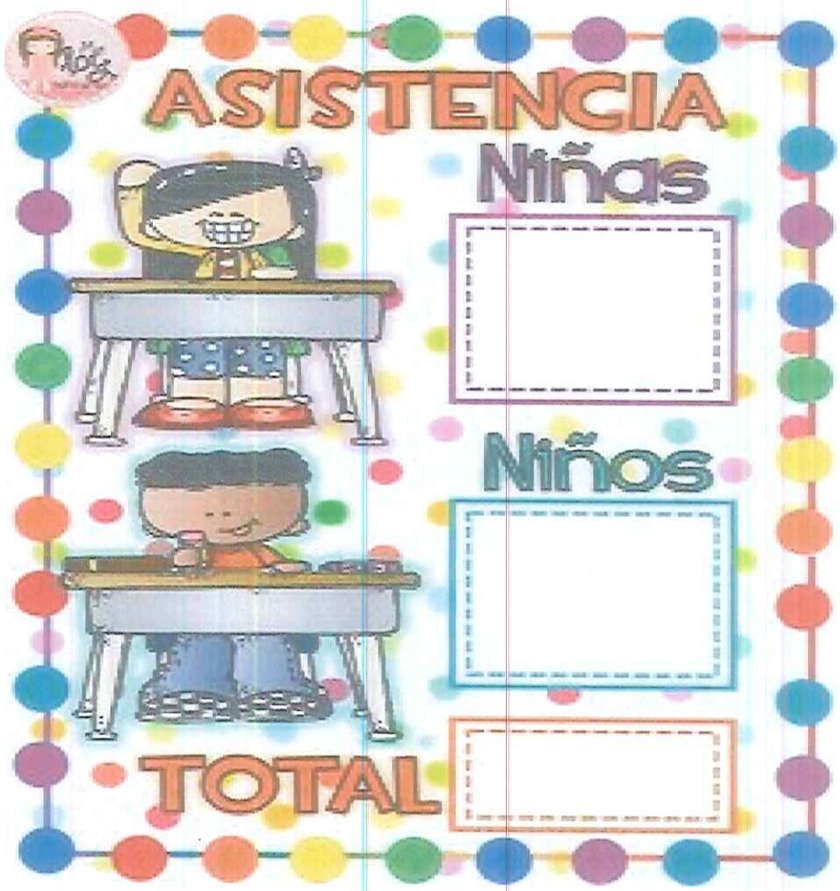
FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

CERTIFICADO DE COBERTURA



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

	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	
Nº 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:	01 DE AGOSTO DEL 2024
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31 DE AGOSTO DEL 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 de AGOSTO del año 2024 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	Nº DE UDS	Nº DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	Nº DE UDS	Nº DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	19	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	19
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	0	75	0	Niños/as entre 24 y 36 meses	0	75	0
Niños/as mayores de 36 meses	0	25	0	Niños/as mayores de 36 meses	0	25	0
TOTAL	0	100	19	TOTAL	0	100	19

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de 08 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	
1077428482	

NOTA: PARA LA MODALIDAD ISTITUCIONAL REGISTRAR LA ASISTENCIA DEL CDI: ROSALES

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

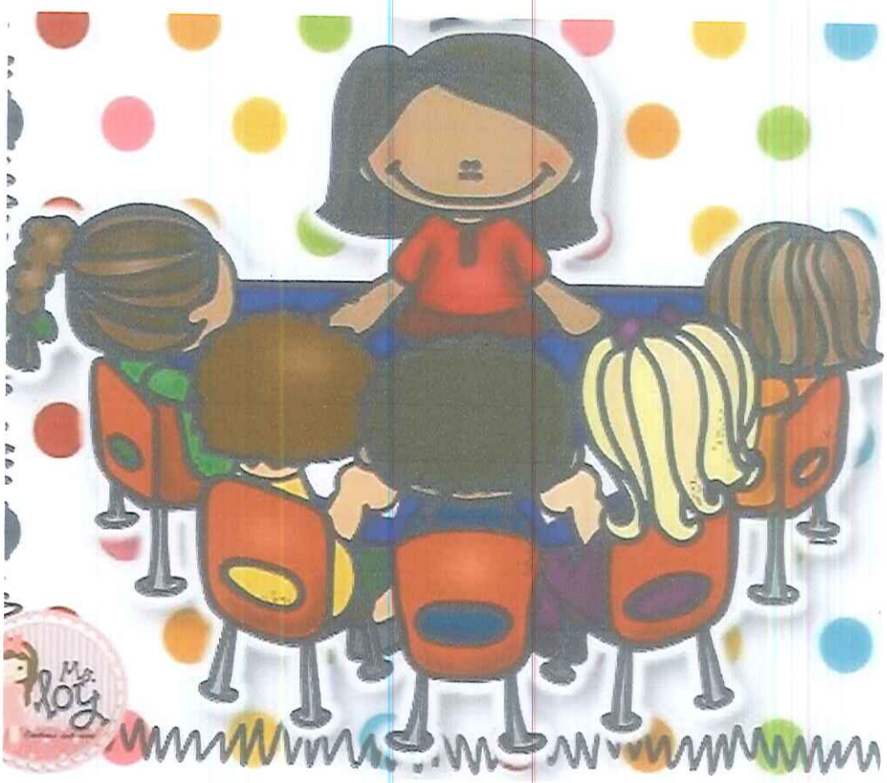
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9116

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM) MES DE AGOSTO



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

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

REGISTRO DE NOVEDADES

FECHA 17 MES 06 AÑO 2024

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO EVA YIRETH HURTADO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1078102994 FECHA DE NACIMIENTO 17/10/2021 EDAD 2 años

NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	INVOLUCRADOS	FIRMA DEL ACUDIENTE
Accidente			
Cambios en los estados de salud			
Cambios en el estado emocional			
Razones de inasistencia y/° llegadas tardes	EL SEÑOR DORIAN FELIPE HURTADO MOLINA SE ACERCA AL COL MI SEGUNDO HOGAR PARA MANIFESTANDO QUE VA A SACAR A LA NIÑA EVA YIRETH QUE ESTA IDENTIFICADA CON NUMERO 1078102994 POR TEMAS FAMILIARES	TALENTO HUMANO COORDINADORA PADRE FAMILIA	Dorian Felipe H.
Incapacidades			
Administración de medicamentos			

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

9120

FUNDACIÓN FUTURO CHOCÓ

FUNDACIÓN FUTURO CHOCO
FUFUCHOCÓ
"POR UN FUTURO MEJOR"
NIT: 901305241-7

Casos en que los niños y niñas no cuentan con registro civil			
Casos de niños y niñas que no cuentan con afiliación a salud			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el esquema de vacunación de acuerdo a su edad			
Casos de niños y niñas que no cuentan con el esquema de crecimiento y desarrollo			
Fallecimiento			
Maltrato en todas sus formas			

Firma del acudiente _____

Firma del Agente educativo_____

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

1266

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901305241- NÚMERO DE CONTRATO: ___ 188
MES: AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal ___ QUIBDÓ Municipio: __ QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YULEINIS RODRIGUEZ CC__ 1077441576
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: BARRIO LOS ROSALES Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ MI SEGUNDO HOGAR
Teléfono UDS: 3117535054

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1078473628	AARON	SANTIAGO	MENA	PALACIOS	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
02	RC	1077487718	ALAN	SMITH	PALACIOS	SANCHEZ	2	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
03	RC	1034931630	REYCHELL		GUEVARA	SUAREZ	2	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
04	RC	1078473914	LIAN	DAVID	CABRERA	SALCEDO	2	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	6	
05	RC	1077487863	JHOSSER	DANIEL	MORENO	CORDOBA	2	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
06	RC	1032035097	ELIAN	ELIECER	MOSQUERA	AUHATAD	2	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
07	RC	1078474408	JOSUE		CABRERA	RENTERIA	2	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
08	RC	1077487234	KAILANI	ZOHEMY	PINZON	PINO	2	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
09	RC	1078104100	DERIA	SMITH	SERNA	RENGIFO	2	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	6	
10	RC	1078473518	SANTIAGO		PALACIOS	IBARGUEN	2	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
11	RC	1078103707	YEIHARY	MARIANA	VALOYES	RODRIGUEZ	2	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
12	RC	1078103283	ANGEL	ADRIAN	MORENO	NAGLES	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
13	RC	1078473764	AYLING	ARIADNA	MORENO	PEREA	2	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
14	RC	1078104229	HEILY	JOELY	MURILLO	MOSQUERA	1	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
15	RC	1077488224	JUAN	JOSE	GONZALES	MENA	1	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
16	RC	1078104183	KAILYN	DAHIARA	GIL	SANCHEZ	1	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
17	RC	1078473834	YANNIER	IVAN	MOSQUERA	PALACIOS	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	1078104428	ERICK	MANUEL	CACERES	CACERES	1	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
19	RC	1078474202	ADIEL	MATHIAS	CORDOBA	CARO	2	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
20	RC	1078102672	MARIA	ALEJANDRA	IBARGUEN	RODRIGUEZ	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	6	
21	RC	1078104502	EIMY	DAVIANNY	CAICEDO	QUINTO	1	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
22	RC	1077487354	LIAM	SMICK	PALACIOS	BERMUDEZ	2	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
23	RC	1077488316	LEANDRO	ISAAC	ARCE	RIVAS	1	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
24	RC	1078103560	MARIA	JOSE	YURGAKY	ACHITO	2	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
25	RC	1078103919	LIAN	DAVID	CORDOBA	RENGIFO	2	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
																															TOTAL			

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ESTARTES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ESTARTES ASISTENTES	25
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yoeys Romaña Chala
COORDINADOR(A)

Yuleinis Rodriguez 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

2246

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN FUTURO CHOCO

NIT: 901305241_7 NÚMERO DE CONTRATO 188

MES: AGOSTO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): KAREN MILENA PUENTES ARRIAGA CC: 1077487545

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

Dirección UDS: LOS ROSALES Teléfono UDS: 3135300858

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				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078472193	MAIKEL	STIVEN	MORENO	PEREA	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
02	RC	1077486267	GIANNA	ANDREA	PALACIOS	CORDOBA	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
03	RC	1077486221	THIAGO	YOEL	PALACIOS	SOLIS	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
04	RC	1078472827	HILARY	SOFIA	SALAZAR	PINILLA	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
05	RC	1077486352	LOWAR	YAIR	MURILLO	MOSQUERA	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
06	RC	1077486911	MARIANGEL		RODRIGUEZ	GUATINDIOY	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
07	RC	1078101740	JESAACLYS	PAOLA	ABADIA	MOSQUERA	3	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
08	RC	1078473059	ANGEL	DAVID	FIGUEROA	GUTIERREZ	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
09	RC	1078101718	HELEN	SOFIA	RIVAS	CORDOBA	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
10	RC	1078101261	DANIEL		MARTINEZ	PALOMEQUE	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11	RC	1078101422	YEISY	CAMILA	PALACIOS	MENA	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
12	RC	1078102018	ASHLYN	NAHIARA	PALACIOS	RODRIGUEZ	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		18	1	
13	RC	1078101126	FRAN	SEBASTIAN	GAMBOA	CABRERA.	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
14	RC	1078472815	DEILYS	MARIA	CAICEDO	MORENO	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
15	RC	1078472791	LISBETH	DANAY	CUESTA	MURIILLO	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
																																	TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL BEBES Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	-0-
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	-0-

Nancy Romaña Olalá
COORDINADORA CDI

Karen Milena Puentes Arriaga
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

0923

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.FP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN FUTURO CHOCO

NIT: 901305241_7 NÚMERO DE CONTRATO: 188

MES: AGOSTO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): KAREN MILENA PUENTES ARRIAGA CC: 1077487545

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

Dirección UDS: LOS ROSALES Teléfono UDS: 3135300858

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078101567	EVELIN	MARIANA	COPETE	RAMIREZ	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1078472380	NADER	HABIB	ROBLEDO	VALENCIA	2	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1078101661	YEHILEN	ANDRES	QUINTERO	MORENO	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1077485425	JHOSUAR	MANUEL	ORTIZ	CORDOBA	4	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1077486983	JEYCOL	SAMUEL	CORDOBA	ASPRILLA	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1077486687	EILAM	DAEL	MOSQUERA	MORENO	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1078101669	SEBASTIAN		PALACIOS	RENTERIA	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1077486339	WILLIAN	SMITH	MOSQUERA	CORDOBA	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1078101654	ZOEH	CAMILA	PALACIOS	MOSQUERA	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1078473194	ELIF	VICTORIA	ZULUAGA	MENA	2	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
																																TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	-0-
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	-0-

Noelys Ponceau Dalia
COORDINADOR(A) EA

Karen Milena Puentes Arriaga
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	F8.MO12.FP Versión 5	1/08/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901305241-7 NÚMERO DE CONTRATO: 188
MES AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): YURLEDIS OYOLA MEJIA CC:1077445458
Código CUENTAME UCA: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS BARRIO LOS ROSALES 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					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			
1	RC	1.077.488.317	KEYLA	ANDREA	GARCIA	CORDOBA	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
2	RC	1.078.101.438	YESLEIDER		CORDOBA	PEREZ	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
3	RC	1.078.101.457	YESLEIDI		CORDOBA	PEREZ	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
4	RC	1.078.101.554	KEILER	DAEL	CHALA	BENITEZ	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
5	RC	1.078.102.055	CRISTIAN	ANDRES	SERNA	MORENO	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
6	RC	1.078.101.115	BRAILYN	YOFARE	RODRIGUEZ	MOSQUERA	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
7	RC	1.078.472.719	THAEL	ALEXANDER	PALACIOS	MOSQUERA	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
8	RC	1.078.101.561	VALERYN	SAMARA	MORENO	BENITEZ	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
9	RC	1.078.101.360	JAKSON	FARLEY	HIMESTROZA	HINOJOSA	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
10	RC	1.078.101.338	ERICK	SANTIAGO	CORDOBA	ORTIZ	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11	RC	1.078.101.633	AXEL	YOHUNNA	RENTERIA	MOSQUERA	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
12	RC	1.078.472.464	ADRIAN	GAEL	MOSQUERA	RIASCOS	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
13	RC	1.078.101.789	LUIS	DAVID	MENA	RODRIGUEZ	2	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
14	RC	1.077.488.361	MIA	ELIANIS	GONZALES	CUESTA	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
15	RC	1.078.103.159	MIA	ALEXANDRA	BEJARANO	PALACIOS	2	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
16	RC	1.078.102.343	DILAN	YASEL	OBREGON	ROMAÑA	2	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
17	RC	1.083.939.300	DANNY	YINETH	MURILLO	LEYES	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
18	RC	1.077.488.915	ELIAN	SAID	VALENCIA	BEJARANO	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
19	RC	1.077.488.790	BRAYLER	STIVEN	MORENO	GAMBOA	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
20	RC	1.078.473.984	AXEL	ISAIT	SALAS	RENTERIA	2	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
21	RC	1.078.472.792	JHOSELYN	DAHIARA	BLANDON	ESCOBAR	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
22	RC	1.078.103.541	YIRIAN	ELIANA	WALDO	COSSIO	2	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
23	RC	1.078.478.844	LEYSER	DAVID	RENGIFO	HURTADO	2	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
24	RC	1.778.103.242	CLARA	SAMIRA	ROBLEDO	MOSQUERA	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
25	RC	1.022.169.796	MAEL	DAVID	PRADO	ORDOÑES						A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19		
																																	TOTAL	475		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	25
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Noelys Romaña Ocalá
COORDINADOR(A)

Yurledis Oyola Mejia.
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

92625

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F8.MO12.PP Versión 6	1/08/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: 901305241-7 NÚMERO DE CONTRATO: 188
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDÓ Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA VALENCIA CC:1077484493
Código CUENTAME UCA: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:MI SEGUNDO HOGAR
Dirección UDS:BARRIO LOS ROSALES Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
1	RC	1.078.100.102	DULCE	ALEXANDRA	PACHECO	MUÑOZ	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19		
2	RC	1.078.471.549	EMELY	SOFIA	CORDOBA	MORENO	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A		A	A	A	A	19		
3	RC	1.131.045.658	YASED		PALACIOS	LUNA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
4	RC	1.078.100.515	MILAND	FELIPE	APONTE	CORDOBA	3	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
5	RC	1.078.471.733	HANNA	SOFIA	CABRERA	RENTERIA	4	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
6	RC	1.077.485.528	MILAN	ZAID	PEREA	PINO	4	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
7	RC	1.077.485.356	VICTOR	MANUEL	JULIO	MOSQUERA	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
8	RC	1.078.014.647	THIAGO	YESITH	BECERRA	GUERRERO	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
9	RC	1.077.485.259	AXEL	DAVID	CASTRO	PALACIOS	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1.077.485.371	ERIAN	ESTER	MACHADO	PALACIOS	4	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1.011.417.434	ZOE	CELESTE	RODRIGUEZ	PALACIOS	4	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1.078.014.735	YESEILYN	NICOL	MAYORAL	PEREA	4	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1.078.100.237	HAYLER	DANNEY	MORENO	IBARGUEN	4	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1.078.922.100	HEILY	XIMENA	QUEJADA	SERNA	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1.078.100.425	KEILYN	ANDREA	BECERRA	MORENO	4	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
16	RC	1.078.100.631	DAHIAN	ZAID	PALACIOS	CORDOBA	4	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1.078.471.956	JAZLY	SOFIA	LEMUZ	ROMAÑA	4	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
18	RC	1.078.472.076	KEYMAR	DAVID	PALACIOS	LEDEZMA	4	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
19	RC	1.078.014.431	LIAM	MATIAS	MORENO	RIVAS	4	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
20	RC	1.078.922.206	JEAN	CARLOS	GARCIA	COSSIO	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
21	RC	1.079.102.189	EILEEN	ANDREA	MOSQUERA	ARRIETA	3	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
22	RC	1.128.850.883	LIAN	SAMUEL	LONGA	GONZALEZ	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
23	RC	1.078.101.004	ERICK	DANIEL	RAMIREZ	IBARGUEN	4	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
24	RC	1.078.100.801	THIAGO	ZAHIR	RIVAS	ARROYO	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
25	RC	1.034.927.446	ANGEL	ENRIQUE	PAZ	VALENCIA	5	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	19		
																															TOTAL	475		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	25
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Noely Romaña Ceballos
COORDINADOR(A)

Gloria Yohana U. Lemos
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

9210

BIENESTAR FAMILIAR	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:	1/08/2024	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	Familiar:				Hasta:	30/08/2024	
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 AGOSTO de del año 2024 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	19	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	117	19
Niños/as mayores de 36 meses	1	80	19	Niños/as mayores de 36 meses	1	80	19
TOTAL	2	197	38	TOTAL	2	197	38

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los _30__ días del mes de _AGOSTO 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	Claudia del Carmen Peña
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1077428482	

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 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.i. _PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: 901305241-7 NÚMERO DE CONTRATO.
MES: AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CDI
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO
Nombre Agente Educativo (a): SONIA KARINA PALACIOS CC: 1.045.496.920
Código CUENTAME 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	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		19	0	
																															TOTAL	380		

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 Rivas
COORDINADOR(A) EA

Sonia Karina Palacios
SONIA KARINA 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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION FUTURO CHOCO "FUFUCHOCO"
NIT: 901305241-7 NÚMERO DE CONTRATO: 188
MES: AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CDI
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDÓ
Nombre Agente Educativo (a): LUZ YESELY RIOS MOSQUERA CC: 35.899.546
Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI SEGUNDO HOGAR HUAPANGO
Dirección UDS: HUAPANGO Teléfono UDS: 3128398443

Hoja 1 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1078102401	ARNOLD	YAHEL	MAQUILON	SALAZAR	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
02	RC	1233042316	CLAIRETH	ZAHIARA	MENA	SAUCEDO	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
03	RC	1233042317	CLOETH	NAHIARA	MENA	SAUCEDO	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
04	RC	1078102465	ASHLY	SAMARY	MOSQUERA	ANDRADES	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
05	RC	1078103346	KILIAN	YESID	RENTERIA	MANYOMA	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
06	RC	1078103464	HANNA	SOFIA	ARIAS	ROJAS	2	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1078103535	ERICK	SAMUEL	MORENO	MARTINEZ	2	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
08	RC	1078103255	LIZ	JHOEISI	HURTADO	CHAVERRA	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
09	RC	1078472978	LOREN	CELESTE	CUESTA	BERRIO	3	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
10	RC	1078473222	KEILYN	YIRSETHLY	CUESTA	MURILLO	2	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
11	RC	1078102529	LUISA	DANIELA	VALENCIA	SALAZAR	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
12	RC	1077487068	LIANNY	ZARED	MENA	CUESTA	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
13	RC	1078473154	KEILER	JESSID	GONZALEZ	ASPRILLA	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1078103190	JHOIDEL	ADRIEL	PALACIOS	MURILLO	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
15	RC	1077487070	ITZEL	SOFIA	ARRECHEA	HURTADO	2	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1078473502	KATLIN	YULIETH	MENA	MENA	2	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
17	RC	1078473084	NIDIA	VALENTINA	PEREA	ALLIN	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
																																TOTAL	323		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana Milena Ríos
COORDINADOR(A) EA

Luz Yesely Ríos Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MC PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION FUTURO CHOCO

NIT: 9013052417 NÚMERO DE CONTRATO: 188

MES: AGOSTO AÑO: 22024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: QUIBDO Centro Zonal: CHOCO Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): MARIA CARLINA HINEZTROZA CORDOBA CC 35,600,026

Código CUENTAME UDS:

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten MI SEGUNDO HOGAR CDI

Dirección UDS: HUAPANGO

Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1		1078100943	SAMUEL	MATHIAS	MENA	PALACIOS	3	7				A	A	A	A		A	A				A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
2		1078472207	KAILIN	VALERIA	MURILLO	MOSQUERA	3	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
3		1078472122	CRISELIS		RENTERIA	RIVAS	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
4		1078472360	NAHiRY	YERETH	CRISTANCHO	CUESTA	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
5		1078472088	CANDI	YISED	CORDOBA	MENA	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
6		1078101651	SKHARLIN	YISETH	AYALA	ROMAÑA	3	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
7		1078472658	SEDIVET		SANCHEZ	PALACIOS	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
8		1078472227	EINER	ANDRES	PALACIOS	RIOS	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
9		1078472870	JANIER	DAVID	MORENO	ROBLEDO	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	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		19	0	
11		1078472324	MARIA	JOSE	HENANDEZ	PALACIOS	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
12		107101409	LAURIN	ALEJANDRA	MENA	BARRIOS	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
13		1078101110	SHARIETH	LORENA	ASPRILLA	BERRIO	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
14		1077486506	OWEN	ADRIEL	MENA	RIVAS	3	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	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		19	0	
16		1077486268	DAILYN	MARIELYS	MOYA	MENA	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
17		1078101609	THIAGO	ZAID	PALACIOS	HURTADO	3	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
18		1078100934	NAHIRA		MORENO	GRANADA	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
19		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		19	0	
20		1078102078	YAIZA	ANDREA	CASAS	MORENO	2	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
21		1077486817	JHOSUAR	DAVID	PALACIOS	ORTIZ	3	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
																															TOTAL	399		

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 Helena Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Mª Carlina Hinestroza C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

930

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO _____

NIT: _____ 901052417 NÚMERO DE CONTRATO _____

MES: _____ AGOSTO AÑO: ___2024___

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ C 01

IDENTIFICACIÓN

Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ QUIBDO Municipio: _____ QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): __ RUTH RUBIO MOSQUERA CC____ 1075090597.

Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___ MI SEGUNDO HOGAR COI

Dirección UDS: _____ HUAPANGO Teléfono UDS: _ 3146363045.

Hoja ___ de ____

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 PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOL	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIA	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	19	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	A	19	0	
																																		TOTAL	380		

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 Perea
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

9921

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: _____

NIT: 901305241-7 NÚMERO DE CONTRATO:

MES: AGOSTO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: CDI

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: CHOCÓ Centro Zonal: QUIBDO Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): LISSA YILIANA MURILLO PALACIOS CC: 1.120.360.665

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

Dirección UDS: MISEGUNDO HOGAR Teléfono UDS: 3116122211

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	1078100888	AIMEE	LUCIA	PALACIOS	MOSQUERA	4	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
02	RC	1078101329	LENIS	YUHAN	MOSQUERA	VALOYES	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
03	RC	1078100998	JHEIFER	EMIRTH	MORALES	MORENO	4	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
04	RC	1078472381	ALIZ	MARIANNY	CORDOBA	CORDOBA	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
05	RC	1078472520	KEIRA	ZAMIRA	BLANDON	MOSQUERA	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
06	RC	1078472414	LIZ	ADRIANYI	MORENO	CORDOBA	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1077486435	CARLOS	DAEL	PALOMINO	CORDOBA	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
08	RC	1078471772	YELY	PAOLA	MENA	BECERRA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
09	RC	1078101556	VALERIA		MENA	PALOMEQUE	3	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
10	RC	1078101814	HALAN	YECID	ASPRILLA	PALOMEQUE	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
11	RC	1078101668	MIGUEL	ANGEL	NORIEGA	ALZATE	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
12	RC	1078101291	SHARON	NATHALIA	BERRIO	RENTERIA	3	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
13	RC	1078472366	KATALEYA		VALDES	LEMUS	3	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1078101735	MATTHEW	STEVEN	COSSIO	DIAZ	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
15	RC	1078102238	YEILYN	SOFIA	AGUALIMPIA	MENA	3	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1078472621	KEVIN	ANDRES	CAÑOLA	MOSQUERA	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
17	RC	1078101796	KATLIN	LORENA	SANTOS	CUESTA	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
18	RC	1078101800	KATIAN	LORENA	SANTOS	CUESTA	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
19	RC	1078101435	LEYDER	DAVID	PALACIOS	GUTIERREZ	4	0				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
20	RC	1077486486	EILER	SMITH	MENA	PESTAÑA	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
21	RC	1078101779	HEILEN	SOFIA	LARGACHA	SALAZAR	3	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
22	RC	1078102348	SHAILEN	ALEXANDRA	PINO	LOPEZ	3	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	0	
																																	TOTAL	418		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 MES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTES	22
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Diana Milena Rueda
COORDINADOR(A) EA

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

9932

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO **FUNDACION FUTURO CHOCO**

NIT: **9013052417** NÚMERO DE CONTRATO: 188

MES: **AGOSTO** ANO: 22024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Hoja ____ de ____

Regional: CHOCO Centro Zonal QUIBDOI Municipio: QUIBDO

Nombre Agente Educativo (a): **Ana Vicenta Cuesta Romaña** CC**1077461797**

Código CUENTAME UDS: 2700100060836. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

Dirección UDS: Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	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		19	0	
2	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		19	0	
3	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		19	0	
4	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		19	0	
5	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		19	0	
6	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		19	0	
7	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		19	0	
8	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		19	0	
9	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		19	0	
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		19	0	
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		19	0	
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		19	0	
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		19	0	
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		19	0	
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		19	0	
16	RC	1078101484	YOIFER	YESID	BECERRA	RAMIREZ	3	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
17	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		19	0	
18	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		19	0	
19	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		19	0	
																																TOTAL	361		

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

Ana Vicenta Cuesta Romaña
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: _____ FUTURO CHOCO
NIT: ___ 901305244-17 NÚMERO DE CON 188
MES: _____ AGOSTO 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: _____

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077485678	LEIDI	DANIELA	ROMAÑA	SALAZAR	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
02	RC	1078471642	YAISERIK	ORIANA	MARTINEZ	MOSQUERA	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
03	RC	1077485618	ARIANA		BECERRA	RODRIGUEZ	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
04	RC	1078014329	NELSON	SAMUEL	SANTOS	MENA	5	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
05	RC	1078100123	JESUS	DAVID	HURTADO	PALACIO	4	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
06	RC	1077485021	ARIS	MAILYN	IBARGUEN	MOYA	5	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
07	RC	1078472101	YERIK	ZAID	MENA	VALOYES	4	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
08	RC	1077485817	OMIR	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
09	RC	1078100586	KHYLLIAM	ANDRES	MENA	PALACIOS	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
10	RC	1078100153	SANTIAGO		CORDOBA	PEREZ	4	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
11	RC	1077485118	IKER	EDUARDO	HINESTROZA	RIVAZ	4	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
12	RC	1077485766	YIRLENY	SOFIA	VALENCIA	BECERRA	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
13	RC	1015197453	KELANY	MARIANGEL	MOYA	MORENO	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
14	RC	1078471661	NAIDY	DALYANNIS	PALACIOS	MOSQUERA	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
15	RC	1078471816	HEISY	YULEY	MARTINEZ	PADILLA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
16	RC	1078100532	LAUREN	YISETH	CUESTA	RODRIGUEZ	4	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
17	RC	1077485859	YULIANNY	YOAISA	MURILLO	PALACIOS	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
18	RC	1078100948	YARLIN	ALEXA	COSSIO	MOSQUERA	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
19	RC	1078472090	EMANUEL		DAVID	PALACIOS	4	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
20	RC	1078472339	YASER	ALEXIS	MARTINEZ	ESPINOSA	3	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	0	
																																TOTAL	380		

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 Reyes
COORDINADOR(A) EA

Maria 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

44

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ FUTUROS CHOCO
NIT: __ 9013052441-7 NUMERO DE CONTRAT 188
MES: _ AGOSTO AÑO:____2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE MODALIDAD INSTITUCIONAL

IDENTIFICACION
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ QUIBDOI 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: _____

Hoja ____ de ____

INFORMACION 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 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	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	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	19	0	
3	RC	1078100096	DEYMAR	ZAIR	CORDOBA	MOSQUERA	4	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
4	RC	1078100439	DIANI	YUSETH	LOZANO	HINESTROZA	4	7				A	A	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	iROBO	4	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
6	RC	1078471306	GAEL		PALACIOS	ESPINOSA	4	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
7	RC	1078100421	JHAER	SMITH	AGUILAR	PADILLA	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
8	RC	1077485542	JHOLIER	SAIR	MORENO	MOSQUERA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
9	RC	1078471620	JHONNIER	SANTIAGO	CORDOBA	CHAVERRA	3	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
10	RC	1078471936	JOICER	DANIEL	HINESTROZA	BENITEZ	3	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
11	RC	1078471010	JOSUE		RENTERIA	MENA	5	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
12	RC	1078471320	KEILYN	YISETH	LOZANO	SERNA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
13	RC	1078471441	LIA	TALIETH	MAYORAL	BUENAVENTURA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
14	RC	1078471128	LYAM	STIK	BERRIO	BEJARANO	5	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
15	RC	1077485393	WIER	SMITH	VALOYES	PERLAZA	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
16	RC	1078471976	YERAR	SEBASTIAN	MENA	RENTERIA	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
17	RC	1078100569	ZOEL	YULIETH	MORENO	JAVE	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
18	RC	1078471857	YESI	VICTORIA	GOMEZ	RIOS	4	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
19	RC	1078014495	CARLOS	YAIR	MENA	BARRIO	5	1				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	0	
																																	TOTAL	361	

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

Yamileth Cordoba Berrio
RESPONSABLE DE GRUPO

nento... piense en el medio ambiente!
mento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
OLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

935

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 28/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____
NIT: _____ 901305417 NÚMERO DE CONTRATO: 198
MES: AGOSTO 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: 35,601,411
Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI SEGUNDO HOGAR CDI
Dirección UDS: HUPANCO 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		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	ARIANA		ROBLEDO	ARBOLEDA	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
02	RC	1078014833	THIAGO	ALEXANDER	ROMANA	MOSQUERA	4	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
03	RC	1078100656	SHARITH	DAHIANA	RODRIGUES	RENTERIA	4	6				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
04	RC	1077485377	YOSLEISY		MENA	BECERRA	4	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
05	RC	1078100333	YARLEIDY		NAVIA	MURILLO	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
06	RC	1077485116	JOEL	DAVID	GONZALES	RENTERIA	4	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
07	RC	1078471359	YESSIER	DAVID	PALACIOS	MENA	4	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
08	RC	1078470943	GYHAM	LUKA	PARRA	CUESTA	5	3				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
09	RC	1018271567	WILLIAM	STIVEN	HINESTROZA	CORDOBA	5	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
10	RC	1078100141	ANDRES	FELIPE	MARTINEZ	MARTINEZ	4	8				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
11	RC	1078471270	KIARA	NAHELA	BERRIO	RENTERIA	4	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
12	RC	1018271568	LIAM	ARLEY	HINESTROZA	CORDOBA	5	2				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
13	RC	1077485326	HEYLIN	SALOME	GARRO	MENA	4	11				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
14	RC	1031944698	JHOELY		BERMUDEZ	PALACIOS	4	10				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
15	RC	1078100685	JHOELY	EMIR	PALACIOS	VALENCIAS	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
16	RC	1078100361	NAHIAN	ANDREA	HINESTROZA	RENTERIA	4	5				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
17	RC	1078471393	JASMIN	YIRETH	CORDOBA	MOSQUERA	4	9				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
18	RC	1077485934	ELIAN	JOSE	PALACIOS	CORDOBA	4	4				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
19	RC	1077484877	DEREK	JHOEL	MOSQUERA	MORENO	4	7				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19	0	
																															TOTAL	361		

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 Bedoya
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

9936

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE FUNDACION FUTURO CHOCO
NIT: _ 9013062-4 NÚMERO DE CONTRATO: _ 188
MES: AGOSTO 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: 3215398195 7

Hoja 1 de 1

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
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	19	0	
02	REGISTRO CIVIL	1078471940	ANTONY	SMITH	RENGIFO	URAGAMA	4 AÑOS	10 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	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	19	0	
04	REGISTRO CIVIL	1078100739	CARLOS	ADRIAN	CUESTA	MURILLO	4 AÑOS	9 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
05	REGISTRO CIVIL	1078100740	CARLOS	DAYAN	CUESTA	MURILLO	4 AÑOS	9 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
06	REGISTRO CIVIL	1078471806	DANNA	SARAY	CORDOBA	LOPEZ	4 AÑOS					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
07	REGISTRO CIVIL	10781005225	DAHIARA		SANTOS	CAICEDO	4 AÑOS	10 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	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	19	0	
09	REGISTRO CIVIL	1078471088	EDWIN		CUESTA	PALACIOS	5 AÑOS	8 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
10	REGISTRO CIVIL	1077485890	BRIAM	ISAI	CHALA	MENA	3 AÑOS	11 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
11	REGISTRO CIVIL	1078014497	EZEQUIEL	DAVID	GONZALES	BEJARANO	5 AÑOS					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	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	19	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	19	0	
14	REGISTRO CIVIL	1078471936	JHORDAN	SMITH	CORDOBA	MORENO	4 AÑOSQ	11 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
15	REGISTRO CIVIL	1078100893	LIVYS	AHIYANA	CAICEDO	PEREA	4 AÑOS	10 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
16	REGISTRO CIVIL	1077485058	LORENA		RODRIGUEZ	RENTERIA	4 AÑOS					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	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	19	0	
18	REGISTRO CIVIL	1078100738	SARAY	ESTEFFANY	AGUDELO	ASPRILLA	4 AÑOS	10 MESES				A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	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	19	0	
20	REGISTRO CIVIL	1077485014	ZOEIMY	MICELL	VALOYES	SILVA	4 AÑOS					A	A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	19	0	
																												TOTAL 380		

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 Rivas
COORDINADOR(A) EA

Naily Peña 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

9037