JOJMAYE

BIENESTAR FAMILIAR

PRESENTACION DE LOS REGISTRO DE ASISTENCIA (RAM)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FF-M012.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156197 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BELLA VISTA
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1067820569	ANGEL	ISAAC	EPALZA	SUAREZ	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
02	RC	1067820576	CRISTIAN	DAVID	ARAUJO	SUAREZ	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
03	RC	1067821154	DEY	DAVID	VENCE	VENCE	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
04	RC	1067820407	DILAN	ANDRES	OLIVELLA	OVALLE	5	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
05	RC	1066302761	ESTEFFANY	MELISSA	VENCE	OVALLE	5	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
06	RC	1214469719	JHON	JAIDER	ARAUJO	LOPEZ	5	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
07	RC	1066902116	LUCIANA		VENCE	TORRES	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
08	RC	1065677541	MAILETH	DAYANA	ARAUJO	VENCE	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
09	RC	1065677511	MARCELA	ALEJANDRA	LOPEZ	ARAUJO	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
10	RC	9754391	NERKLEIBER	DAVID	GUTIERREZ	FONSECA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
11	RC	1067821121	RONIS	JOSE	LOPEZ	OVALLE	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
12	RC	1065673648	SARITZA		SUAREZ	NEGRETE	5	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
13	RC	1067820508	SHAIRA	LISETH	GOMEZ	VENCE	5	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
14	RC	1067821122	VALERIA		ARAUJO	LOPEZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
15	RC	1067820936	YAIRETH	PAOLA	VENCE	VENCE	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
16	RC	1151482437	YEIDIS	LICETH	OVALLE	VENCE	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
17	RC	1067820571	YIRETH	DAYANA	VENCE	VEGA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
																																	TOTAL	374		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): EDUAR OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156196 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CINCO CAMINOS
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

Hoja _ 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	RC	1065670958	ADRIAN	JOSE	PACHECHO	VENCE	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
02	RC	1065669837	ANDRES	CAMILO	SUAREZ	SUAREZ	5	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
03	RC	1065681417	DAILETH	SOFIA	QUINTERO	VILLAR	1	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
04	RC	1214469718	DILAN	STIVEN	ALVAREZ	REYES	6	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
05	RC	10717831	ELIECER	JOSE	GONZALEZ	GONZALEZ	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
06	RC	1063603362	EYDAN	AUDEN	PEREZ	TORRES	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
07	RC	1067820810	KEINER	JOSE	MEJIA	QUINTERO	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
08	RC	1137882271	KEINER	JOSE	QUINTERO	QUINTERO	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
09	RC	1067820570	ONAIDER		MEZQUETE		4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
10	RC	1067820216	YARITH	MARIA	LOPEZ	REYES	5	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
11	RC	1067821755	YEIBER	JOSE	VENCE	OVALLE	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
12	RC	1066099376	YICEL	PATRICIA	LEON	OVALLE	5	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
13	RC	1137732053	YOSNEIDER	ADRIAN	QUINTERO	LOPEZ	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	
																															TOTAL	286	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: __ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): EDUAR OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211141375 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA LAGUNA
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

Hoja _ 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	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	
01	TI	1062398560	ALEJANDRA		ORTEGA	CARVAJALINO	16	2					A														A	A	A				4		
02	RC	1067822414	BLEIDER		QUINTERO	VILLAR	0	8					A						A								A	A					4		
03	RC	1137734281	BRAYAN	JESUS	RONDON	ALVAREZ	0	3				A															A	A	A				4		
04	RC	1066901581	DAILETH		CONTRERAS	ALVAREZ	2	7					A						A								A	A					4		
05	RC	1065681887	DANIEL	JOSE	QUINTERO	MEZQUETE	1	10				A								A							A	A					4		
06	RC	1065677715	DANNA	MARIETH	ALVAREZ	TRILLOS	3	6					A							A							A	A					4		
07	RC	1066904392	DYLAN	ANDRES	AFANADOR	MANTILLA	1	1				A							A								A	A					4		
08	RC	1066479175	HEYSEL	SALOME	ALVAREZ	ARENGAS	2	10				A							A								A	A					4		
09	RC	1067820387	JELEN	MELISSA	LOPEZ	OVALLE	5	4					A							A							A	A					4		
10	RC	1066101106	JEYLIN	YULIETH	LEON	MONTAÑO	1	1				A							A								A	A					4		
11	RC	1300422848	JUAN	SEBASTIAN	LOPEZ	VENCE	0	8					A							A							A	A					4		
																														TOTAL		44		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPUPAR Municipio: __ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): EDUAR OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211141375 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA LAGUAN
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	TI	1067812831	KAREN	LORENA	QUINTERO	SANCHEZ	15	6				A																A	A	A				4		
02	RC	1067821419	KEILER	DAVID	ARAUJO	VENCE	2	11					A							A								A	A					4		
03	RC	1065676885	LIAM	ANDRES	GUERRERO	BELTARAN	4	3					A								A							A	A					4		
04	CC	7121682	MARIA	LORENA	GONZALEZ	GONZALEZ	23	3						A														A	A	A				4		
05	RC	1093506936	REINA	MARIANA	ALFARO	RIERA	0	9				A								A								A	A					4		
06	CC	1148141063	SOLAIDA		QUINTERO	VILLAR	24	1				A																A	A	A				4		
07	RC	1065677672	VIVIANA		QUINTERO	QUINTERO	3	6				A								A								A	A					4		
08	CC	1148141064	YANITH		SUAREZ	QUINTERO	17	1					A															A	A	A				4		
09	RC	1067643349	YEIDER	GADRIEL	GUERRERO	BELTARAN	3	3				A								A								A	A					4		
10	CC	V- 26202147	YESICA	JOSEFINA	GONZALEZ	GONZALEZ	28	1									A											A	A	A				4		
11	RC	1067820542	YEISON	ADRIAN	VENCE	OLIVO	5	1					A								A							A	A					4		
12	RC	1137732525	YULIBETH	PAOLA	LOPEZ	VENCE	1	9					A								A							A	A					4		
																																TOTAL	48		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPRA Municipio: ___ LLA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156198 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

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	1067822406	ADALET	DANIELA	PINEDA	MARTINEZ	0	3						A												A	A	A					4		
02	RC	1067822220	ADHARA	SOFIA	PINEDA	CHAPARRO	0	10							A								A			A	A						4		
03	RC	1067821747	ADINAEL		ARIAS	GUARIN	1	1								A					A					A	A						4		
04	RC	1137883933	ADRIEL	JOSUE	SANCHEZ	ARRIETA	1	5															A		A	A	A						4		
05	RC	1067644222	AIDARA	MARIA	PALOMINO	RAMIREZ	2	9								A					A					A	A						4		
06	RC	1067820822	ALAM	JHOSUATH	GARCIA	RANGEL	3	11														A				A	A		A				4		
07	RC	1067821065	ALEXANDRA	LISETH	MUÑOS	QUINTERO	3	3							A										A		A	A						4		
08	RC	1067821696	ANDRES	DAVID	ARDILA	BARABOSA	2	2																	A		A	A			A			4		
09	RC	1067822387	ANGEL	ANTONIO	VACA	RINCON	0	3									A										A	A	A					4		
10	RC	1067822322	ANGEL	DAVID	HERNANDEZ	GUERRRA	0	6						A												A	A							4		
11	RC	1067821796	ANTHONY	JOSE	TOLOZA	VASQUEZ	1	11																		A	A				A			4		
12	RC	1062407869	ANTHONY		GARCIA	NAVARRO	0	2																			A	A	A					4		
13	RC	1065683664	ANTONELLA		URQUIJO	ALVAREZ	0	8								A							A				A							4		
14	RC	1066207417	ARIADNA	JISEL	SAN JUAN	LAZO	2	11																	A		A	A				A		4		
15	RC	1067822106	AXEL	MATEO	ARENGAS	ARENGAS	1	3													A						A	A		A				4		
																																TOTAL	60		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA	IDENTIFICACIÓN	Hoja _ 1 de 1
NIT:	824004424-7	NUMERO DE CONTRATO: 20005542024	Regional: CESAR — Centro Zonal: ___ VALLEDUPAR — Municipio: ___ LA PAZ
MES:	OCTUBRE	AÑO:2024	Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE — CC
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	PROPIA E INTERCULTURAL	Código CUENTAME UDS: 206211156198	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
SERVICIO DE ATENCIÓN:	PRIMERA INFANCIA	Dirección UDS:	Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066904378	BRIANA	SELED	PALENCIA	ROZO	1	1								A									A			A A						4		
02	RC	1067821783	DAILYN	SOFIA	ALVARADO	MANOSALVA	1	11									A			A								A A						4		
03	RC	1067822257	DAILYN	MICHEL	ANGARITA	MAYA	0	8						A						A								A A						4		
04	RC	1067821973	DARIADNYS	MILGROS	BARRUETA	MEZA	1	7												A							A	A A						4		
05	RC	1137733885	DAYLETH	CELESTE	PEDROZO	HERNANDEZ	0	6									A			A								A A						4		
06	RC	1063602195	DEILYN	NICOL	TORRES	CARDENAS	4	10												A							A	A A						4		
07	RC	1067819347	DIDIER	STIVEN	RINCON	QUINTERO	0	6						A											A			A A						4		
08	RC	1067645313	DILAN	ANDRES	GUERRERO	VASQUEZ	2	1										A							A			A A						4		
09	RC	1137733211	DYLAN	JOSE	ALVAREZ	TRILLOS	1	1									A								A			A A						4		
10	RC	106527729	EDITH	SOFIA	OVALLE	CORONADO	0	9							A											A		A A						4		
11	RC	1067822425	EMILY	SOFIA	RAAMIREZ	RAMIREZ	0	2																				A A	A A	A				4		
12	RC	1067822239	EMMA	ISABELL	VASQUEZ	DIAZ	0	9						A											A			A A						4		
13	RC	1066479236	EMMA	ITZAYANA	BARBOSA	SANCHEZ	1	3																			A	A A				A		4		
14	RC	1241088513	GEINER	DAVID	BUELVAS	RANGEL	5	1																			A	A A			A			4		
15	RC	1065207769	HADA	NELCY	CUELLO	MARTINEZ	0	9								A									A			A A						4		
																																	TOTAL	60		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 2062111561 98 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

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	1066479223	HEIDER	ELIAS	SUAREZ	PICON	2	9									A							A			A	A							4		
02	RC	1002070146	HILDA	PAOLA	MARCHENA	IZQUIERDO	2	4								A									A			A	A							4		
03	RC	1062407612	ISAC	DAVID	MARCHENA	IZQUIERDO	1	5												A						A		A	A							4		
04	RC	1067822088	ISACC	DE JESUS	DURAN	SANCHEZ	1	4										A					A					A	A							4		
05	RC	1067821839	IVAN	JOSE	VENCE	VENCE	1	10							A								A					A	A							4		
06	RC	1065207836	JEAM	KAMILO	ARIAS	JULIO	0	4																		A		A	A	A	A						4		
07	RC	1137732040	JEHILIN	YINARIS	GOMEZ	RIVERA	2	2								A							A					A	A							4		
08	RC	1137733440	JESUS	MANUEL	NAVARRO	PALENCIA	0	9																		A			A	A					A		4		
09	RC	1067822179	JHASAN	ISMETH	GARCIA	RANGEL	1	1						A													A		A	A							4		
10	RC	1067822057	JHON	ALEX	RANGEL	SOTO	1	5																A					A	A		A					4		
11	RC	1067822330	JONAS		DEVIA	MORA	0	6										A					A					A	A							4		
12	RC	1067820984	JONATAN	ABDIEL	CASTILLA	PALENCIA	3	4							A											A			A	A							4		
13	RC	1067821483	JOSE	DAVID	BARRUETA	MEZA	2	7																A					A	A			A				4		
14	RC	1137733575	JOSUE	DAVID	DAZA	GONZALEZ	0	8										A								A			A	A							4		
15	RC	1067643967	JUAN	CAMILO	RODRIGUEZ	CHINCHILLA	2	11						A						A									A	A							4		
																																			TOTAL		60		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156198 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

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	1067821893	KAYLEE	MILA	GRANADOS	LABARCA	1	9						A								A				A	A						4		
02	RC	1065680956	KLEINER	JOSE	ARAUJO	LOPEZ	1	11								A						A				A	A						4		
03	RC	1065207522	LEIDER	ALEXANER	DURAN	PALACIO	2	5													A	A	A	A									4		
04	RC	1067821788	LIAM	SEBASTIAN	CASTILLA	ROJAS	1	11							A						A			A	A									4		
05	RC	1137734030	LIAM	JESUS	CONTRERAS	SANCHEZ	0	4															A	A	A	A								4		
06	RC	1067822245	LIAN	RAFAEL	OVALLE	VENCE	0	9						A						A					A	A								4		
07	RC	1066479169	LUCIANA		PAEZ	TARAZONA	3	1												A					A	A		A						4		
08	RC	1067821856	MARIA	PAULA	CHINCHILLA	MEZA	1	10								A						A			A	A								4		
09	RC	1067822431	MATHIAS	ALEJANDRO	SANCHEZ	TRILLOS	0	2							A										A	A	A							4		
10	RC	1065207687	MEILYN	SAMARA	MONTIEL	LAGOS	1	4									A					A			A	A								4		
11	RC	1081935173	MELANYS	SOFIA	CASTILLO	OSPINO	4	4													A				A	A			A					4		
12	RC	1066479247	MILAN	DAVID	MORALES	RAMIREZ	1	1														A			A	A		A						4		
13	RC	1137733355	NASLY	JIREH	ECHAVEZ	LAVERDE	0	11							A						A				A	A								4		
14	RC	1067822001	PAOLA	SOFIA	BECERRA	PALENCIA	1	6												A					A	A		A						4		
15	RC	1066904929	RONALL	ALBEIRO	PEÑUELA	GUERRRERO	0	6									A					A			A	A								4		
																																TOTAL	60		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156198 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067820830	SAMUEL	DAVID	CORDERO	CARDENAS	3	9						A								A				A	A						4		
02	RC	1067646977	SAMUEL	ANDRES	VACA	JULIO	0	10							A										A		A	A						4		
03	RC	1067822143	SANTIAGO	ANDRES	ABRIL	ROPERO	1	1									A							A			A	A						4		
04	RC	1067820818	SARAY	LUCIA	LOBATO	CARPIO	4	3																A		A	A	A						4		
05	RC	1065676732	SHARICK	SALOME	GUERRERO	VASQUEZ	3	11						A							A							A	A						4		
06	RC	1066478964	SHAROL	DAYANA	RODRIGUEZ	CARVAJALINO	4	6																	A		A	A		A				4		
07	RC	1066207103	THAILETH	SOFIA	DELA CRUZ	BOTELLO	4	4								A								A			A	A						4		
08	RC	1062406765	XIOMARA		FELIZOLA	VENCE	4	4														A					A	A			A			4		
09	RC	1121562257	YEINER	JOSE	CAUSADO	VERGEL	3	1									A				A							A	A						4		
10	RC	1066309829	YOEVAN		SANTIAGO	SANTIAGO	1	4							A							A						A	A						4		
11	RC	1067822062	ZOE	YARISBETH	VASQUEZ	ARDILA	1	4									A				A							A	A						4		
12	RC	1065207581	ZOE	VALENTINA	BOTELLO	ARDILA	2	1																	A			A	A		A				4		
13	RC	1062407194	ZOETH	VALENTINA	AGUDELO	MONTILLA	2	9									A				A							A	A						4		
																																	TOTAL	52		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156198 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

Hoja _ 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	CC	6971590	ADRIANA	CAROLINA	CEDEÑO	SARMIENTO	23	10						A				A						A	A	A						4		
02	CC	5987009	ANDREINA	NATALIA	DAVILA	RAMIREZ	30	1									A							A	A	A						4		
03	CC	1082940366	ANGELA	KARINA	ARANGO	QUINTERO	33	1																A	A	A		A				4		
04	CC	1092335267	ANYI	LORENA	CHAPARRO	HERNANDEZ	20	9							A									A	A	A						4		
05	CC	1003379145	EIDYS	CAMILA	SANCHEZ	MANCERA	23	1																A	A	A	A					4		
06	CC	1062396492	ENDRID	YULIANA	VASQUEZ	COSTA	18	4																A	A	A						4		
07	CC	1003630129	KAREN	LORENA	DURAN	CLARO	24	3								A								A	A	A						4		
08	CC	1082933456	LAURA	MARCELA	BARBOSA	MARQUEZ	33	5																A	A	A		A				4		
09	TI	1067814177	LEIDY	LAURA	VILLANUEVA	TORRES	14	3									A							A	A	A						4		
10	CC	6773424	LEISBETH	TERESA	MALDONADO	VILLALOBOS	34	1																A	A	A	A					4		
11	CC	1062402106	LILIANA		REYES	VENCE	29	11								A								A	A	A						4		
12	CC	1065608444	LIZ	NERIS	RUIZ	ACOSTA	18	4							A									A	A	A						4		
13	CC	1064713023	LUZ	DARYS	CLAVIJO	CHOGO	18	5										A						A	A	A						4		
																															TOTAL	52	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	13

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 206211156198 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIRADOR
Dirección UDS: Teléfono UDS: 5581041

Hoja _ 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA 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	CC	1062402789	LUZ	ENITH	LOPEZ	ALFARO	28	11							A											A	A	A					4		
2	CC	1065202009	MARIA	TATIANA	CARVAJALINO	GALVIS	25	4									A									A	A	A					4		
3	CC	1148141102	MILENA		VILLAR	SUAREZ	16	11																		A	A	A			A		4		
4	CC	1067592060	MONICA	MARCELA	MEJIA	GALVIS	20	4									A									A	A	A					4		
5	CC	1065820370	NEIVIS		TARAZONA	AREVALO	28	11							A											A	A	A					4		
6	CC	1067808509	NORENYS		OVALLE	SUAREZ	24	9																		A	A	A		A			4		
7	TI	1067813182	VERONICA	MARIA	OVALLE	SUAREZ	15	2							A											A	A	A					4		
8	CC	1007182488	YAJAIRA		ARDILA	GOMEZ	27	7																	A	A	A	A					4		
9	CC	1067815448	YIRLEY		LEMUS	QUINTERO	31	1							A											A	A	A					4		
10	CC	1065202651	YULIANA	ISABEL	MADARIAGA	RESTREPO	18	9																		A	A	A		A			4		
11	CC	1067717848	YUSSTY	MADINITH	CHINCHILLA	CACERES	21	2																		A	A	A	A				4		
																																TOTAL	44		

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROP A E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 26.870.942
Código CUENTAME UDS: 206211147817 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSEJO 1
Dirección UDS: RESGUARDO EL CONSEJO 1 Teléfono UDS: 5561041

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	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	1137732191	JESUS	DAVID	ARDILA	QUINTERO	2A	1M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
02	RC	1065679066	ANGIE	SOFIA	QUINTERO	VENCE	2A	1M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
03	RC	1067821222	SANDI	LIZBETH	VENCE	SUAREZ	3A	1M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
04	RC	1067734876	SALOME		RODRIGUEZ	SUAREZ	3A	8M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
05	RC	1151482425	CLEIDER	JOSE	QUINTERO	VILLAR	4A	1M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
06	RC	1067734434	THALIANA	VANESCA	CARRILLO	MADRID	4A	2M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
07	RC	1151482424	SHAIRA	MICHEL	VENCE	QUINTERO	4A	2M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
08	RC	1067820641	ADRIAN	JHOAN	QUINTERO	LEON	4A	9M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
09	RC	1214469727	YIRETH	SARAY	RUEDA	QUINTERO	5A	3M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
10	RC	1214469716	DENITZA	VIVIANA	VENCE	SUAREZ	5A	3M	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
																																	TOTAL	220		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 26.870.942
Código CUENTAME UDS: 206211156216 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSEJO 2
Dirección UDS: RESGUARDO EL CONSEJO 2 Teléfono UDS: 5561041

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	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	
01	RC	1067735960	CARLOS	MIGUEL	MADRID	CALDERON	1A	9M				A					A				A		A									4		
02	RC	1067736355	GAEL	ANDRES	ARGOTA	CASTILLO	2A	0M									A				A		A			A						4		
03	RC	1067736310	ARIANA	YISETH	JAIMES	DUARTE	2A	11M									A				A		A				A					4		
04	RC	1067736306	VICTOR	FABIAN	LEON	PADILLA	2A	1M									A				A		A					A				4		
05	RC	1067736247	KIARA	SOFIA	FRANCIA	OLIVO	2A	1M						A			A				A		A									4		
06	RC	1066902813	LUZ	CELESTE	SOTO	OSPINO	2A	1M	A								A				A		A									4		
07	RC	1137883239	ZOE	SOFIA	SUAREZ	BARCO	2A	2M				A					A				A		A									4		
08	RC	1137732083	YARLITH	ESTER	RINCON	LEON	2A	2M									A				A		A			A						4		
09	RC	1067821679	ENESIR	NESID	QUINTERO	SUAREZ	2A	2M				A					A				A		A									4		
10	RC	1065207556	DASHANA	LUCIA	ANGARITA	QUINTERO	2A	3M									A				A		A				A					4		
11	RC	1067736905	KANNER	DAVID	CARRILLO	MADRID	2A	5M									A				A		A					A				4		
12	RC	1067735647	SAMUEL	DAVID	MONROY	BAYONA	2A	8M				A					A				A		A									4		
13	RC	1137882752	CARLOS	ANDRES	OÑATE	MOLINA	2A	8M		A							A				A		A									4		
14	RC	1062934127	EDUVIN		VENCE	VILLAR	2A	8M									A				A		A	A								4		
15	RC	1066479189	JHOAN	SANTIAGO	SANTIAGO	CARVAJALINO	2A	9M									A				A		A			A						4		
16	RC	1241088922	KAREN	NATALIA	BEDOYA	MONROY	2A	11M									A				A		A	A								4		
17	RC	1091535522	YAJAIRA		RODRIGUEZ	SANTANA	2A	11M				A					A				A		A									4		
18	RC	1066359356	SARA	VALENTINA	LOPEZ	DIAZ	2A	11M									A				A		A					A				4		
19	RC	1067735397	SAMUEL	DAVID	SANTIAGO	MORALES	3A	0M				A					A				A		A									4		
20	RC	1067735285	LEINER	SAMIR	JIMENEZ	DURAN	3A	1M									A				A		A			A						4		
21	RC	1062407114	LUIS	JOSE	CEBALLO	DE LA HOZ	3A	2M				A					A				A		A									4		
22	RC	1067734882	ELIAN	DAVID	PINEDA	CUERVO	3A	6M						A			A				A		A									4		
																															TOTAL:	88		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: __ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 26.870.942
Código CUENTAME UDS: 206211147816 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ROSARIO 1
Dirección UDS: RESGUARDO EL ROSARIO 1 Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1066359743	DARIANNYS	YISSETH	HERNANDEZ	IDUEÑES	2A	8M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1066359479	ZEINETH	FERNANDA	MUÑOZ	QUINTERO	2A	9M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1151482429	EIRILETH		SUAREZ	OVALLE	4A	0M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1067734264	ALEJANDRO		MARQUEZ	CLAVIJO	4A	0M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1151482428	DARWIN	DAVID	OLIVELLA	LOPEZ	4A	0M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1066305395	YARINETH		QUINTERO	OVALLE	4A	2M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1066659027	DARIAN	ANDRES	HERNANDEZ	IDUEÑES	4A	7M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1066358084	JHOJAN	ALEJANDRO	HENAO	BALLESTERO	5A	11M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1137881295	IAN	DAVID	LINDARTE	MARTINEZ	5A	0M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1123417938	KALETH	ELIAS	CARDENAS	SUAREZ	5A	1M	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
																															TOTAL	220	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 28.870.942
Código CUENTAME UDS: 206211156215 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ROSARIO 2
Dirección UDS: RESGUARDO EL ROSARIO 2 Teléfono UDS: 5581341

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: 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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	TI	1062808827	MAIRETH	CAROLINA	BAYONA	CALDERON	16A	6M							A	A		A				A										4		
02	TI	1064712484	CAREN	DAYANA	GALVAN	RINCON	18A	5M					A		A		A					A										4		
03	CC	1067713197	LEIDYS	VIVIANA	SOLER	GONZALEZ	19A	3M							A		A					A			A							4		
04	CC	1003275305	MARIANA	GISELLI	DAZA	TAFFUR	21A	2M				A			A		A					A										4		
05	CC	1002996171	MERLIS		CHONA	LEIDA	23A	2M							A		A					A				A						4		
06	CC	1065565941	JENIFER	PAOLA	PEÑA	BARRAZA	26A	3M							A		A					A	A			A						4		
07	CC	1007495075	MARIA	ISABEL	SOTO	LAGO	26A	6M							A		A					A				A						4		
08	CC	1067729519	LIUDIS	YANETH	MARTINEZ	NAVARRO	26A	11M					A		A		A					A										4		
09	CC	1193581782	XIOMARA		BAYONA	CALDERON	31A	1M						A	A		A					A										4		
10	RC	1067737878	HIAM	JOSE	CARRILLO	AVILA	0A	4M		A					A		A					A										4		
11	RC	1300423147	CHARLOTTE		ARIAS	VILLAR	0A	5M							A		A					A			A							4		
12	RC	1066360309	LIAM	MIGUEL	GARRIDO	QUINTERO	0A	5M				A			A		A					A										4		
13	RC	1062407810	ANGEL	DAVID	OVIEDO	PINEDA	0A	6M							A		A					A					A					4		
14	RC	1300423001	LOGAN	YERAY	RUEDAS	SUAREZ	0A	7M					A		A		A					A										4		
15	RC	1067737637	NORIEL	ANDRES	LOZANO	GONZALEZ	0A	8M		A					A		A					A										4		
16	RC	1066360241	YENDRI	DAILETH	CHONA	BAYONA	0A	8M							A		A					A			A							4		
17	RC	1067737597	MIGUEL	ANGEL	GONZALEZ	ROPERO	0A	8M				A			A		A					A										4		
18	RC	1062407761	AITANA	LUCIA	CHONA	LACOUTURE	0A	9M							A		A					A	A									4		
19	RC	1067737518	EMA	LUCIA	ORTIZ	MOLINA	0A	9M						A	A		A					A										4		
20	RC	1066479255	GABRIEL		MARTINEZ	CARO	1A	0M				A			A		A					A										4		
21	RC	1067737345	FABIANA	CELESTE	RODRIGUEZ	SUAREZ	1A	1M							A		A					A				A						4		
22	RC	1067737189	MARIA	FERNANDA	CARBUENA	GALVAN	1A	2M							A		A					A					A					4		
																															TOTAL	88		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	9

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 26 870 942
Código CUENTAME UDS: 206211156215 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ROSARIO 2
Dirección UDS: RESGUARDO EL ROSARIO 2 Teléfono UDS: 5581341

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067737163	ANGELICA	SOFIA	CHONA	GONZALEZ	1A	3M			A		
02	RC	1137884035	ANGEL	DAVID	SUAREZ	CULMA	1A	4M			A		
03	RC	1067737069	EVELYN	VALERIA	CARO	GOMEZ	1A	4M			A		
04	RC	1067737055	KEYLER	JOSE	CHONA	ALVAREZ	1A	4M			A		
05	RC	1074833630	THOMAS	ANDRES	BELLO	SEQUERA	1A	6M			A		
06	RC	1092674028	EIKER	ELIER	QUINTERO	AVENDAÑO	1A	7M			A		
07	RC	1062407501	SAIRID		QUINTERO	QUINTERO	1A	8M			A		
08	RC	1067821878	ARISMETH		ROBLES	QUINTERO	1A	9M			A		
09	RC	1067736613	CARLOS	ANDRES	OVIEDO	PINEDA	1A	9M			A		
10	RC	1065681232	ANGEL	DAVID	ASCANIO	TORRES	1A	10M			A		
11	RC	1067736400	CELESTE	SOETH	CHONA	QUITIAN	1A	11M			A		
12	RC	1137732294	ANGEL	DAVID	MOJICA	ALBERTO	1A	11M			A		
13	RC	1072680204	SARAY	ISABEL	FERREIRA	HOSTIA	2A	0M			A		
14	RC	1205974138	EMILIANO	DE JESUS	FERNANDEZ	GURNIZO	2A	2M			A		
15	RC	1137732097	ENEMIAS		ARIAS	MACHUCA	2A	2M			A		
16	RC	1067736112	NEIMAR	DAVID	WEPA	SUAREZ	2A	3M			A		
17	RC	1067735893	SANDRA	LUCIA	GALINDO	OYOLA	2A	6M			A		
18	RC	1067735790	KALETH	DAVID	DE AVILA	CON EO	2A	6M			A		
19	RC	1068901723	MILETH	SOFIA	VARELA	ALVAREZ	2A	7M			A		
20	RC	1067821351	AZENETH		ROBLES	QUINTERO	2A	8M			A		
21	RC	1066308034	RIGO	ANDREY	BAYONA	GUAYACUNDO	2A	9M			A		
22	RC	1065679205	KEINER	DAVID	VILLAR	VILLAR	2A	10M			A		
											TOTAL		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS / NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 22
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	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: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional :CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: ___ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a). ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 36.870.942
Código CUENTAME UDS 206211156215 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ROSARIO 2
Dirección UDS: RESGUARDO EL ROSARIO 2 Teléfono UDS 5581041

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	1067821184	AXELL	DAVID	PEREZ	MARQUEZ	3A	0M								A		A	A	A														4		
02	RC	1067735354	YORDAN	DAVID	SOLER	PINEDA	3A	0M									A	A	A			A												4		
03	RC	1067821188	CRISTAL	JAEL	MOJICA	GONZALEZ	3A	0M									A	A	A					A										4		
04	RC	1065678564	ILAN	JOSE	VILLAR	OLIVELLA	3A	1M					A				A	A	A															4		
05	RC	1067735002	BEIMER		MOLINA	RIOS	3A	3M									A	A	A			A												4		
06	RC	1066359106	BRIAN		ALVAREZ	PEREZ	3A	5M				A					A	A	A															4		
07	RC	1067734871	HEILIN	MERIETH	NUÑEZ	GONZALEZ	3A	9M									A	A	A				A											4		
08	RC	1067820825	BRISMAN		RUEDA	SUAREZ	3A	9M			A						A	A	A															4		
09	RC	1067734279	ALEXANDRA		OYOLA	CAMPOS	4A	0M		A							A	A	A															4		
10	RC	1067734236	ANGEL	RAFAEL	RODELO	JAIMES	4A	0M									A	A	A			A												4		
11	RC	1242191246	MARILY	ALEJANDRA	PEDROZO	ROJAS	4A	0M									A	A	A					A										4		
12	RC	1067734133	NELSON	JOAN	CHONA	QUINTERO	4A	2M									A	A	A															4		
13	RC	1239089472	LINDA	LUSIANA	MEZA	GONZALEZ	4A	3M					A				A	A	A															4		
14	RC	1066358364	JENNIFER	MARCELA	MONTENEGRO	PEREZ	4A	5M				A					A	A	A															4		
15	RC	1066358432	MAYRON	JOSUE	MEZA	GODOY	4A	5M							A		A	A	A															4		
16	RC	1092673699	ARANZA	NOEM	JAIME	MOLINA	4A	6M									A	A	A			A												4		
17	RC	1067734342	EINER	ESTIVEN	CHONA	BAYONA	4A	6M				A					A	A	A															4		
18	RC	1151482426	YENDRI	MARIA	VILLAR	SUAREZ	4A	8M									A	A	A					A										4		
19	RC	1067733880	TATIANA	MICHELL	MUÑOZ	PEÑA	5,10 r	11M									A	A	A										A					4		
20	RC	1067733637	ANDERSON	ANDRES	CHONA	QUITIAN	5A	2M									A	A	A	A														4		
21	RC	1067820350	JIMI		RUEDA S	SUAREZ	5A	4M									A	A	A				A											4		
																																		TOTAL	84		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 26.870.942
Código CUENTAME UDS: 206211156216 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSEJO 2
Dirección UDS: RESGUARDO EL CONSEJO 2 Teléfono UDS: 5581041

Hoja 3 de 3

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1225074041	ISABELLA		FERNANDEZ	PRETELT	3A	6M									A			A	A			A								
02	RC	1090993532	NEIMAR	YESID	MONTENEGRO	SARABIA	3A	9M					A				A			A	A										
03	RC	1084069594	ANGEL	DAVID	MONROY	BAYONA	3A	11M			A						A			A	A										
04	RC	1067820730	DARELIN	SOFIA	MUÑOZ	JAIME	4A	0M									A			A	A			A							
05	RC	1137881725	SAMUEL	DAVID	MARTINEZ	GUTIERREZ	4A	1M									A			A	A				A						
06	RC	1066358765	JOSUE	DAVID	JULIO	RODRIGUEZ	4A	1M									A			A	A	A									
07	RC	1066358528	DANNA	MAITE	JAIME	PEREZ	4A	5M					A				A			A	A										
08	RC	1066478971	MATHIAS		ROSADO	GOMEZ	4A	6M									A			A	A				A						
09	RC	1066479110	MILAN	DAMIAN	MEZA	ANGARITA	4A	7M									A			A	A					A					
10	RC	1067734061	JOSE	FABIAN	ALVAREZ	PUENTES	4A	7M									A			A	A			A							
11	RC	1067820583	ARIDA		LAGO	ARAUJO	4A	8M									A			A	A						A				
12	RC	1065673366	DAIRIS	LUCIA	ROSADO	ARIAS	4A	9M									A			A	A	A									
13	RC	1066358203	MAIRYS	MILENA	DURAN	BONILLA	4A	9M					A				A			A	A										
14	RC	1066358198	KAMILA	LISETH	LOPEZ	PEREZ	4A	10M		A							A			A	A										
15	RC	1067820549	YERITHZA		ESPITIA	ARAUJO	4A	10M			A						A			A	A										
16	RC	1120757311	JERONIMO	DE JESUS	FERNANDEZ	GUARNIZO	4A	11M		A							A			A	A										
17	RC	1067820674	LEONARDO		VENCE	VILLAR	5A	0M				A					A			A	A										
18	RC	1067733696	GREEICY	MASHIELL	PUENTES	VARGAS	5A	2M									A			A	A				A						
19	RC	1066357959	ANGELA	SOFIA	BONILLA	RAMOS	5A	2M									A			A	A						A				
20	RC	1067737979	DEILYN	CELESTE	FLOREZ	ESCALANTE	0	4M						A			A			A					A						
21	RC	1242189192	ENYERSID	ALEJANDRO	PEDROZO	ROJAS	5A	4M				A					A			A	A										
																												TOTAL		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
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: ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): ESTHERLINDA TERNERA OROZCO CC 26 870.942
Código CUENTAME UDS: 20621115E216 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSEJO 2
Dirección UDS: RESGUARDO EL CONSEJO 2 Teléfono UDS: 5561041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	PPT	6363459	PATRICIA	DANIELA	JIMENEZ	HERRERA	16A	1M		A	A	A		4		
02	TI	1067716744	MARYORI		CUERVO	OJEDA	17A	10M		A	A	D		4		
03	CC	1007356313	NAYELIS	LICETH	MARTINEZ	PAYARES	22A	10M		A	A	A		4		
04	CC	1002995566	CARMEN	ADELA	PRETELT	CULMA	26A	6M		A	A	A		4		
05	CC	1091534707	YARLAY		SANTANA	NAVARRO	29A	7M		A	A	A		4		
06	CC	1067715508	NELLYS	EMILCE	BONILLA	ARGOTA	38A	0M		A	A	A		4		
07	RC	1067822446	DEIMAR	ALEJANDRO	VENCE	SUAREZ	0A	1M		A	A	A		4		
08	RC	1067737944	ANTONELA		RUBIO	DAZA	0A	4M		A	A	A		4		
09	RC	1065684205	ELICEO	MATIN	SUAREZ	QUINTERO	0A	4M		A	A	A		4		
10	RC	1137733977	THIAGO	ESEQUIEL	SUAREZ	QUINTERO	0A	5M		A	A	A		4		
11	RC	1065683693	ITZAEL	ANDRES	VALENCIA	JIMENEZ	0A	6M		A	A	A		4		
12	RC	1067737719	ELAIN	SALID	RIEDA	QUIROGA	0A	6M		A	A	A		4		
13	RC	1062407807	NOAH	MATEO	OJEDA	FRANCIA	0A	6M		A	A	A		4		
14	RC	1067039180	KAITLYN	MISHELL	CARDENAS	ZAMBRANO	0A	9M		A	A	A		4		
15	RC	1243738685	JESUS	EDUARDO	ARIAS	LEON	0A	10M		A	A	A		4		
16	RC	1300422585	DILAN	DAVID	QUINTERO	MORALES	0A	11M		A	A	A		4		
17	RC	1065207741	ZULEY	FERNANDA	CARDENAS	ANGARITA	1A	1M		A	A	A		4		
18	RC	1300422077	YENIFER	DAYANA	RUEDA	QUINTERO	1A	4M		A	A	A		4		
19	RC	1248369034	ANTONIA		DIAZ	AVENDAÑO	1A	5M		A	A	A		4		
20	RC	1065681666	LEYDER	JOSE	QUINTERO	LEON	1A	7M			A	A	A	4		
21	RC	1137732559	MILAN	DARIEL	ARAUJO	OVALLE	1A	9M		A	A	A		4		
22	RC	1067645836	THIAGO	ANDRES	BERMUDEZ	CORDOBA	1A	10M			A	A	A	4		
													TOTAL	88		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/18
Versión 5	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal ___ VALLEDUPAR Municipio: __ LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): RUMILDA SUAREZ OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 20621142693 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA UCA
Dirección UDS: ATENCION DIRECTA Teléfono UDS: 5681041

Hoja __1__ de __2__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	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	1067821809	GAEL	DAVID	NUÑES	OVALLE	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
02	RC	1067821641	KENDRI	PAOLA	SUAREZ	VILLAR	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
03	RC	1067821683	EMILITH	DAYANA	LOPEZ	OVALLE	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
04	RC	1067821302	SHANTAL	SOFIA	JIMENEZ	MARTINEZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
05	RC	1046431352	LEANIS	PATRICIA	PALMAR	NOVA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
06	RC	1067821175	DIOGENES	JESUS	OVALLE	MALO	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
07	RC	1067821066	KALETH	ANDRES	OVALLE	OVALLE	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
08	RC	1067821044	JUAN	CAMILO	REYES	OVALLE	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
09	RC	1065677682	BREINER	YESITH	ARAUJO	MEQUITA	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
10	RC	1067820896	PAOLA	YASMIN	SUAREZ	SUAREZ	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
11	RC	1065676935	JESUS	FERMIN	MEQUITA	OVALLE	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
12	RC	1067820838	YOHAN	MATIAS	MARQUEZ	OVALLE	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
13	RC	1067820795	MARÍA	ALEXANDRA	NUÑES	OVALLE	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
14	RC	1067820689	VALENTINA	ISABEL	RAMIREZ	REYES	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
15	RC	1067820842	LUIS	CAMILO	JIMENEZ	MARTINEZ	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
16	RC	1151482431	YASMIN	ADRIANA	OVALLE	ARAUJO	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
17	RC	1151482435	JUAN	DAVID	DINGULA	ESCRIBANO	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
18	RC	1066304279	JOSUE		ARAUJO	OVALLE	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
19	RC	1066304280	MARÍA	JOSE	ARAUJO	OVALLE	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
20	RC	1067820683	MARIA	ALEJANDRA	MEQUITA	SUAREZ	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22	0	
																																	TOTAL	440	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

COORDINADOR(A) EA

Rumilda Suarez Ovalle
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	29/05/18
		Versión 5	Página 2 de 2
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NUMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): RUMILDA SUAREZ OVALLE CC
Código CUENTAME UDS: 20621142693 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA UCA
Dirección UDS: ATENCION DIRECTA Teléfono UDS: 5581041

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
21	RC	1067820656	FERNEI		SUAREZ	SUAREZ	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
22	RC	1067820532	DAINER	YESITH	SUAREZ	SUAREZ	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
23	RC	1062406562	YOELIS		PEREZ	OVALLE	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
24	RC	1066304255	WENDY	YAKELIN	OVALLE	OVALLE	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
25	RC	1065680235	DAYANA	BRISEIDA	VENCE	SUAREZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	0	
																																TOTAL	110	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Rumilda Suarez Ovalle
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	29/05/18
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7
NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE
AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: CESAR
Centro Zonal: VALLEDUPAR
Municipio: LA PAZ
Nombre Agente Educativo (a): MARIA PEREZ
CC
Código CUENTAME UDS: 206211156212
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAÑO PADILLA 2
Dirección UDS: RESGUARDO CAÑO PADILLA 2
Teléfono UDS: 5581041

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	R.C	1062407848	LAHIAM		NAVARRO	QUINTERO	0	1	A					A					A								A							4	0	
02	RC	1067822347	LUISA	FERNANDA	VENCE	SUAREZ	3	0	A					A					A								A							4	0	
03	RC	1067822379	NEIMAR	MATIAS	VENCE	MARQUEZ	0	4	A					A					A								A							4	0	
04	RC	1065683923	EMMANUEL	CRISTINA	REYES	SUAREZ	0	4	A					A					A								A							4	0	
05	CC	1122400470	GLEDIS	PAOLA	MANJARRES	BOCANEGRA	24	6	A					A					A								A							4	0	
06	CC	1137734163	JOSE	MATEO	SUAREZ	SUAREZ	0	3	A					A					A								A							4	0	
07	RC	0C4D39BEB41BD79	ANGGIE		ARAUJO	MEQUITA	0	6		A				A					A								A							4	0	
08	RC	1066479239	ANA	PAULA	VENCE	PESTANA	1	2		A				A					A								A							4	0	
09	RC	1067822153	DYLAN	SMITH	SUAREZ	OLIVO	1	2		A				A					A								A							4	0	
10	RC	1065681516	OCTAVIO	ANDRES	HERNANDEZ	ARAUJO	1	8		A				A					A								A							4	0	
11	RC	1067821909	TIAGO	ELIT	OVALLE	OROZCO	1	8		A				A					A								A							4	0	
12	RC	1137732504	KEILA	IVANA	OROZCO	OVALLE	1	9		A				A					A								A							4	0	
13	RC	1065680927	SEBASTIAN	ANDRES	ARAUJO	OVALLE	1	11				A		A					A								A							4	0	
14	RC	1137731982	ADIEL	DE JESUS	OVALLE	EPALZA	2	3				A		A					A								A							4	0	
15	RC	1067821799	DAILY	ADRIANA	OVALLE	OVALLE	1	10				A		A					A								A							4	0	
16	RC	1067821473	JHON	ALEX	OVALLE	MEQUITA	2	6				A		A					A								A							4	0	
17	RC	1065679819	IVAN	ANDRES	OROZCO	VILLAR	2	6				A		A					A								A							4	0	
18	RC	1067821394	ISAAC	DAVID	OVALLE	EPALZA	2	7				A		A					A								A							4	0	
19	RC	1067822264	KATTY	YULIETH	SUAREZ	VILLAR	1	3					A	A					A								A							4	0	
20	RC	1065683270	WILFRAN		SEGOVIA	VILLAR	0	8					A	A					A								A							4	0	
																																	TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Maria F Perez
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 Versión 6	29/05/18 Página 2 de 3
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): MARIA PEREZ CC
Código CUENTAME UDS: 206211156212 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAÑO PADILLA 2
Dirección UDS: RESGUARDO CAÑO PADILLA 2 Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																													
21	RC	1067821425	JUAN	DAVID	VENCE	ARAUJO	2	10					A		A					A								A						4	0	
22	RC	1300422846	LUIS	EDUARDO	OVALLE	SUAREZ	1	0					A		A					A								A						4	0	
23	RC	1066478938	DAILYS	PAOLA	NOVA	SUAREZ	5	0					A		A					A								A						4	0	
24	RC	1067820624	MEISER		OVALLE	QUINTERO	4	8					A		A					A								A						4	0	
25	CC	1062403857	KAREN	YOHELIS	RANGEL	JULIO	27	9						A	A					A								A						4	0	
26	RC	1066902503	VICTORIA		QUINTANA	BAQUERO	2	3						A	A					A								A						4	0	
27	RC	1066360086	YULIETH	VALENTINA	RIOS	ROMERO	1	3						A	A					A								A						4	0	
28	RC	1067643799	ISAAC	DAVID	CARDENAS	BAQUERO	3	0						A	A					A								A						4	0	
29	RC	1137733498	EMILI	CELESTE	JIMENEZ	VAHOS	0	9						A	A					A								A						4	0	
30	RC	1137734342	JOSE	DANIEL	TORRES	MORALES	0	2						A	A					A								A						4	0	
31	RC	1067821547	ANGEL	DAVID	RAMIREZ	SIERRA	2	5							A	A				A								A						4	0	
32	RC	1137883210	YAIR	DAVID	PENAGOS	MANOSALVA	2	2							A	A				A								A						4	0	
33	RC	1062406808	JHOJAN	SMITH	CARDENAS	ARIAS	2	0							A	A				A								A						4	0	
34	RC	1067820847	KEINER	ANDRES	GALVIS	MESQUETE	2	0							A	A				A								A						4	0	
	RC	1062934197	MATHIAS	YESITH	RODRIGUEZ	DAZA	0	11							A	A				A								A						4	0	
35	CC	1214466276	MAMEXA		ESCRIBANO	BARRO	3	5							A	A				A								A						4	0	
36	RC	1062407441	SHARLOTH	CELESTE	SANCHEZ	BUSTOS	1	11							A			A		A								A						4	0	
37	RC	1062406685	NASHIRA	JIREH	PEREZ	PEREZ	4	6							A			A		A								A						4	0	
38	RC	1066309856	KAILANY	ANTONELLA	DELGADDO	GUTIERREZ	1	3							A			A		A								A						4	0	
40	RC	1062934180	HANS	SMITH	BAYONA	ROMERO	1	3							A			A		A								A						4	0	
																																		TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

María F. Perez
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 PF CIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/16
		Versión 5	Página 3 de 3
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional CESAR Centro Zonal VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): MARIA PEREZ CC
Código CUENTAME UDS: 206211156212 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAÑO PADILLA 2
Dirección UDS: RESGUARDO CAÑO PADILLA 2 Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
41	RC	1067820980	ANA	LUCIA	MONTENEGRO	ROPERO	3	4						A					A			A					A					4	0	
42	RC	1065681143	ALEXSANDER		OVALLE	ARAUJO	2	7						A					A			A					A					4	0	
43	RC	1067822411	DARIANNYS	SOFIA	GUANIPA	NAVARRO	1	0						A					A			A					A					4	0	
44	RC	1062407692	MAXIMILIANO		SEOHANES	CLARO	1	0						A					A			A					A					4	0	
45	RC	1067820501	HAZIEL		MORA	SIERRA	4	11						A					A					A					A					4	0	
46	T.I	1067812136	MARIBEL		VENCE	SUAREZ	16	9						A					A					A					A					4	0	
47	CC	1067814011	SARINA	ORLIN	TORRES	SIERRA	32	4						A					A					A					A					4	0	
48	RC	1151482432	ARLEY		OVALLE	MEQUITA	3	11						A					A					A					A					4	0	
49	T.I	1067811193	ANDREA	CAROLINA	SUAREZ	SUAREZ	17	1						A					A					A					A					4	0	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PR. CIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/18
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GELMER QUINTANA PALLARES CC 77.161.490
Código CUENTAME UDS: 206211156213 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TOKIA
Dirección UDS: TOKIA Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, MIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1067822417	JESUS	MANUEL	LOPEZ	MARRUGO	0	2	A								A			A			A											4	0	
02	CC	1062395319	Alix	Carolina	Araujo	Perez	19	8	A								A			A			A											4	0	
03	CC	1065871070	SURY	SADAY	ARROYOS	CUADROS	23	1	A								A			A			A											4	0	
04	CC	1067808304	Yulis	Maria	Sierra	Ortiz	24	6	A								A			A			A											4	0	
05	C.C	1003242823	SENITH	MARÍA	GARCIA	MARTINEZ	26	5	A								A			A			A											4	0	
06	CC	1065814094	Noris	Judith	Cervantes	Gonzalez	29	9	A								A			A			A											4	0	
07	CC	1067815034	kelly	Tatiana	Arias	Garcia	31	5		A							A			A			A											4	0	
08	PPT	4510104	GIOVANNA	PAOLA	BRUJEL	DELGADO	24	0		A							A			A			A											4	0	
09	RC	1065684083	Ian	Santiago	Gallardo	Quintero	0	3		A							A			A			A											4	0	
10	RC	1067822383	SALOMON		JULIO	BAYONA	0	3		A							A			A			A											4	0	
11	RC	1062407836	ARIANA	VICTORIA	URIBE	OSORIO	0	5		A							A			A			A											4	0	
12	RC	1066310624	David	Alejandro	Jimenez	Diaz	0	5		A							A			A			A											4	0	
13	RC	1067822316	Hannah	Lucia	Oñate	Ariza	0	6			A						A			A			A											4	0	
14	RC	1137732921	REYNALDO	ANDRES	SOTO	LEAL	1	4			A						A			A			A											4	0	
15	RC	1062407799	ABNER	GAEL	MOLINA	NAVARRO	0	6			A						A			A			A											4	0	
16	RC	1062407792	Santiago		Cardenas	Donado	0	7			A						A			A			A											4	0	
17	RC	1067822263	Marlys	Adriana	Ovalle	Suarez	0	10			A						A			A			A											4	0	
18	RC	1062407728	Ciro	Alfonso	Calderon	Agudelo	0	10			A						A			A			A											4	0	
19	RC	1062407699	Eliecer		Agudelo	Serrano	1	0				A					A			A			A											4	0	
20	RC	1066479243	Alejandro	Jose	Santiago	Cardona	1	0				A					A			A			A											4	0	
																																	TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	7

COORDINADOR(A) EA

Gelmer Quintana Pallares.
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	29/05/18
		Versión 5	Página 2 de 3
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GELMER QUINTANA PALLARES CC 77.161.490
Código CUENTAME UDS: 206211156213 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TOKIA
Dirección UDS: TOKIA Teléfono UDS: 5581041

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
21	RC	1067822142	Elias		Padilla	Contreras	1	1		A A A A	4	0	
22	RC	1067646259	Akeber		Sanchez	Parejo	1	4		A A A A	4	0	
23	RC	1062407609	Ainara		Reyes	Torres	1	5		A A A A	4	0	
24	RC	1253343818	Camila	Andrea	Morales	Muriel	1	5		A A A A	4	0	
25	RC	1067822274	Luciana	Cristina	Vence	Suarez	1	6		A A A A	4	0	
26	RC	1062407603	Ariana	Sofia	Melendez	Nova	1	7		A A A A	4	0	
27	RC	1062407549	Angel	Said	Quintana	Ovalle	1	7		A A A A	4	0	
28	RC	1062407452	Elias	Andres	Navarro	Paez	1	10		A A A A	4	0	
29	RC	1067820829	KEWIN	ANDRES	HERNANDEZ	BECERRA	3	11		A A A A	4	0	
30	RC	1067645062	Gabriela	Sophia	Arango	Martinez	2	3		A A A A	4	0	
31	RC	1066902038	Fernanda		Munive	Contreras	2	5		A A A A	4	0	
32	RC	1064730889	Laura	Vanessa	Montaño	Ovalle	2	7		A A A A	4	0	
33	RC	1067821252	Ivan	Andres	Urbina	Gutierrez	2	10		A A A A	4	0	
34	RC	1062407157	Yeiker	David	Palmar	Nova	2	11		A A A A	4	0	
35	RC	1062934118	Miler	Jose	Nova	Suarez	2	11		A A A A	4	0	
36	RC	1067821111	Fatima		Sierra	Gomez	3	1		A A A A	4	0	
37	RC	1067821098	Dylan	Alejandro	Murgas	Rangel	3	1		A A A A	4	0	
38	RC	1067820948	Isamara		Angarita	Contreras	3	6		A A A A	4	0	
39	RC	1092397408	MIGUEL	ARCANGEL	LEON	SARAVIA	3	7		A A A A	4	0	
40	RC	1243738242	Jhusut	Eliel	Arias	Manosalva	3	7		A A A A	4	0	
										TOTAL	80	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

COORDINADOR(A) EA

Gelmer Quintana Pallares.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/18
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GELMER QUINTANA PALLARES CC 77.161.490
Código CUENTAME UDS: 206211156213 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TOKIA
Dirección UDS: TOKIA Teléfono UDS: 5581041

Hoja 3 de 3

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
41	RC	1067820809	Paulina		Cabana	Natera	3	8			4	0	
42	RC	1062406913	Ian	Jose	Quintana	Ovalle	3	9			4	0	
43	RC	1067820728	Maria	Guadalupe	Gomez	Ramirez	3	10			4	0	
44	RC	1067820745	Helena		Peraza	Calderon	3	11			4	0	
45	RC	1066479075	Emiliano		Gomez	Zequeira	4	1			4	0	
46	RC	1062406679	Yandrith	Celeste	Canegos	Uribe	4	3			4	0	
47	RC	1064128618	JOAO	ALEXIS	ALVAREZ	SARAVIA	0	11			4	0	
48	RC	1066478982	Luciana		Ayala	Torres	4	4			4	0	
49	CC	1007496088	NORA	ESTHER	SUAREZ	VENCE	23	4			4	0	
50	CC	1065651170	NOREISY		ROCHA	DAVILA	27	8			4	0	
51	PPT	6826276	YUSKEIDIS	DEL VALLE	CHIRINO	SANGRONIS	27	5			4	0	
											TOTAL	44	0

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Gelmer Quintana Pallares
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	29/05/18
Versión 5	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT 824004424-7 NÚMERO DE CONTRATO 20005542024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal _ VALLEDUPAR Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH CUADROS CC:
Código CUENTAME UDS: 206211156214 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS ENCANTOS
Dirección UDS: LOS ENCANTOS Teléfono UDS: 5581041

Hoja 1 de 2

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	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	1067822374	Sheila		Alvarez	Brito	0	4			A										A				A				A					4	0	
02	R.C	1137734002	Yesiel	David	Florez	Quintero	0	4			A										A				A				A					4	0	
03	RC	1067822348	Arley	Sofia	Vence	Suarez	0	6			A										A				A				A					4	0	
04	RC	1062407713	Salome		Cuadros	Rodriguez	0	11			A										A				A				A					4	0	
05	RC	1065682592	Janie		Solano	Montero	1	0			A										A				A				A					4	0	
06	RC	1067822190	Xiomara		Vergel	Paredes	1	1				A									A				A				A					4	0	
07	RC	1067821968	Brenda		Peña	Vergel	1	8				A									A				A				A					4	0	
08	RC	1062407448	Jade	loredi	pedroza	villalba	1	10				A									A				A				A					4	0	
09	RC	1067821798	Cindy	Liliana	Villegas	Bayona	2	1				A									A				A				A					4	0	
10	RC	1065680479	Emily	Dariana	Carrascal	Mena	2	1				A									A				A				A					4	0	
11	RC	1137883078	Frey	Santiago	Jimenez	Mendez	2	3					A								A				A				A					4	0	
12	RC	1066308581	Isaac	David	Carbonel	Isea	2	4					A								A				A				A					4	0	
13	RC	1067821496	Danna	Lucia	Vence	Chinchilla	2	9					A								A				A				A					4	0	
14	RC	1062407144	Millan	Jose	Barranco	Chinchilla	2	11					A								A				A				A					4	0	
15	RC	1062407089	Lian	Gael	Angarita	Alvarez	3	0					A								A				A				A					4	0	
16	RC	1245278111	Luis	Daniel	Sanchez	Contreras	3	3								A					A				A				A					4	0	
17	RC	1062406970	Jacob		Barranco	Martinez	3	6								A					A				A				A					4	0	
18	RC	1062406928	Yoiner		Alvarado	Vence	3	7								A					A				A				A					4	0	
19	RC	1062406933	Thiago		Bayona	Ramirez	3	7								A					A				A				A					4	0	
20	RC	1137730703	Blader	Smith	Garcia	Chirino	4	1								A					A				A				A					4	0	
																																	TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Elizabeth cuadros L.
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	29/05/18
Versión 5	Página 2 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO EL ROSARIO BELLA VISTA YUKATAN
NIT: 824004424-7
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR
Centro Zonal _____ VALLEDUPAR
Municipio: LA PAZ CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH CUADROS
CC
Código CUENTAME UDS: 206211156214
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS ENCANTOS
Dirección UDS: LOS ENCANTOS
Teléfono UDS: 5581041

NÚMERO DE CONTRATO: 20005542024
AÑO: 2024

Hoja 2 de 2

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	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOL	JUEVES	VIERNES			
21	RC	1066479035	Amado	Gael	Garcia	Brujel	4	7									A				A			A										4	0	
22	RC	1062407189	Mefitboset		Rosado	Vacca	2	8									A				A			A										4	0	
23	CC	1062395279	Luisa	fernanda	ramirez	soto	20	7									A				A			A										4	0	
24	RC	1062407423	Emiliano		Ramirez	Amaya	1	11									A				A			A										4	0	
25	cc	1091672159	Nancy	Elena	Chona	Salgado	30	0									A				A			A										4	0	