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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION FUTURO CHOCO			NIT DE LA EAS	901305241-7		
REGIONAL	CHOCO	CENTRO ZONAL	QUIBDO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDO		
N° CONVENIO	27001682024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	11 DE MARZO DE 2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	11 DE MARZO DEL 2024	
					Hasta:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/04/2024	
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	30/04/2024	
	Familiar:						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINIA PUENTES HIDALGO						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes XXXXX de del año 20XX cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI MI SEGUNDO HOGAR HUAPANGO

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 período de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en período de lactancia	0	0	0
N/Ños/as menores de 24 meses	0	0	0	N/Ños/as menores de 24 meses	0	0	0
N/Ños/as entre 24 y 36 meses	1	117	21	N/Ños/as entre 24 y 36 meses	1	117	21
N/Ños/as mayores de 36 meses	1	80	21	N/Ños/as mayores de 36 meses	1	80	21
TOTAL	2	197	42	TOTAL	2	197	42

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los _30_ días del mes de _ABRIL del año 2024 en la ciudad de QUIBDO a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1077428452	

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 es considerada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES EXIGIDOS EN ESTE FORMATO SE ADECUAN A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF LA CUAL PUEDE VER EN WWW.ICBF.GOV.CO

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS-M012.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION FUTURO CHOCO			NIT DE LA EAS	901305241-7	
REGIONAL	CHOCO	CENTRO ZONAL	QUIBDO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDO	
N° CONVENIO	27001682024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	11 DE MARZO DE 2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	11 DE MARZO DEL 2024
					Hasta:	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/04/2024
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/04/2024

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINIA PUENTES HIDALGO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes XXXXX de del año 20XX cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI MI SEGUNDO HOGAR HUAPANGO

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	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	0	0	0	Niños/as menores de 24 meses	0	0	0
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	117	21	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	117	21
Niños/as mayores de 36 meses	1	80	21	Niños/as mayores de 36 meses	1	80	21
TOTAL	2	197	42	TOTAL	2	197	42

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de ABRIL del año 2024 en la ciudad de QUIBDO a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CLAUDIA DEL CARMEN MORENO PEÑA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1077428432	

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 es COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES AQUÍ ESTAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

MES: ABRIL 2024

MODALIDAD INSTITUCIONAL

CDI MI SEGUNDO HOGAR HUAPANGO

COBERTURA PROGRAMADA: 197

USUARIOS ATENDIDOS: 197

CONTRATO: 188

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL QUIBDO

HERMINIA PUENTES HIDALGO

SUPÉRVISORA DEL CONTRATO

CLAUDIA DEL CARMEN PEÑA

REPRESENTANTE LEGAL

Dirección calle 22 No 4-30-
Tel 3116422211-
fundacionfuturochoco@gmail

BIENESTAR FAMILIAR

#¿NOMBRE?

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NIT: 901356241-7 NÚMERO DE CONTRATO:

MES: ABRIL AÑO 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____ CDI ____

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): LISSA YULIANA MURILLO PALACIOS CC 1.120.360.685

Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI M SEGUNDO HOGAR

Dirección UDS: M SEGUNDO HOGAR Teléfono UDS: 3116422211

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	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	1078100888	AIMEE	LUCIA	PALACIOS	MOSQUERA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
02	RC	1078101329	LENIS	YUHAN	MOSQUERA	VALOYES	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
03	RC	1078100998	JHEIFER	EMIRTH	MORALES	MORENO	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
04	RC	1078472381	ALIZ	MARIANNY	CORDOBA	CORDOBA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
05	RC	1078472520	KEIRA	ZAMIRA	BLANDON	MOSQUERA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
06	RC	1078472414	LIZ	ADRIANYI	MORENO	CORDOBA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
07	RC	1077486435	CARLOS	DAEL	PALOMINO	CORDOBA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
08	RC	1078471772	YELY	PAOLA	MENA	BECERRA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
09	RC	1078101556	VALERIA		MENA	PALOMEQUE	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
10	RC	1078101814	HALAN	YECID	ASPRILLA	PALOMEQUE	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
11	RC	1078101668	MIGUEL	ANGEL	NORIEGA	ALZATE	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
12	RC	1078101291	SHARON	NATHALIA	BERRIO	RENTERIA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
13	RC	1078472366	KATALEYA		VALDES	LEMUS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
14	RC	1078101735	MATTHEW	STEVEN	COSSIO	DIAZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
15	RC	1078102238	YEILYN	SOFIA	AGUALIMPIA	MENA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
16	RC	1078472621	KEVIN	ANDRES	CAÑOLA	MOSQUERA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
17	RC	1078101796	KATLIN	LORENA	SANTOS	CUESTA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
18	RC	1078101800	KATIAN	LORENA	SANTOS	CUESTA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
19	RC	1078101435	LEYDER	DAVID	PALACIOS	GUTIERREZ	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				20	0	
20	RC	1077486486	EILER	SMITH	MENA	PESTAÑA	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				20	0	
21	RC	1078101779	HEILEN	SOFIA	LARGACHA	SALAZAR	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
																																	0		
																															TOTAL		439	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES QUE ESTUVIERON ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES QUE ESTUVIERON ASISTENTES	21
TOTAL NIÑOS QUE ESTUVIERON ASISTENTES	

Dora Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Lissa Yuliana M. 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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6JMO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 9013052417 NÚMERO DE CONTRATO: 118
MES: ABRIL AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YULISA MENA MENA CC: 1149434712
Código CUENTAVE UDS: 2700100060836 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi Segundo hogar
Dirección UDS: Teléfono UDS:

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	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078101342	BRYAN		CORDOBA	PALACIOS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
02	RC	1078101562	BRITHANI	ZAHOMI	YANES	SAUCEDO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
03	RC	1077486523	CARLIN	JHOANA	CORDOBA	TORRES	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
04	RC	1077486297	DILAN	SMITH	PADILLA	RENTERIA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
05	RC	1078471990	DYLAN	GADIEL	MENA	MENA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
06	RC	1078472154	GENNY	KATERINE	PEREA	CUESTA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
07	RC	1078100712	HALAAN	SMITH	PEREZ	CORDOBA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
08	RC	1078472238	KEILIN	YICETH	RAMIREZ	CORDOBA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
09	RC	107872239	KAILIN	YULIETH	RAMIREZ	CORDOBA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
10	RC	1078472732	KILIAN	STICK	RENTERIA	VALOYES	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
11	RC	1077485983	LIASNY	SARETH	ROBLEDO	VALOYES	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
12	RC	1077485982	LISNY	SARAY	ROBLEDO	VALOYES	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
13	RC	1078100757	MARIA	CAMILA	PALACIOS	ARIAS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
14	RC	1078101717	RONAL	YESID	MORENO	PALOMEQUE	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
15	RC	1078101355	YEIFER	ANDRES	LOZANO	ARANGO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
16	RC	1078472385	YUCETH	MARIANNE	AREIZA	MURILLO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
17	RC	1078101756	CHRISTOPHER	GAEL	MORENO	PINO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21		
18	RC	1078101413	CHERY	ZOÉ	MORENO	CORDOBA	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
																																	TOTAL	377		

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	

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUTURO CHOCO
NIT: 901305244-17 NÚMERO DE CON 188
MES: ABRIL AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Edu MARIA EMILSEN CABRE CC 35,546,652
Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI SEGUNDO HOGAR HUAPANGO CDI
Dirección UDS: HUAPANGO Teléfono UDS: _____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBR	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIÉRCOL JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077485678	LEIDI	DANIELA	ROMAÑA	SALAZAR	4	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
02	RC	1078471642	YAISERIK	ORIANA	MARTINEZ	MOSQUERA	4	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
03	RC	1077485618	ARIANA		BECERRA	RODRIGUEZ	4	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
04	RC	1078014329	NELSON	SAMUEL	SANTOS	MENA	4	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
05	RC	1078100123	JESUS	DAVID	HURTADO	PALACIO	4	4	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
06	RC	1077485021	ARIS	MAILYN	IBARGUEN	MOYA	4	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
07	RC	1078472101	YERIK	ZAID	MENA	VALOYES	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
08	RC	1077485817	OMIR	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	4	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
09	RC	1078100586	KHYLLIAM	ANDRES	MENA	PALACIOS	4	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
10	RC	1078100153	SANTIAGO		CORDOBA	PEREZ	4	4	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
11	RC	1077485118	IKER	EDUARDO	HINESTROZA	RIVAZ	4	8	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
12	RC	1077485766	YIRLENY	SOFIA	VALENCIA	BECERRA	4	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
13	RC	1077485095	ERICK	SAMUEL	MOSQUERA	CARREAZO	4	8	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
14	RC	1078471661	NAIDY	DALYANNIS	PALACIOS	MOSQUERA	4	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
15	RC	1078471816	HEISY	YULEY	MARTINEZ	PADILLA	4	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
16	RC	1078100532	LAUREN	YISETH	CUESTA	RODRIGUEZ	4	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
17	RC	1077485859	YULIANNY	YOAISA	MURILLO	PALACIOS	4	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
18	RC	1078100948	YARLIN	ALEXA	COSSIO	MOSQUERA	3	11	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	20	0	
19	RC	1078472339	YASER	ALEXIS	MARTINEZ	ESPINOSA	3	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A	21	0	
														TOTAL 398		

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

Dora Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

María Emilsen Cabrera Palacios
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

Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA D: FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: _ 9013624 NÚMERO DE CONTRATO: _168
MES: ABRIL AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ Centro Zonal _ QUIBDO Municipio: _____ QUIBDO
Nombre Agente Educa NAILY YASAIRA PEÑA MENA CC 1077424872
Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS: HUAPANGO Teléfono UDS: 3215398957

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	REGISTRO CIVIL	1077485462	ALIS	SHERIANY	CORDOBA	PALACIOS	4 AÑOS	5 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
02	REGISTRO CIVIL	1078471940	ANTONY	SMITH	RENGIFO	URAGAMA	3 AÑOS	10 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
03	REGISTRO CIVIL	1078100400	BRIHANTH	JHONIER	RENTERIA	CHAVEZ	4 AÑOS			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20	0	
04	REGISTRO CIVIL	1078100739	CARLOS	ADRIAN	CUESTA	MURILLO	3 AÑOS	9 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
05	REGISTRO CIVIL	1078100740	CARLOS	DAYAN	CUESTA	MURILLO	3 AÑOS	9 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
06	REGISTRO CIVIL	1078471606	DANNA	SARAY	CORDOBA	LOPEZ	4 AÑOS		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
07	REGISTRO CIVIL	10781005225	DAHIARA		SANTOS	CAICEDO	3 AÑOS	10 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
08	REGISTRO CIVIL	1077485828	DEILY	SALOME	MOSQUERA	MOSQUERA	4 AÑOS	1 MES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
09	REGISTRO CIVIL	1078471088	EDWIN		CUESTA	PALACIOS	4 AÑOS	8 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
10	REGISTRO CIVIL	1078472090	EMANUEL	DAVID	PALACIOS		4 AÑOS	8 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
11	REGISTRO CIVIL	1078014497	EZEQUIEL	DAVID	GONZALES	BEJARANO	3 AÑOS	10 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
12	REGISTRO CIVIL	1078471271	HEINY	SOFIA	CUESTA	ANDRADES	4 AÑOS		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
13	REGISTRO CIVIL	1078471419	JANSER	ELIAN	GONZALES	CORDOBA	4 AÑOS	5 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
14	REGISTRO CIVIL	1078471966	JHORDAN	SMITH	CORDOBA	MORENO	3 AÑOSQ	11 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
15	REGISTRO CIVIL	1078100693	LIVYS	AHIYANA	CAICEDO	PEREA	3 AÑOS	10 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
16	REGISTRO CIVIL	1077485058	LORENA		RODRIGUEZ	RENTERIA	4 AÑOS		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
17	REGISTRO CIVIL	1078014687	LUCIANA	SOFIA	VALENCIA	ALBORNOZ	4 AÑOS	6 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
18	REGISTRO CIVIL	1078100738	SARAY	ESTEFFANY	AGUDELO	ASPRILLA	3 AÑOS	10 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
19	REGISTRO CIVIL	1077485231	SANDRI	YELIZA	COSSIO	PALACIOS	4 AÑOS	6 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
20	REGISTRO CIVIL	1077485014	ZOEIMY	MICELL	VALOYES	SILVA	4 AÑOS	8 MESES	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
																																TOTAL 419		

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

Diana Patricia Rua
COORDINADOR(A) EA

Naily Peña Mena
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	Versión 5 Clasificación de la Información: Pública	Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ____
NIT: 901302417 NÚMERO DE CONTRATO: ____
MES: Abril AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____
SERVICIO DE ATENCIÓN: ____ CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): RUTH RUBIO MOSQUERA CC ____
Código CUENTAME UDS: ____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ____
Dirección UDS: ____ Teléfono UDS: ____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	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
01	RC	1077486571	MAIKER	GAEL	CORDOBA	CHALA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
02	RC	1078471825	HANNA	CELESTE	CUESTA	PALACIOS	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
03	RC	1078472696	HANUAR	DABIC	PALACIOS	CORDOBA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
04	RC	1078100906	NEIDY	SARODY	RENTERIA	SANTOS	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
05	RC	1078101284	ENNY	ZOETH	MENA	MENA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
06	RC	1078472471	MATHIAS		MARTINEZ	UPEGUI	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
07	RC	1078101555	YAISLYN	LORENA	HINESTROZA	CHAVERRA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
08	RC	1078472245	YEILYN	AHINARA	PALACIOS	RAMIRES	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
09	RC	1077485900	JAILY	SOFIA	RIVAS	MORENO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
10	RC	1078101914	ALAN	FELIPE	HURTADO	RIOS	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
11	RC	1078101084	KEYLA	SAMARA	PALACIOS	VALOYES	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
12	RC	1078101980	SIHAD	JOELSY	MORENO	VELASQUES	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
13	RC	1077486495	JONIER	ANDRES	GONZALES	ARBOLEDA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
14	RC	1078100771	EMIR	YESID	CUESTA	PALOMEQUE	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
15	RC	1078472246	YAILIN	LISETH	PALACIOS	RAMIRES	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
16	RC	1077486271	YOELYN	DALLANA	RAMIRES	LONDOÑO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
17	RC	1018275324	ALEJANDRO		GUERRA	PALACIOS	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
18	RC	1078100985	LYTHZ	SAMARA	MENA	MARTINEZ	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
19	RC	1078100848	EMANUEL		RENTERIA	CASAS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
20	RC	1077486528	YEISSY	JOHANA	HINESTROZA	SALAZAR	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
																																	TOTAL	419		

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

Diana Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Ruth Rubio Mosquera.
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

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION FUTURO CHOCO FUFUCHOCO
NIT: 901366241-7 NUMERO DE CONTRATO: 198
MES: ABRIL AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: GDI
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): LUZ YESELY RIOS MOSQUERA CC: 35.699.545
Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: VI SEGUNDO HOGAR HUMPANGO
Dirección UDS: HUAPANGO Teléfono UDS: 3128368443

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA				SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1078102401	ARNOLD	YAHEL	MAQUILON	SALAZAR	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
02	RC	1233042316	CLAIRETH	ZAHIARA	MENA	SAUCEDO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
03	RC	1233042317	CLOETH	NAHIARA	MENA	SAUCEDO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
04	RC	1078102465	ASHLY	SAMARY	MOSQUERA	ANDRADES	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
05	RC	1078101484	YOIFER	YESID	BECERRA	RAMIREZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
06	RC	1078103346	KILIAN	YESID	RENTERIA	MANYOMA	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
07	RC	1078103464	HANNA	SOFIA	ARIAS	ROJAS	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
08	RC	1078103535	ERICK	SAMUEL	MORENO	MARTINEZ	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
09	RC	1078103255	LIZ	JHOEISI	HURTADO	CHAVERRA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
10	RC	1078472978	LOREN	CELESTE	CUESTA	BERRIO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
11	RC	1078473222	KEILYN	YIRSETHLY	CUESTA	MURILLO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
12	RC	1078102529	LUISA	DANIELA	VALENCIA	SALAZAR	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
13	RC	1077487068	LIANNY	ZARED	MENA	CUESTA	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
14	RC	1078473154	KEILER	JESSID	GONZALEZ	ASPRILLA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				24	0	
15	RC	1078473097	JHOEL	SANTIAGO	MENA	MENA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
15	RC	1078103190	JHOIDEL	ADRIEL	PALACIOS	MURILLO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
17	RC	1077486817	JHOSUAR	DAVID	PALACIOS	ORTIZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
18	RC	1077487070	ITZEL	SOFIA	ARRECHEA	HURTADO	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
19	RC	1078473502	KATLIN	YULIETH	MENA	MENA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
20	RC	1078473084	NIDIA	VALENTINA	PEREA	ALLIN	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				20		
21	RC	1078102348	SHAILEN	ALEXANDRA	PINO	LOPEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
																																TOTAL	435		

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

Diana Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Luz Yesely Ríos Mosquera
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: _____

NIT: 901305241-7 NÚMERO DE CONTRATO

MES: ABRIL AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ____CDI____

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDÓ

Nombre Agente Educativo (a): SONIA KARINA PALACIOS CC: 1.045.456.920

Código CUENTAVE UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI SEGUNDO HOGAR

Dirección UDS: HUAPANGO Teléfono UDS: 323095283

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	1078102225	EDITH	SAMARA	PALOMEQUE	CORDOBA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
02	RC	1078103600	JEILIS	DAHARA	VALOYES	LESCANO	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
03	RC	1078473775	ANGIEELL	YAIR	PADILLA	BERRIO	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
04	RC	1078102511	ELIANNY	MARCELA	LAGAREJO	SERNA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
05	RC	1077487235	YEILER	DAVID	MORENO	ORTIZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
06	RC	1078102955	DANNA	SOFIA	MENA	IBARGUEN	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
07	RC	1078473903	THALLY	LISETH	MORENO	MOYA	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
08	RC	1077487189	DANIEL	MATEO	PARRA	LEMUS	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
09	RC	1078473725	YEAM	SETICK	BERRIO	BEJARANO	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
10	RC	1078103280	JHON	ALEXANDER	MARTINEZ	PALACIOS	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
11	RC	1078473429	DRAXLER	STID	MENA	BEJARANO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
12	RC	1078103170	NAILYN	YAISEH	WALDO	RENTERIA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
13	RC	1077487034	HEIDY	SOFIA	VALENCIA	RIOS	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
14	RC	1077487033	HEIDY	ISABELA	VALENCIA	RIOS	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
15	RC	1078122756	YULIAN	SMITH	LEMUS	RENTERIA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
16	RC	1078102721	HEILEN	YAHAIRA	BECERRA	PEREA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
17	RC	1078102368	MATEO		MORALES	RENTERIA	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0	
18	RC	1078103122	DAHIARA	SOFIA	PALACIOS	MENA	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0	
19	RC	1078103209	JACOB		MENA	IBARGUEN	2	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0	
20	RC	1078473538	YEISY	MADELEN	PARRA	MENA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					21	0	
																																TOTAL	411	0	

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

Diana Milena Rua
COORDINADOR(A) EA

Sonia Karina Palacios Palacios
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: _____
NIT: ___901305211-7 NÚMERO DE CONTRATO: _____138_____
MES: __ ABRIL AÑO: __2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ QUIBDO Centro Zonal: _____ CHOCO Municipio: _____ QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): ____ MARIA CARLINA HINESTROZA CORDOBA CC_____ 35,600,026
Código CUENTAVE UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ MI SEGUNDO HOGAR CDI
Dirección UDS: _____ HUAPANGO Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

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		1078100943	SAMUEL	MATHIAS	MENA	PALACIOS	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
02		1078472207	KAILIN	VALERIA	MURILLO	MOSQUERA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
03		1078472122	CRISELIS		RENTERIA	RIVAS	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
04		1078472360	NAHIRY	YERETH	CRISTANCHO	CUESTA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
05		1078472088	CANDI	YISED	CORDOBA	MENA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
06		1078101651	SKHARLIN	YISETH	AYALA	ROMAÑA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
07		1078472658	SEDIVET		SANCHEZ	PALACIOS	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
08		1078472227	EINER	ANDRES	PALACIOS	RIOS	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
09		1078472870	JANIER	DAVID	MORENO	ROBLEDO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
10		1077486446	DADIAN	CRISTINA	ROBLEDO	QUEJADA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
12		1078472324	MARIA	JOSE	HENANDEZ	PALACIOS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
13		107101409	LAURIN	ALEJANDRA	MENA	BARRIOS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
14		1078101110	SHARIETH	LORENA	ASPRILLA	BERRIO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
15		1077486506	OWEN	ADRIEL	MENA	RIVAS	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
15		1078102081	DILAN	SMITH	PANESSO	CORDOBA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
17		1077486268	DAILYN	MARIELYS	MOYA	MENA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
18		1078101609	THIAGO	ZAID	PALACIOS	HURTADO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
19		1078100934	NAHIRA		MORENO	GRANADA	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
20		107847112	AYLIN	DANIELA	SAN MARTIN	CORDOBA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
21		1078102078	YAIZA	ANDREA	CASAS	MORENO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A				21	0	
																														TOTAL	420	0	

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

Diana Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Mª Carlina Hinestroza C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Hoja 4 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUTUROS CHOCO
NIT: 9013052441-7 NÚMERO DE CONTRATO 188
MES: ABRIL AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCI MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo YAMILETH CORDOBA BERRIO cc 35,895,113
Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS: HUAPANGO 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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1078100588	ALAN	JAIR	RAMIREZ	VIVAS	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
2	RC	1077485750	DEILHYN	ARIANNA	ROMAÑA	MORENO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
3	RC	1078100096	DEYMAR	ZAIR	CORDOBA	MOSQUERA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
4	RC	1078100439	DIANI	YUSETH	LOZANO	HINESTROZA	3	11	-	-	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				19	0	
5	RC	1078100129	EMILY	YULIETH	SERNA	ROBO	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
6	RC	1078471306	GAEL		PALACIOS	ESPINOSA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
7	RC	1078100421	JHAER	SMITH	AGUILAR	PADILLA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
8	RC	1077485542	JHOLIER	SAIR	MORENO	MOSQUERA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
9	RC	1078471620	JHONNIER	SANTIAGO	CORDOBA	CHAVERRA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
10	RC	1078471936	JOICER	DANIEL	HINESTROZA	BENITEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
11	RC	1078471010	JOSUE		RENTERIA	MENA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
12	RC	1078471320	KEILYN	YISETH	LOZANO	SERNA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
13	RC	1078471441	LIA	TALIETH	MAYORAL	BUENAVENTURA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
14	RC	1078471128	LYAM	STIK	BERRIO	BEJARANO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
15	RC	1077485393	WIER	SMITH	VALOYES	PERLAZA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
16	RC	1078471976	YERAR	SEBASTIAN	MENA	RENTERIA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
17	RC	1078100569	ZOEL	YULIETH	MORENO	JAVE	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
18	RC	1078471857	YESI	VICTORIA	GOMEZ	RIOS	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
19	RC	1078014495	CARLOS	YAIR	MENA	BARRIO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A				21	0	
																																TOTAL	397		

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

Diana Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Yamile Córdoba Berrio
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: _____

NIT: _____ 901306241-7 NÚMERO DE CONTRATO: 138

MES: _____ ABRIL AÑO: _____ 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: QUIBDO Centro Zonal: _____ Municipio: _____ QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): _____ DORESLEY CORDOBA SANCHEZ CC: _____ 35601411

Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: _____ MI SEGUNDO HOGAR CDI

Dirección UDS: _____ HUPANGO Teléfono UDS: _____ 3104393234

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077485784	ARIANNA		ROBLEDO	ARBOLEDA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
02	RC	1078014833	THIAGO	ALEXANDER	ROMANA	MOSQUERA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
03	RC	1078100656	SHARITH	DAHIANA	RODRIGUEZ	RENTERIA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
04	RC	1077485377	YOLEISY		MENA	BECERRA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
05	RC	1078100333	YARLEIDY		NAVIA	MURILLO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
06	RC	1077485116	JOEL	DAVID	GONZALEZ	RENTERIA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
07	RC	1078471359	YESSIER	DAVID	PALACIOS	MENA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
08	RC	1078470943	GYHAM	LUKA	PARRA	CUESTA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
09	RC	1018271567	WILLIAM	STIVEN	HINESTROZA	CÓRDOBA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
10	RC	1078100141	ANDRES	FELIPE	MARTINEZ	MARTINEZ	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
11	RC	1078471270	KIARA	NAHELA	BERRIO	RENTERIA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
12	RC	1018271568	LIAM	ARLEY	HINESTROZA	CÓRDOBA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
13	RC	1077485326	HEYLIN	SALOME	GARRO	MENA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
14	RC	1031944698	JHOELY		BERMUDEZ	PALACIOS	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
15	RC	1078100685	JHOEL	EMIR	PALACIOS	VALENCIA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
16	RC	1078100361	NAHIAN	ANDREA	HINESTROZA	RENTERIA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
17	RC	1078471393	JASMIN	YIRETH	CORDOBA	MOSQUERA	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
18	RC	1077485934	ELIAN	JOSE	PALACIOS	CORDOBA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
19	RC	1077484977	DEREK	JHOEL	MOSQUERA	MORENO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
20																																TOTAL	399		

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

Diana Milena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Doresley Cordoba Sanchez
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