			18	1	
20	RC	1065923586	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	SIOCA Y	3	6			8	0	
											TOTAL 331	38	

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

María Isabel Monno E
COORDINADOR(A) EA

Argenida Duran Lozano
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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): DENUS MARTINEZ VILLAFAÑEZ C.C. 39.013.135
Código CUENTAME UDS: 2001100053441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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	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	
01	RC	1065924368	ANTONELLA		TORRADO	ALVAREZ	2	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
02	RC	1065924774	CARLOS	MANUEL	ARIAS	PACHECO	2	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
03	RC	1065924600	DILAN		PADILLA	ANGULO	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
04	RC	1065924331	EDMA	VICTORIA	QUINTERO	CARDENAS	2	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
05	RC	1063566160	EMANUEL		SEGURA	SUAREZ	2	5				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
06	RC	1065923903	EMILY		JIMENEZ	PACHECO	3	3				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1065924671	HELENA		CASTRO	GOMEZ	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
08	RC	1065924702	JASHIR		OLACIREGUI	YEPES	2	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
09	RC	1065924662	JOHAN	ANDRES	OTALVAREZ	BRIÑEZ	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
10	RC	1065924540	JUAN	JOSE	VASQUEZ	NAVARRO	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
11	RC	1065924752	KAYDAN		CARREÑO	SERRANO	2	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	I												10	1	V
12	RC	1065924305	LUCIANA		QUINTERO	OROZCO	2	10				A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
13	RC	1222254772	LUCIANA		PACHECO	SILVA	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	D		19	0	
14	RC	1065924375	MARIA	VICTORIA	MARTINEZ	QUINTERO	2	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
15	RC	1065924781	MARIAN	SOFIA	BASSA	CHACON	2	7				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1142726370	MAYA	ALESSIA	SERRANO	PORTILLA	2	8				A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	2	
17	RC	1065924539	MIA	CELESTE	HERRERA	HOYOS	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
18	RC	1065924519	SALVATORE		BORNACELLY	RIOS	2	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
19	RC	1065924660	SARA	VALENTINA	ARRIETA	MIRANDA	2	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
20	RC	1065924678	THIAGO	STRICK	RINCON	QUIÑONES	2	9				I	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
																															TOTAL	364	8	

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

María Isabel Moreno E — COORDINADOR(A) EA

Denus Martinez Villafañez — 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	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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS ALEMAN NUÑEZ C.C. 49.735.507
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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 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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065923116	ADA	LUCIA	CRUZ	URIBE	3	8				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
02	RC	1065923555	ALIANYS		FUENMAYOR	RICO	3	5				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
03	RC	1065923283	ANGEL	DAVID	RIVERA	RODRIGUEZ	3	7				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
04	RC	1065924222	ASLYN	MAITE	QUIÑONEZ	PEREZ	2	11				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
05	RC	1065923599	DUVAN	EDUARDO	SANCHEZ	NIÑO	3	5				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I A	18	1	
06	RC	1065924337	EILIN	SHOFIA	SANJUAN	TORRES	3	1				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
07	RC	1065923779	EMANNUEL	ALEXANDER	RAMOS	ALCOCER	3	5				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
08	RC	1065923859	EMMA	LUCIA	URQUIJO	URUETA	3	5				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
09	RC	1065923622	EREN	MAURICIO	ALSINA	QUINTERO	3	5				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
11	RC	1065923057	FARIEL		RUIZ	AGUILAR	3	8				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
12	RC	1065923701	GABRIELA		ARDILA	RAMOS	3	5				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
13	RC	1065923761	GAEL		ORTIZ	CLAVIJO	3	5				A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
14	RC	1065923203	IKER	YOSUETH	SANCHEZ	CASTILLO	3	7				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
15	RC	1065923084	ISABELLA		GUERRA	SANCHEZ	3	7				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
17	RC	1065923192	JOHAN	SEBASTIAN	APARICIO	GUEVARA	3	7				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
10	RC	1065925484	LEMAR	YAMITH	PADILLA	ROLON	2	3				A A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
16	RC	1098081266	SARAY	VALENTINA	MORA	PEÑA	3	3				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
18	RC	1065924461	LUCIANA		GONZALEZ	ESTOR	3	2				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I A	18	1	
19	RC	1065924143	MARCO	ANDRES	PADILLA	CRIADO	3	1				A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
20	RC	1104137822	SARA	LUCIA	RODRIGUEZ	SAAVEDRA	3	2				A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I A	18	1	
												TOTAL	374	6	

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

María Isabel Moreno
COORDINADOR(A) EA

Gladys Aleman Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	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: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): YOLIMA ARANGO ARDILA C.C. 49.665.099
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

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	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																												
01	RC	1065921435	ALAN		TORRES	HERNANDEZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
02	RC	1065921427	ANDRES	MATHIAS	CORTES	BOTELLO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
03	RC	1145227676	DULCE	MILAGROS	PACHECO	WILCHES	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
04	RC	1067638197	EMILY	JOSE	BALETA	CHAMORRO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I		17	2	
05	RC	1065921358	EMMANUEL		CRUZ	CONTRERAS	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
06	RC	1065920852	ERICK	SANTIAGO	PEREZ	MENA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
07	RC	1103760194	EVER	LUIS	GOMEZ	SUAREZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	18	1	
08	RC	1065921260	GABRIELA		CIFUENTES	SANCHEZ	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	18	1	
09	RC	1065921287	GEILIN	IVANA	CACUA	JAIMES	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
10	RC	1097142995	JEURI	DANIELA	HERRERA	BAUTISTA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
11	RC	1065920404	JOSE	LUIS	CLAVIJO	GOMEZ	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
12	RC	1065920482	JUAN	JOSE	SANCHEZ	BARBOSA	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
13	RC	1065920304	KERENA	SOFIA	PEDRAZA	PEREZ	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	18	1	
14	RC	1065921492	LIAM	IBRAHIM	GUERRERO	CAMPO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I			17	2	
15	RC	1065921203	MARIA	CELESTE	JORGE	LEMUS	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I		17	2	
16	RC	1065921387	MARIA	JOSE	CARREÑO	BELEÑO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
17	RC	1050925754	MARTÍN		PIÑEREZ	HURTADO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
18	RC	1065921590	MATHIAS	ANDRES	CUELLAR	MAHECHA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
19	RC	1065921511	STEFANY	JULIETH	GOMEZ	ORTIZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
20	RC	1065921402	VALERIA	CAMILA	SAENZ	RIVAS	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
																														TOTAL		371	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

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Yolima Arango A
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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): EMNY LINETH RAMIREZ CASTILLO C.C. 1.065.906.948
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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	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	1065922056	ABIEL	JOSE	RODRIGUEZ	MACHADO	4	1				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
02	RC	1065923834	ANGEL	DAVID	CAÑAS	MIELES	3	3				I	A	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	I		16	3	
03	RC	1141365541	ANTHONY		QUIROZ	ORTEGA	4	4				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
04	RC	1065921875	DYLAN	FABIAN	CHOGO	PATIÑO	4	2				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
05	RC	1065922320	DYLAN	JOSE	TARAZONA	HURTADO	4	0				A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A		A										10	2	V
06	RC	1065922225	DYLAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	NIETO	4	1				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1065923091	EMMANUEL		PUELLO	MONROY	3	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
08	RC	1065923011	EMMANUEL		RAMIREZ	RAMIREZ	3	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
09	RC	1065922004	JOSEE	ALEJANDRO	TAFUR	CALDERON	4	2				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
10	RC	1065922005	LAUREN	LUCIANA	BONETT	MARQUEZ	4	1				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I		18	1	
11	RC	1065922139	LIAN	DAMIAN	SALDARRIAGA	CALDERON	4	1				A	I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
12	RC	1041871710	LUIS	FERNANDO	TOLOZA	ANGARITA	2	10				A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
13	RC	1062880926	LUISA	FERNANDA	PADILLA	VILLA	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1064728139	MANUEL	DAVID	URIBE	MARTINEZ	4	1				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A								13	1	V
15	RC	1065922291	MARIANGEL		MORENO	BOHORQUEZ	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1065922676	MATEO		ARIAS	CONTRERAS	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
17	RC	1065922299	NARET	ALEJANDRO	JIMENEZ	CUETO	4	0				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
18	RC	1097145292	SAMUEL	DAVID	BADILLO	GRANADOS	4	1				A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
19	RC	1065923568	TAYLER	MATIAS	BATISTA	OROZCO	3	5				A	A	A	A	A	I	I																5	2	V
20	RC	1097148104	VALENTINA		SANCHEZ	ALVAREZ	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A		18	1	
																																TOTAL	338	18	

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

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Emmy L. Ramirez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): EMNY LINETH RAMIREZ CASTILLO C.C. 1.065.906.948
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

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: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1096258241	SARA	LUCIA	SANABRIA	HERNANDEZ	3	8				A	A	A	A	A	A																6	1	R
02	RC	1065923586	JHEICON		BARBOSA	YEPES	3	6											A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	0	
03	RC	1049033768	SHAIRA	LUCIA	MARIN	ACEVEDA	3	6																A	A	A	A	A	A	A	A	A	7	0	
04	RC	1065945938	SARA	SOFIA	CARRASCAL	VIDES	2	10																			A	A	A	I	I		3	2	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	28	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

María Isabel Moreno C. — COORDINADOR(A) EA

Emny L. Ramirez. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): LISETH PAOLA CAMACHO QUIÑONES C.C. 1.062.877.897
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1065925388	ALANN	MATHIAS	CORTES	CADENA	2	5				A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
02	RC	1065925337	AMMI	SALOME	GOMEZ	CONDE	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	I	A	A	A		17	2	
03	RC	1065925154	ANA	SOFIA	PALOMEQUE	SANCHEZ	2	6				I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I		17	2	
04	RC	1065925323	ANGEL	JOSE	JACOME	CORREDOR	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		18	1	
05	RC	1065925099	AURA	CRISTINA	PEREZ	PALACIO	2	6				A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
06	RC	1065924930	CELESTE		PINO	MORENO	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1065925237	EMILIANO		MEZA	LOZANO	2	5				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	1	
08	RC	1065925164	EMILIANO	JOSE	DIAZ	VARGAS	2	6				A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A		17	2	
09	RC	1065925208	ERICK	SANTIAGO	CAÑAS	MORA	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		18	1	
10	RC	1065924944	GIZELLE	SAHARA	RINCON	PEDRAZA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
11	RC	1065925001	JERONIMO		CARRION	RODRIGUEZ	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
12	RC	1065924904	JULIETHA		MURILLO	PEDROZA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
13	RC	1065924978	KRYZTAL		LEIVA	ESTRADA	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1065925115	LUCIANA		SANCHEZ	PEREZ	2	6				A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		17	2	
15	RC	1065925753	LUIS	ANGEL	DURAN	TORRES	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		18	1	
16	RC	1065925561	OSNER	MIGUEL	PAEZ	ROJAS	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		18	1	
17	RC	1065925341	SARA	VICTORIA	SANCHEZ	NIÑO	2	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
18	RC	1065924977	SCARLETT	LINETH	MUÑOZ	NIÑO	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
19	RC	1065925221	SEBASTIAN	HERMINIO	CERVANTES	GUEVARA	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
20	RC	1065925083	WILLIAN	ANDRES	SANCHEZ	RESTREPO	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
																													TOTAL			365	15	

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

María Isabel Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Liseth Paola Camacho Q.
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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): LISETH PAOLA CAMACHO QUIÑONES C.C. 1.062.877.897
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1065925113	ZARETH	SOFIA	JARAMILLO	OSORIO	2	6				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A				19	0	
02																																							
03																																							
04																																							
05																																							
06																																							
07																																							
08																																							
09																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
																																				TOTAL	19	0	

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

María Isabel Moreno C. — COORDINADOR(A) EA

Liseth Paola Camacho S. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): MABEL CUETO ARANGO C.C. 49.663.066
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

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, 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					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1065926194	ANA	VICTORIA	QUIÑONES	LIEVANO	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
02	RC	1065925996	ANDRES	JOSE	VILLALBA	GALINDEZ	2	0				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
03	RC	1065925983	ANNLLELA	YELITTZA	SANDOVAL	PARA	2	0				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
04	RC	1167213184	DYLAN		RINCON	CALDERON	2	0				A	A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						18	1	
05	RC	1167213379	EMMANUEL		ARENILLA	ATENCIA	1	9				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
06	RC	1065926105	ERICK	MANUEL	CARVAJALINO	QUIÑONES	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
07	RC	1167213512	HELLEN	SOFIA	CHOGO	ARRIETA	1	6				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
08	RC	1124837878	JACOBO	JEREMIAS	PERILLA	APONTE	1	10				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
09	RC	1065926046	JESUS	EDUARDO	RIZO	RAMIREZ	2	0				I	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I							16	3	
10	RC	1065926521	JOHN	LUIS	GUERRERO	TARAZONA	1	7				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
11	RC	1167213286	JOSHUA		BERMUDEZ	PEDROZA	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
12	RC	1065926420	JUAN	SEBASTIAN	OTALVAREZ	BRIÑEZ	1	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
13	RC	1065928532	KANYE	ALEXANDER	RENGIFO	VENECIA	2	0				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
14	RC	1065926961	LIAM	JESUS	MANDON	CLARO	1	5				A	A	A	A	A	A		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	I						17	2	
15	RC	1239091294	MAILEN		LIZARAZO	SANABRIA	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A						18	1	
16	RC	1065925989	MATHIAS		JARAMILLO	URIBE	2	0				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
17	RC	1167213275	MAXIMIIANO		NARVAEZ	HERNANDEZ	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						19	0	
18	RC	1065926561	PABLO	ALEJANDRO	RINCON	SEQUEA	1	8				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I						18	1	
19	RC	1065927965	VALERI	SOFIA	CASTRO	SARRIA	1	11				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I						18	1	
20																																							
																																					TOTAL	352	9	

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

María Isabel Moreno C.
COORDINADOR(A) EA

Mabel Cueto Arango
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

F2.PS
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300058088
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077

MES DE CONSUMO: JUNIO
AÑO: 2023
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
BARRIO: PARQUE CENTRAL
TELÉFONO: 3104182587
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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	LUCIANA		ANGARITA	SARABIA	RC	1063566149	13/06/2023	1974393	1							LUZ SARABIA MEZA C. C 1063563285	MADRE	Laya Sarabia
2	ANA	SOFIA	MENA	QUINTERO	RC	1063566181	13/06/2023	1974393	1							MARYURIS QUINTERO CABRALES C.C 1003089436	MADRE	Maryuris 1003894674
3	MATEO		SARABIA	MORA	RC	1063566150	13/06/2023	1974393	1							MARYORI MORA CARVAJALINO C.C 1063562781	MADRE	Maryori mora 1063562781
4	EMILIANO		DIAZ	HERNANDEZ	RC	1063566135	13/06/2023	1974393	1							MARCELA DIAZ HERNANDEZ C.C 1063561782	MADRE	Marcela Diaz 1063561782
5	LUCIANA		DIAZ	QUINTERO	RC	1063566199	13/06/2023	1974393	1							MARLENE QUINTERO GOMEZ C.V 30028582	MADRE	Marlenis 30028582
6	DILAN	JOSSE	CONTRERAS	BENAVIDES	RC	1062914973	13/06/2023	1974393	1							YENSY BENAVIDES GONZALEZ C.C 1007623978	MADRE	Tatiana BG. 1007623978
7	ERICK	METTEW	RAMIREZ	TORO	RC	1092086720	13/06/2023	1974393	1							MARBELL TORO DODINO C.C 1091535149	MADRE	1091535149 Marbell Toro
8	JOSEHAINI	THALIA	ATENCIO	FUENTES	RC	1167213198	13/06/2023	1974393	1							JAILENE FUENTES CASTRO C.C 28536836	MADRE	Jailene 28536836
9	PAULA	ESTEFANIA	FLOREZ	VISBAL	RC	1036226822	13/06/2023	1974393	1							FRANSCHEILY BISBAL SEGOVIA C.V 31038250	MADRE	Franshe.14 V 31038250

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063861383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.PS
Versi
1.0
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300058088 MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2023
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 BARRIO: PARQUE CENTRAL TELÉFONO: 3104182587
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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
10	EVER	JOSE	ASCANIO	BARON	RC	1062915021	13/06/2023	1974393	1							KAREN BARON GARCIA C.C1003246026	MADRE	
11	JUAN	DAVID	CONTRERAS	VERGEL	RC	1063566215	13/06/2023	1974393	1							AINNY VERGEL CACERES C.C 1063562845 .	MADRE	AINNY J vergel. 1063562845
12	JUAN	JOSE	PACHECO	GUERRERO	RC	1063566267	13/06/2023	1974393	1							ANDREA PACHECO GUERRERO C.C 1193224532	MADRE	Andrea PG. 1193.224532
13	PEDRO	DAVID	ALONSO	AVENDAÑO	RC	1222254838	13/06/2023	1974393	1							YUBERLY AVENDAÑO QUINTERO C.C 1063561686	MADRE	
14	BLADIMIR		JULIO	VILLALOBOS	RC	1063566289	13/06/2023	1974393	1							MARY VILLALOBO QUINTERO C.C 1066086041	MADRE	
15	ANALIA		ALVARADO	VERGEL	RC	1063566138	13/06/2023	1974393	1							DANIELA VERGEL CRUZADO C.C 1065898267	MADRE	Daniela Vergel
16	LUIS	JOSE	GARCIA	PEREZ	RC	1041871808	13/06/2023	1974393	1							KELLY PEREZ RUEDAS C.C 1063563140	MADRE	Sharick Q.P 1065872981
17	GAHEL	STEVEN	BONETH	SARABIA	RC	1063566304	13/06/2023	1974393	1							SURLEY BONETH SARABIA C.C 1134849513	MADRE	
18	DEIVER		CHOGO	PINZON	RC	1063566305	13/06/2023	1974393	1							YEINE PINZON TELLES C.C 49663676	MADRE	Rosa 49670774

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063567383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2 P
Versi
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifici

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300058088 — MES DE CONSUMO: JUNIO — AÑO: 2023
REGIONAL: CESAR — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
CENTRO ZONAL: AGUACHICA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
MUNICIPIO: LA GLORIA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 — BARRIO: PARQUE CENTRAL — TELÉFONO: 3104182587
MODALIDAD: INSTITUCIONAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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	JAVETH	YECID	CLARO	QUINTERO	RC	1090991677	13/06/2023	1974393	1							MONICA QUINTERO ARANGO C.C1134254110	MADRE	Monica 1134254110
2	MATHIUS	ALEJANDRO	FREITER	DE LA ROSA	RC	1063565843	13/06/2023	1974393	1							LEIDU FREITER DE LA ROSA C.C 1063560042	MADRE	Leidis 1063560042
3	CESAR	MATIAS	SIMANCA	LEIVA	RC	1063565694	13/06/2023	1974393	1							GLORIA MONTAÑO VASQUEZ C.C 60410283	ABUELA	Leidis 1063560042
4	MATHIAS	EDUARDO	COLINA	SEGOVIA	PEP	144377474	13/06/2023	1974393	1							MAYERLI SEGOVIA VASQUEZ C.V 19433747	MADRE	Daniela 1065898267
5	EGLIN	TAILYN	FUENTES	CASTRO	PEP	9666709	13/06/2023	1974393	1							JAILENE FUENTES CASTRO C.V 28536836	MADRE	Jailene 28.536536
6	KENJI	ANDRES	LERECITH	TORRES	RC	1065920611	13/06/2023	1974393	1							DEXI LERICETH VILLALBA C.C 49672122	TIA	
7	AZENETH	SOFIA	QUINTERO	GELVEZ	RC	1063565874	13/06/2023	1974393	1							KENIS GELVIS BLANCO C.C 1003089417	MADRE	Kenis G 1003089417
8	YOHAN	SEBASTIAN	QUINTERO	RUEDAS	RC	1065921740	13/06/2023	1974393	1							SANDRA RUEDA PEREZ C.C 1010095686	MADRE	Sandra 1010095686
9	MAURICIO	ANDRES	ACOSTA	COLINA	RC	1063565818	13/06/2023	1974393	1							MARIA COLINA MEDINA C.C 23451862	MADRE	Maria Colina
10	DANIEL	MATIAS	VILLAFAÑES	DAVILA	RC	1065921074	13/06/2023	1974393	1							MARELIS DAVILA VASQUEZ C.C1065908186	MADRE	1065.866076.
11	EMILY	SOFIA	PEDROZO	PEREZ	RC	1063565837	13/06/2023	1974393	1							YULIETH PEREZ CAÑIZARESC.C 1065868248	MADRE	Yulieth 1.065.868.248

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: Maida Alejandra Garcia
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063567383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.P5.
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300058088 | MES DE CONSUMO: JUNIO | AÑO: 2023
REGIONAL: CESAR | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
CENTRO ZONAL: AGUACHICA | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA | SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
MUNICIPIO: LA GLORIA | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 | BARRIO: PARQUE CENTRAL | TELÉFONO: 3104182587
MODALIDAD: INSTITUCIONAL | CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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
12	ANA	LUCIA	ROSAS	LERECIT	RC	1063565802	13/06/2023	1974393	1							MARIA LERICET CACERES C.C 1063564100	MADRE	Maria Fleret 1063564100
13	JOAQUIN		GARCIA	HERNANDEZ	RC	1065921174	13/06/2023	1974393	1							YANETH ALVAREZ FUENTES C.C 49663676	ABUELA	Yaneth Alvarez
14	MELANY	SOFIA	MOLINA	RESTREPO	RC	1018352593	13/06/2023	1974393	1							CARALINA RESTREPO BARRIENTOS C.C 1018351937	MADRE	Catalina Restrepo
15	VICTORIA	ALEXANDRA	COLINA	CAMACHO	RC	1063565692	13/06/2023	1974393	1							EDGMARY CAMACHO FUENMAYOR C.C 23448093	MADRE	Fransheli V 31038250
16	DEIVER	ORLANDO	8/06/2023	IBAÑES	RC	1062914305	13/06/2023	1974393	1							CAROLINA IBAÑEZ LOPEZ C.C1065900681	MADRE	
17	MARCOS	JOSE	TORRECILLA	CASTRO	RC	1063565875	13/06/2023	1974393	1							YAQUELINE CASTRO RETES C.C 1063563734	MADRE	Yaqueline C Retes.
18	VALERIA		RUA	QUINTERO	RC	1065921220	13/06/2023	1974393	1							ALBAR RUA QUINTERO C.C 1062908931	MADRE	Alba Rua.
19	LUIS	MIGUEL	MARTINEZ	MORENO	RC	1062914112	13/06/2023	1974393	1							YANIRIS ROMERO TAMIREZ C.C1149436373	MADRE	Yaniris.
20	DILAN		FLOREZ	COREA	RC	1119718015	13/06/2023	1974393	1							SHIRLEY CORREA ORTEGA C.C49665194	TIA	Shirley Diaz 1007945828
21	MAYLIN	JOHANA	MENESES	CONDE	RC	1091684430	13/06/2023	1974393	1							KELY CONDE NAVARRO C.C 1004817877	MADRE	Kely Johana C. 1004817877
22	LUCIANA	SOFIA	SANTOS	ANGARITA	RC	1062914184	13/06/2023	1974393	1							LEIDA ANGARITA QINTERO C.C1063563941	MADRE	Leida Angarita 1063563941
23	DILAN	ANDRES	GARCIA	PEREZ	RC	1063565888	13/06/2023	1974393	1							KATERINE PEREZ SARABIA C.C 1063560606	MADRE	Katerine Perez 1063562781
24	ANGELLA	SALOME	SANCHEZ	BELEÑO	RC	1065921213	13/06/2023	1974393	1							KELLY JOHANA BELEÑO ALCOCER C.C 1003089234	MADRE	Kelly Beleño.

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clasificación de la

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	10383000[illegible]3088	MES DE CONSUMO: JUNIO	AÑO: 2023
REGIONAL:	CESAR		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO		
CENTRO ZONAL:	AGUACHICA		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	MAIDA GARCIA MENA	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	NUVIA SARABIA
MUNICIPIO:	LA GLORIA		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CALLE 3#3-11	BARRIO: PARQUE CENTRAL	TELÉFONO: 3134182587
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	20043[illegible]3077	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

ITP	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	LT/ LATA	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	TAHILYN	JHOANA	QUINTERO	CARRASCAL	RC	1063565999	13/06/2023	1959642	1							EDITH YOHANA CARRASCAL CASTRO C.C 1063561957	MADRE	Jahlene Lro
2	LIZ	MARIETH	YANEZ	CONTRERAS	RC	1063565965	13/06/2023	1959642	1							LISETH CONTRERAS MANZANO C.C 1065886412	MADRE	Liseth Contreras
3	EILYN	CAMILA	QUINTERO	CARRASCAL	RC	1063566000	13/06/2023	1959642	1							EDITH YOHANA CARRASCAL CASTRO C.C 1063561957	MADRE	Jahlene Lro
4	AYLEN	CELESTE	URIBE	RODELO	RC	1063566008	13/06/2023	1959642	1							CIELO QUINTERO PAREDES C.C 26794823	ABUELA	26794823 Cielo Paredes
5	MAITE	ALEJANDRA	LEIVA	DE LA ROSA	RC	1063565997	13/06/2023	1959642	1							LORENA LEIVA DE LA ROSA C.C 1003088758	MADRE	Lorena 1003088758
6	GAEL		RINCON	CONTRERAS	RC	1065923850	13/06/2023	1959642	1							ADRIANA CONTRERAS SERRANO C.C 26795903	MADRE	Adriana Contreras
7	ADAN	DAVID	SANCHEZ	QUINTERO	RC	1097216106	13/06/2023	1959642	1							LAUDITH QUINTERO SARABIA C.C 1003089371	MADRE	Laudith 1003089371
8	DALIESCA	EMILIANYS	CONTRERAS	OLLER	RC	1092743392	13/06/2023	1959642	1							GREGORINA OLLER VALENILLA C.V 27191249	MADRE	Gregorina 7018397
9	JUAN	DAVID	PEREZ	VELASQUEZ	RC	1063566036	13/06/2023	1959642	1							CAMILA VELASQUEZ CONTRERAS C.C 1003088610	MADRE	Camila Velasquez 26794322
10	ISABELA	FERNANDA	GARCIA	SARABIA	RC	1063566059	13/06/2023	1959642	1							INGRY SARABIA GOMEZ C.C 1062911978	MADRE	Luisa Garcia 1104730477

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.P5
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifici

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 20383000513088 — MES DE CONSUMO: JUNIO — AÑO: 2023
REGIONAL: CESAR — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
CENTRO ZONAL: AGUACHICA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
MUNICIPIO: LA GLORIA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 — BARRIO: PARQUE CENTRAL — TELÉFONO: 3134182587
MODALIDAD: INSTITUCIONAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004783077 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
ID	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
11	ANGEL	DAYAN	SOSA	ASCANIO	RC	1063566020	13/06/2023	1959642	1							YARLENYS ASCANIO SARABIA C.C 1063565277	MADRE	Yarlenis A. 1063565277
12	GAISAN	ELIANA	MENDOZA	RINCON	RC	1065924210	13/06/2023	1959642	1							ANDREA RINCON SANTIAGO C.C 1065887139	MADRE	Andrea Rincon 1065887139
13	SHAIDA	YULIETH	IBAÑEZ	GUERRERO	RC	1063566058	13/06/2023	1959642	1							YURLEIDY GUERRO QUINTERO C.C 1095921677	MADRE	Yurleidy Guerro
14	ALAN	YAIR	MORA	NAVARRO	RC	1063566089	13/06/2023	1959642	1							DARLLY NAVARRO RESTREPO C.C 1063560693	MADRE	Darlly Navarro 1099827753
15	ERICK	FABIAN	GAONA	BARON	RC	1092024341	13/06/2023	1959642	1							ANDRY BARON RINCON C.C 1063564771	MADRE	1067190701
16	NARLY	SOFIA	SARABIA	CHONA	RC	1062915005	13/06/2023	1959642	1							DINA CHONA TELLEZ C. 1063616210	MADRE	Mirelis 1090021663
17	ISABELL		DURAN	YAÑEZ	RC	1065923886	13/06/2023	1959642	1							ELIANA YAÑEZ PACHECO C.C 1065908471	MADRE	
18	LUCIANA		SARABIA	CASTRO	RC	1063566021	13/06/2023	1959642	1							EDITH CASTRO REYES C.C 1062908727	MADRE	edith yohana castro R.
19	SAMUEL	MATHIAS	SANCHEZ	ORTIZ	RC	1065925117	13/06/2023	1959642	1							AUDREYS ORTEGA PEREZ C.C 1091061047	MADRE	1090566665
20	EVALUNA		TORRES	PEREZ	RC	1065924219	13/06/2023	1959642	1							ELIANA PEREZ RUEDAS C.C 1065898929	MADRE	Eliana Perez
21	HANNA	ISABELLA	ASCANIO	PARRA	RC	1062914962	13/06/2023	1959642	1							WENDY JOHANA PARRA RODRIGUEZ C.C 1003089011	MADRE	Wendy J. Parra 1003089011
22	ARIADNA	LICIA	NARVAEZ	MOSCOTE	RC	1082069889	13/06/2023	1959642	1							MARYUR S MOSCOTE ACUÑA C C1098827153	MADRE	Maryuris 1098827753

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063567383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FZ.P5
Versió
1.0
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2018300000128 — MES DE CONSUMO: JUNIO — AÑO: 2023
REGIONAL: CESAR — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 — BARRIO: PARQUE CENTRAL — TELEFONO: 3104135387
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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	ANA	LUCIA	ANGARITA	BARBOSA	RC	1063565937	13/06/2023	1959642	1							MARIBEL BARBOSA JULIO C.C 1091534001	MADRE	1091534001. Maribel B.
2	SANTIAGO	DAVID	GOMEZ	GONZALEZ	RC	1062914579	13/06/2023	1959642	1							YEINI GONZALEZ EPIAYU C.C 1124542168	MADRE	Jorge Javier 377.
3	RICARDO	ANDRES	MENDOZA	SANGUINO	RC	1235341953	13/06/2023	1959642	1							EUCARY SANGUINO VERGEL C.C 49666413	MADRE	Eucary Sanguino 19.685019
4	VALERY	SOFIA	COLINA	CAMACHO	RC	1062914613	13/06/2023	1959642	1							EDGMARY CAMACHO FUENMAYOR C.V 23448093	MADRE	Edgmary C 31.030.250
5	ANALIA		SIMANCA	LEIVA	RC	1063565952	13/06/2023	1959642	1							ANDREA LEIVA DE LA ROSA C.C 1033560336	MADRE	Andrea 1033560336
6	ALEJANDRO		GELVEZ	GARCIA	RC	1063565933	13/06/2023	1959642	1							CLEIDIS GARCIA CAÑIZARES C.C 1062906463	MADRE	
7	IAN	JOSE	DIAZ	MARQUEZ	RC	1062915023	13/06/2023	1959642	1							ESTEFANYA MARQUEZ MARTINEZ T.I 13958877	MADRE	Estefanya M. 13958877
8	JUAN	PABLO	CARRASCAL	RIVERA	RC	1065923434	13/06/2023	1959642	1							LINA RIVERA CONTRERAS C.C1007899423	MADRE	Lina Rivera 1007899423
9	JOHAN	DAVID	CAMARGO	GUZMAN	RC	1063565939	13/06/2023	1959642	1							MIRIANNY GUZMAN MARY C.C30401902	MADRE	Mirianny G 30.401902
10	JUAN	PABLO	ROSADO	MORA	RC	1065922913	13/06/2023	1959642	1							CRUZ MORA CAÑIZARES C.C 37171177	MADRE	Cruz Mora C
11	MARIA	PAULA	PACHECO	QUINTANA	RC	1092192087	13/06/2023	1959642	1							MARIELA QUINTANA ARENAS C.C 1007885260	MADRE	5015214
12	EHIXON		MADARIAGA	TRILLOS	RC	1065922782	13/06/2023	#######	1							MARICEL TRILLOS JAIME C.C1065905118	MADRE	Maricel Trillos 1.065905118

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2P5
Versió
1 d
17/09/2(
Clasificación de la informac
Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X] — CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 20383000580B8 — MES DE CONSUMO: JUNIO — AÑO: 2023
REGIONAL: CESAR — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO
CENTRO ZONAL: AGUACHICA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
MUNICIPIO: LA GLORIA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 — BARRIO: PARQUE CENTRAL — TELÉFONO: 3104182587
MODALIDAD: INSTITUCIONAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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
13	ISAAC		CHINCHILLA	SANCHEZ	RC	1065923596	13/06/2023	1959642	1							YOLIMAR SANCHEZ UREÑA C.C 1065893738	MADRE	[illegible] 1.091.662.747
14	MARLYN	ARIANA	JAIME	RODRIGUEZ	SD	1091473658	13/06/2023	1959642	1							YANELIS RODRIGUEZ SANTIAGO C.C 1063562368	MADRE	Yaneidi
15	SIMON		VARELA	QUINTERO	RC	1062914569	13/06/2023	1959642	1							zulene quintero pabon c.c 1007363965	MADRE	
16	THIAGO	ALEANDRO	ANGARITA	SARABIA	RC	1063565961	13/06/2023	1959642	1							LUZ MARY SARABIA MEZA C.C1063563285	MADRE	Luz Sarabia
17	DAMIAN		CASTRO	GELVEZ	RC	1062914562	13/06/2023	1959642	1							SANDRA GELVES QUINTERO C.C 1065869261	MADRE	Jhon Steven Rios 1.065.874167
18	LUIS	JOSE	ANGARITA	CABRALES	RC	1063565913	13/06/2023	1974393	1							NILSA CABRALES GALVIS C.C 1003088742	MADRE	Nilsa
19	BRENDA	SOFIA	LEAL	PALLARES	RC	1062914344	13/06/2023	1974393	1							BLANCA MARIA LEAL C.C 37170806	ABUELA	Blanca Leal 37170806
20	THIAGO	ANDREY	QUINTERO	YANEZ	RC	1232894755	13/06/2023	1974393	1							MARIA YANES SARABIA C.C 1062906717	MADRE	Maria Esther 1062906717
21	PAULO	FERNANDO	JIMENEZ	OCAMPO	RC	1065923514	13/06/2023	1974393	1							KEILA OCAMPO CABEZAS C.C 1089543750	MADRE	Juan Carlos Rios 1065826013
22	JUAN	DIEGO	GOMEZ	BAYONA	RC	1065923404	13/06/2023	1974393	1							LAURA BAYONA SANCHEZ C.C1003088918	MADRE	Laura D 1003088918
23	ADRIANA	LUCIA	NARVAEZ	MOSCOTE	RC	1082069718	13/06/2023	1974393	1							MARYURIS MOSCOTE ACUÑA C.C1098827153	MADRE	Maryuris 1098827753

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

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 [illegible]

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300124503 MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2023
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- LA MATA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 BARRIO: PARQUE CENTRAL TELÉFONO: 3104182587
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS. AYACUCHO

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	LIAM	CAMILO	CONTRERAS	OCHOA	RC	1062914667	14/06/2023	1969312	1							LUZ OCHOA RUEDAS C.C 1066084333	MADRE	1066084333
2	JUAN	DAVID	DURAN	SARABIA	RC	1063566024	14/06/2023	1969312	1							LEYDI DURAN SARABIA C.C 1193224682	MADRE	1193224682
3	THIAGO		LOPEZ	AGUILAR	RC	1065922740	14/06/2023	1969312	1							ANGELA AGUILAR CACERES C.C 1063581636	MADRE	1063581636
4	BRAYAN	YESID	PINTO	ROMERO	RC	1062914856	14/06/2023	1969312	1							SONIA ROMERO NIEBLES C.C 1065910150	MADRE	1065910150
5	HOROLD	DAVID	MORALES	CUADROS	RC	1065922555	14/06/2023	1969312	1							YENIS CUADROS PADILLA C.C 1063561215	MADRE	
6	EIDER	ALEJANDRO	SALAZAR	POZON	RC	1063566025	14/06/2023	1969312	1							MAYERLI PONZON CASTILLO C.C 1063560317	MADRE	1063560317
7	LUCIANA		CASTILLO	TAPIA	RC	1065922638	14/06/2023	1969312	1							LUZ TAPIAS BOTELLO C.C 1065886096	MADRE	
8	GIANNA	CELESTE	QUINTERO	SOLANO	RC	1062914651	14/06/2023	1969312	1							LAURA SOLANO GUTIERREZ C.C 1003335342	MADRE	
9	ELIHANNYS	SOFIA	QUINTERO	BOTELLO	RC	1063565900	14/06/2023	1969312	1							NEYLI ROSA BOTELLO C.C 1126125747	MADRE	1126125747
10	EMILIANO		ORTIZ	GALVIS	RC	1063565983	14/06/2023	1969312	1							TATIANA GALVIS CASTRO C.C 1063563086	MADRE	
11	JESUS	MANUEL	VILA	JARQUE	RC	1063566022	14/06/2023	1969312	1							CIDANI JARQUE LOPEZ C.C 1003088968	MADRE	1003088968
12	JESUS	MATHIAS	QUINTERO	MARTINEZ	RC	1063565919	14/06/2023	1969312	1							NILYS MARTINEZ SANCHEZ C.C 1003248724	MADRE	1003248724

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

cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

Powered by CamScanner

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: 2038300124503 — MES DE CONSUMO: JUNIO — AÑO: 2023
REGIONAL: CESAR — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- LA MATA
CENTRO ZONAL: AGUACHICA — RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA — SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
MUNICIPIO: LA GLORIA — DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 — BARRIO: PARQUE CENTRAL — TELÉFONO: 3104182587
MODALIDAD: INSTITUCIONAL — CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 — NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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
13	GABRIEL	DE JESUS	JIMENEZ	DE LA CRUZ	RC	1083057279	14/06/2023	1969312	1							EVELIS JIMENEZ DE LA CRUZ C.C 1004123112	MADRE	49654514 Elvira Segura
14	LISS	JACEMY	REBOLLEDO	PEREZ	RC	1065922554	14/06/2023	1969312	1							NORIS PEREZ JAIME C.C 1063561736	MADRE	Noris perez 1063561736
15	ANAYELITH		ANGARITA	RODRIGUEZ	RC	1065924107	14/06/2023	1969312	1							DAYANA RODRIGUEZ RIO C.C 1065862523	MADRE	wilmer Angarita 1098722977
16	THOMAS	JEFERSON	TORRES	CALA	RC	1065923805	14/06/2023	1969312	1							MARITZA ROCIO CALA C.C 1097970280	MADRE	Cala 1737864
17	DYLAN	ESTEBAN	BONETH	NORIEGA	RC	1062914728	14/06/2023	1969312	1							KELIS NORIEGA BOHORQUEZ C.C 1063565150	MADRE	Kelis Noriega 1063565150
18	KEINER	SANTIAGO	MUÑOZ	JARQUE	RC	1065923070	14/06/2023	1969312	1							DEINIS JARQUE PACHECO C.C 1063562562	MADRE	910786
19	JOSE	ANGEL	CARDEÑO	MOLINA	RC	1062914713	14/06/2023	1969312	1							ELIANA MOLINA VARELA C.C 1063562684	MADRE	Eliana Molina 1063562684
20	ISAIAS	DANIEL	GONZALEZ	CORTES	RC	1063566023	14/06/2023	1969312	1							ESTEFANY CORTES TORREALBA C.C 31059997	MADRE	Estefany Cortes 31059997
21	MARIANGEL		GONZALEZ	HERNANDEZ	RC	1065923357	14/06/2023	1969312	1							ADRIANA HERNANDEZ LIDUEÑEZ C.C 39460493	MADRE	Adriana H 39460493
22	DAILYN	YULIANA	REGINO	BASLANOA	RC	1062914499	14/06/2023	1969312	1							YULIMA BASLANOA C.V 5387950	MADRE	Yulima 5387950
23	LIAM		HURTADO	MORENO	RC	1063565940	14/06/2023	1969312	1							CAROL EMILIO HURTADO NIEBLES C.C1065897251	MADRE	Emilio H. 1.065.897.251

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

17/
Clasificación de la infor
Cla

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300124503 MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2023
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-LA MATA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 BARRIO: PARQUE CENTRAL TELÉFONO: 3104182587
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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	SEBASTIAN	HERNANDEZ	QUINTERO	RC	1167213211	14/06/2023	1969312	1							ANYI QUINTERO FLOREZ C.C 1062905183	MADRE	Anyi Quintero
2	MAUREN	SOFIA	AGUILAR	LOPEZ	RC	1063566206	14/06/2023	1969312	1							JENNIER LOPEZ TRESPALACIOS C.C 1063565148	MADRE	Jennier lopez cc 1062905183
3	MAIKOLL	JOSE	PINTO	ESCOBAR	RC	1062915475	14/06/2023	1969312	1							KARLA ESCOBAR MONTILBA C.C 32386228	MADRE	Karla Escobar
4	XAISLETH		VILLARREAL	SARABIA	RC	1065926067	14/06/2023	1969312	1							LISETH SARABIA SARABIA C.C 1063561360	MADRE	Liseth Sarabia
5	LAURENT	DAHARA	QUINTERO	SOLANO	RC	1062915412	14/06/2023	1969312	1							LAURA SOLANO GUTIERREZ C.C 1003335342	MADRE	Laura Solano
6	ANGEL	DAMIAN	CASTRO	PARRA	RC	1062915401	14/06/2023	1969312	1							CAMILA PARRA NIEBLES C.C 1063565443	MADRE	Camila Parra 1063569443
7	ALVARO	JAVIER	ANGARITA	MORENO	RC	1062915250	14/06/2023	1969312	1							ADELEIS MORENO FLOREZ C.C 1062397301	MADRE	
8	HAILYN	LIZETH	AMAYA	GALVIS	RC	1063566175	14/06/2023	1969312	1							ELCINA GELVIS SANCHEZ C.C 1010024276	MADRE	Elcina Gelvis 1010024276
9	NEIXLY	VICTORIA	NIETO	SARABIA	RC	1065925754	14/06/2023	1969312	1							LUCEIDA SARABIA CUADROS C.C 1063560717	MADRE	Luceida Sarabia 1063560717
10	SANTIAGO	ALEJANDRO	CORONEL	TAPIAS	RC	1062915365	14/06/2023	1969312	1							VERONICA TAPIAS BOTELLOS C.C 1065897877	MADRE	Veronica 1065897877
11	ALAN	JOSUE	CUADROS	RUEDAS	RC	1063566207	14/06/2023	1969312	1							MICHELLE RUEDAS MORA CC 1007470443	MADRE	Michel Rueda
12	YEINER	DAVID	CORREA	BELLO	RC	1066100362	14/06/2023	1969312	1							YULIETH BELLO ORTEGA C.C1066092094	MADRE	yulieth bello 1066092094
13	SHAIRA	MAILETH	CORTES	GARCIA	RC	1062915406	14/06/2023	1969312	1							YULEIDIS GARCIA CAÑIZARES C.C 1065694167	MADRE	Yuli Garcia 1065894167
14	IAN	DAVID	RESTREPO	SANCHEZ	RC	1063566241	14/06/2023	1969312	1							NERYS SANCHEZ DIAZ C.C1062905937	MADRE	Nerys Sanchez
15	ANGEL	JOSE	GOMEZ	MEJIA	RC	1062915535	14/06/2023	1969312	1							YURIS MEJIA BERMUDEZ C.C1065880519	MADRE	Yuris Mejia
16	JOSIAS		ROBLES	MEJIA	RC	1167213371	14/06/2023	1969312	1							MARIA CLARA MEJIA CONTRERAS C.C 1063563933	MADRE	Maria C. Mejia 1063563933
17	MARIANGEL		ANAYA	GUERRERO	RC	1062915349	14/06/2023	1969312	1							VANESSA GUERRERO JULIO C.C 1003247302	MADRE	Vanessa Guerrero

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.P5
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300124503 MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2023
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-LA MATA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA : NUVIA SARABIA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 BARRIO: PARQUE CENTRAL TELÉFONO: 3104182587
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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	CELESTE		SARABIA	CRUZADOS	RC	1052189333	14/06/2023	1969312	1							YURLEIDIS CRUZADO PALLARES C.C 1048995064	MADRE	Yurleidis C.P.
2	JULIAN	DAVID	REGINO	BASLANOA	RC	1062915102	14/06/2023	1969312	1							YULIMA BASBILONA FLOREZ C.V 5887950	MADRE	Yulima 5887950
3	ANTONELLA		ACOSTA	REINA	RC	1065924227	14/06/2023	1969312	1							MARISOL REINA GELVIS C.C 1065880172	MADRE	Marisol Reina Gelvis C.1065880172
4	IKER	MATIAS	VARELA	CARVAJALINO	RC	1065925006	14/06/2023	1969312	1							YERLIS CARVAJALINO VARELA C.C 1003089493	MADRE	Darimel Varela cc 1063568615
5	JOSE	ENRIQUE	OREJARENA	ROJAS	RC	1062915292	14/06/2023	1969312	1							MALSOLAIRE ROJAS MUÑOZ C.V 20930894	MADRE	marsola
6	SAMUEL		SUAREZ	AMAYA	RC	1065925170	14/06/2023	1969312	1							KATERINE AMAYA PAREDES C.C 1063562295	MADRE	Katerine 1063562295
7	LIAM	ALESSANDRO	MEJIA	GRAZZIANI	RC	1062915135	14/06/2023	1969312	1							LINDA MEJIA GRAZZIANI C.C1063564382	MADRE	Linda mejia 1063564382
8	ASLY	JISSEL	DE ARCO	NAVARRO	RC	1063566186	14/06/2023	1969312	1							LICY DE ARCO NAVARRO C.C 1003043172	MADRE	Licy Ximena 1003043172
9	EMILY	ISABEL	MARTINEZ	ACOSTA	RC	114372604	14/06/2023	1969312	1							GABRIELA ACOSTA ROBLES CC 1063564828	MADRE	Gabriela Acosta
10	AYTANA	SHARLOTH	PINTO	ESCOBAR	RC	1062914913	14/06/2023	1969312	1							KARLA ESCOBAR MONTILSA C.C 32386228	MADRE	Karla E. 32662386

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063567383

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

F2.P5
Versió
1 d
17/09/2
Clasificación de la informac
Clasifica

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2038300124503 MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2023
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- LA MATA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11 BARRIO: PARQUE CENTRAL TELÉFONO: 3104182587
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383077 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- AYACUCHO

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	CELESTE		SARABIA	CRUZADOS	RC	1052189333	14/06/2023	1969312	1							YURLEIDIS CRUZADO PALLARES C.C 1048995064	MADRE	Yurleidis C.P.
2	JULIAN	DAVID	REGINO	BASLANOA	RC	1062915102	14/06/2023	1969312	1							YULIMA BASBILONA FLOREZ C.V 5887950	MADRE	Julima 5887950
3	ANTONELLA		ACOSTA	REINA	RC	1065924227	14/06/2023	1969312	1							MARISOL REINA GELVIS C.C 1065880172	MADRE	Marisol Reina Gelvis C.1065880172
4	IKER	MATIAS	VARELA	CARVAJALINO	RC	1065925006	14/06/2023	1969312	1							YERLIS CARVAJALINO VARELA C.C 1003089493	MADRE	Darimel Varela cc 1063568615
5	JOSE	ENRIQUE	OREJARENA	ROJAS	RC	1062915292	14/06/2023	1969312	1							MALSOLAIRE ROJAS MUÑOZ C.V 20930894	MADRE	marsola
6	SAMUEL		SUAREZ	AMAYA	RC	1065925170	14/06/2023	1969312	1							KATERINE AMAYA PAREDES C.C 1063562295	MADRE	Katerine 1063562295
7	LIAM	ALESSANDRO	MEJIA	GRAZZIANI	RC	1062915135	14/06/2023	1969312	1							LINDA MEJIA GRAZZIANI C.C1063564382	MADRE	Linda Mejia 1063564382
8	ASLY	JISSEL	DE ARCO	NAVARRO	RC	1063566186	14/06/2023	1969312	1							LICY DE ARCO NAVARRO C.C 1003043172	MADRE	Licy Ximena 1003643172
9	EMILY	ISABEL	MARTINEZ	ACOSTA	RC	114372604	14/06/2023	1969312	1							GABRIELA ACOSTA ROBLES CC 1063564828	MADRE	Gabriela Acosta
10	AYTANA	SHARLOTH	PINTO	ESCOBAR	RC	1062914913	14/06/2023	1969312	1							KARLA ESCOBAR MONTILBA C.C 32386228	MADRE	Karla C. 32662328.

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063567383

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ☐ UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 20383001245O3
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS- LA MATA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#3-11
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 20043830/77

MES DE CONSUMO: JUNIO
AÑO: 2023
SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
BARRIO: PARQUE CENTRAL
TELÉFONO: 3204142587
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS AYACUCHO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Mas®		Bienestarina® Liquida		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	JUAN	DAVID	SANCHEZ	CLAVIJO	RC	1044229841	14/06/2023	1969312	1							KELLY CLAVIJO BALLENA C.C 1007917341	MADRE	KELLY CLAVIJO 1007917341
2	LUIS	JOSE	HERNANDEZ	QUINTERO	RC	1063565876	14/06/2023	1969312	1							ANYI QUINTERO FLOREZ C.C 1062905183	MADRE	1062905183 Anyi Quintero
3	DAILETH	LUCIA	POVEDA	VILLALOBO	RC	1121339927	14/06/2023	1969312	1							SHIRLY VILLALOBO CABRERA C.C 1121333630	MADRE	Shirly Villalobo 1121333630
4	DANY	DANIEL	CASTAÑEDA	ORTIZ	RC	1201274191	14/06/2023	1969312	1							YORLEIDIS ORTIZ IZQUIERDO C.C 1002069003	MADRE	Yulieth Ortiz. 1002069003
5	MAUREN	FERNANDA	CONTRERAS	DIAZ	RC	1063565885	14/06/2023	1969312	1							MARIBEL DIAZ RAMOS C.C 1001549411	MADRE	1001549411
6	SARAH	ISABEL	LEGUIA	LAZARO	RC	1065922020	14/06/2023	1969312	1							JESSICA LAZARO LOPEZ C.C 1065878716	MADRE	Jessica Lazaro 1065878716
7	BEYKER	ANDRES	RADA	GUERRERO	RC	1065923292	14/06/2023	1969312	1							LORENA GUERRERO DURAN C.C 1065895778	MADRE	1065895778 Lorena Guerrero
8	MAXIMILIANO		REINA	CRIADO	RC	1063565702	14/06/2023	1969312	1							CAROLINA CRIADO HERRERA C.C 1065895499	MADRE	Carolina Criado 1.065895499
9	MARIANA		MONSALVE	RINCON	RC	1063565732	14/06/2023	1969312	1							YULIANA RINCON SANCHEZ C.C 1065908173	MADRE	1065908173 Juliana Y. Rincon S
10	ABBY	LUCIA	TRILLOS	CARVAJAL	RC	1063565729	14/06/2023	1969312	1							DIANA CARVAJAL ACOSTA C.C 1003089400	MADRE	Diana Carvajal. 1003089400
11	KIARA	ELIZABETH	LUGO	SOLORZANO	SD	5888498	14/06/2023	1969312	1							MARIELY SOLORZANO PEP 2879680	MADRE	Kiara Lugo 2879680.
12	IAN	MANUEL	CASTILLO	NUÑEZ	RC	1067638744	14/06/2023	1969312	1							JOHANNA NUÑEZ ESPITIA C.C 1065600370	MADRE	Mayerlis P. 1065600370
13	MAXIMILIANO		MENDOZA	MARTINEZ	RC	1063565877	14/06/2023	1969312	1							DARLIN MARTINEZ SANCHEZ C.C 1003248726	MADRE	52960263 Planeris G.

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561883

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRINCIPAL [ ] UDS [X]
REGIONAL: CESAR
CENTRO ZONAL: AGUACHICA
MUNICIPIO: LA GLORIA
MODALIDAD: INSTITUCIONAL

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 2031300124503 MES DE CONSUMO: JUNIO AÑO: 2023
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS LA MATA
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: MAIDA GARCIA MENA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA: NUVIA SARABIA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CALLE 3#1-11 BARRIO: PARQUE CENTRAL TELÉFONO: 3104102587
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 2004383277 NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS AGUACHICA

#	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro ICBF		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
14	ZIOMARA	YANED	SANGUINO	GARCIA	RC	1065921489	14/06/2023	1959642	1							MAYERLIS GARCIA QUINTERO C.C 1065874953	MADRE	1065874953 Mayerlis Garcia
15	EMILY	SOFIA	HERRERA	MACHUCA	RC	1102643971	14/06/2023	1959642	1							TELVANIA MACHUCA URIETA C.C 1005187625	MADRE	1005187625 Telvania machuca
16	JOSE	ZAID	GOMEZ	NORIEGA	RC	1063563860	14/06/2023	1959642	1							LUZ NORIEGA BOHORQUEZ C.C 1063565390	MADRE	Luz Noriega 1063563390
17	MAILY	ZARETH	GALVIS	MANDON	RC	1062914060	14/06/2023	1959642	1							YULIZA MANDON CASANOVA C.C 1063565576	MADRE	2045574 Ana Isabel
18	LIAM	SANTIAGO	RUEDAS	DIAZ	RC	1062914223	14/06/2023	1959642	1							YULIZA DIAZ RIOS C.C 1002276930	MADRE	Yuliza Diaz Rios 1002276930
19	MANUEL	ANTIONIO	SANJUAN	OROZCO	RC	1096257344	14/06/2023	1959642	1							THALIA OROZCO QUINTERO C.C 1065512169	MADRE	Thalia Orozco 1065512169
20	ELIAM	JERONIMO	QUINTERO	SANCHEZ	RC	1065922075	14/06/2023	1959642	1							DELIA SANCHEZ MENDOZA C.C 1065897336	MADRE	Delia 1065897336
21	THIAGO	STIVEN	PINEDA	SARABIA	RC	1062914041	14/06/2023	1959642	1							MARCELA SARABIA CUADROS C.C 1003043031	MADRE	Marcela Sarabia 1003043031
22	DARA	LUCIA	RANGEL	CONTRERAS	RC	1098080667	14/06/2023	1959642	1							NAILETH CONTRERAS C.C 1063564222	MADRE	Naileth C.P 1063564222
23	SALOMON		FORERO	GALVAN	RC	1062914329	14/06/2023	1959642	1							LINDIS GALVAN CARDENAS C.C 1065902253	MADRE	Lindis Galvan 5047744
24	BRAY	THIAGO	CERVANTES	JIMENEZ	RC	1062914459	14/06/2023	1959642	1							HEIDY JIMENEZ LOPEZ C.C 1065906498	MADRE	

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 1063561383

Powered by CamScanner