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: _____ CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _____ 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 19002442024
MES: _____ DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: _____ CAUCA Centro Zonal _____ COSTA PACIFICA Municipio: _____ GUAAPI
Nombre Agente Educativo (a): _____ KEIDY JOHANA GRUESO CC _____ 1059446409
Código CUENTAME UDS: _____ 1931800130792 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ MI PEQUEÑA TERNURA
Dirección UDS: _____ BARRIO VENECIA EN LA ESCUELA Teléfono UDS: _____ 3147726152

**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 | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | R.C | 1.061.217.926 | DANNA | CELESTE | PIRAZA | CUNDUMI | 1 | | A A | | 2 | | |
| 2 | R.C | 1109577463 | BRIANA | | GRUESO | PIEDRAHITA | 1 | | A A | | 2 | | |
| 3 | R.C | 1113375815 | KAROL | JOHANA | ANGULO | MORENO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 4 | R.C | 1.232.338.156 | GENESIS | NAYHARI | SANCHEZ | MONTAÑO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 5 | R.C | 1.232.338.167 | DOMINIC | MATTEO | SANCHEZ | MONTAÑO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 6 | R.C | 1.059.451.399 | HAYCHEL | ADRIANA | PAZ | TORRE | | 8 | A A | | 2 | | |
| 7 | R.C | 1.061.217.891 | LUIS | ANDRES | BARRIOS | ILLERAS | 1 | | A A | | 2 | | |
| 8 | T.I | 1061211084 | CARMEN | YULIETH | ANCHICO | TORRES | 16 | | A A | | 2 | | |
| 9 | R.C | 1232338293 | ZOE | ALAHI | ESTUPIÑAN | CASANOVA | | 4 | A A | | 2 | | |
| 10 | R.C | 1191226774 | DOMINIC | | CUELLAR | REBOLLEDO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 11 | R.C | 1.232.338.138 | MILAN | DAEL | SINISTERRA | HURTADO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 12 | R.C | 1232825216 | MAIRY | YARELY | AGUILAR | HURTADO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 13 | R.C | 1.232.338.262 | ERVIN | FERNANDO | ESTUPIÑAN | RIASCOS | | 4 | A A | | 2 | | |
| 14 | R.C | 1.232.338.297 | LUIS | FERNANDO | SEGURA | SOLIS | | 4 | A A | | 2 | | |
| 15 | R.C | 1.059.451.409 | ASHLEY | ZAYLEE | CASTRO | CUERO | | 4 | A A | | 2 | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 28 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 4 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Keidy J. Grueso-Casanova
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _____ 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: ____ 19002442024
MES: _____ DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CAUCA Centro Zonal _____ COSTA PACIFICA Municipio: _____ GUAAPI
Nombre Agente Educativo (a): __ KEIDY JOHANA GRUESO CC _____ 1059446409
Código CUENTAME UDS: _____ 1931800130792 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ MI PEQUEÑA TERNURA
Dirección UDS: _____ BARRIO SANTAMONICA EN LA ESCUELA Teléfono UDS: ____ 3147726152

Hoja 2 de 3

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 1 | R.C | 1.061.217.976 | EIBERTH | ESNEIDER | SOLIS | MICOLTA | 1 | | A A | | 2 | | |
| 2 | R.C | 1.232.338.261 | ALLEN | ADRIAN | ANTE | OLIVEROS | | 5 | A A | | 2 | | |
| 3 | R.C | 1.059.451.293 | VALERIN | | LEDEZMA | RENTERIA | 1 | | A A | | 2 | | |
| 4 | R.C | 1.232.338.140 | MARIA | ERIS | SOLIS | SINISTERRA | 1 | | A A | | 2 | | |
| 5 | RC | 1.061.217.889 | HEIDY | NAYARA | OBREGON | SEGURA | 1 | | A A | | 2 | | |
| 6 | RC | 1.232.338.080 | ZOE | SAMARA | MANCILLA | ORTIZ | 1 | | A A | | 2 | | |
| 7 | R.C | 1.232.336.212 | ZOE | AYLANNY | ARRECHEA | GAMBOA | | 9 | A A | | 2 | | |
| 8 | R.C | 1.059.451.376 | IAN | MAURICIO | MARTINEZ | MANCILLA | 1 | | A A | | 2 | | |
| 9 | R.C | 1.232.338.063 | MARLON | ALBEIRO | AGUIRRE | ESTUPIÑAN | 1 | | A A | | 2 | | |
| 10 | R.C | 1.232.338.168 | LUIS | NARETH | FERNANDEZ | MANCILLA | | 11 | A A | | 2 | | |
| 11 | R.C | 1.061.217.876 | DARWIN | JOSE | CUENU | QUIÑONES | 1 | | A A | | 2 | | |
| 12 | R.C | 1.080.711.397 | GABRIEL | | CHAMORRO | RODRIGUEZ | | 9 | A A | | 2 | | |
| 13 | RC | 1112071482 | ANDRES | DAEL | OLIVEROS | OROBIO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 14 | R.C | 1.232.338.036 | AMBER | DANIELLA | QUIÑONES | SOLIS | 1 | | A A | | 2 | | |
| 15 | R.C | 1.023.991.873 | JOSHUAR | MATIAS | MONTAÑO | ANGULO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 16 | R.C | 1.232.338.167 | MICHAEL | JESUS | CUENU | MONTAÑO | 1 | | A A | | 2 | | |
| 17 | R.C | 1.151.974.798 | KILYAM | JOSE | OROBIO | ORTIZ | | 9 | A A | | 2 | | |
| 18 | R.C | 1.061.835.376 | EMMA | MARCELA | OCORO | SANCHEZ | | 9 | A A | | 2 | | |
| 19 | R.C | 1.086.059.651 | WILERSON | MAIKER | QUINTERO | CHIRIPUA | | 11 | A A | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 50 | | |

| 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: | 0 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Keidy Johana Grueso
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: CAUCA Centro Zonal COSTA PACIFICA Municipio: GUAAPI
Nombre Agente Educativo (a): KEIDY JOHANA GRUESO CC 1059446409
Código CUENTAME UDS: 1931800130792 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MI PEQUEÑA TERNURA
Dirección UDS: BARRIO VENECIA EN LA ESCUELA Teléfono UDS: 3147726152

| 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 | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | C.C | 1.059.450.378 | SHRISTINE | GIZELA | COLORADO | BOYA | 27 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 2 | R.C | 1.061.217.806 | EVELIN | YAREN | VALENCIA | BARRIOS | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 3 | C.C | 1.007.693.474 | WENNDY | LISETH | MICOLTA | SANCHEZ | 23 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 4 | R.C | 1.061.217.906 | JOSE | CALEB | VIDAL | GONGORA | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 5 | R.C | 1.232.338.176 | MIGUEL | ANGEL | OROBIO | SINISTERRA | | 8 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 6 | R.C | 1.061.217.836 | JHON | LEISON | SARIZA | MONTAÑO | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 7 | R.C | 1.232.338.139 | JOHAM | EXNARKYH | CAMPAZ | SINISTERRA | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 8 | R.C | 1.232.338.170 | ETHAN | JOSE | AGUIRRE | ESTUPIÑAN | | 9 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 9 | R.C | 1232825741 | LIAM | YERA | PLAYONERO | VILLA | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | R.C | 1232825740 | KILIAN | ANDRES | PLAYONERO | VILLA | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | R.C | 1.061.217.852 | HECTOR | ZAID | TORRES | SINISTERRA | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | T.I | 1.061.201.814 | ANGELA | MERCEDES | VALDEZ | | 18 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | R.C | 1.232.338.185 | JHOAN | GAEL | VENTE | CADENA | | 8 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | R.C | 1.232.338.248 | EITHAN | GAEL | CAICEDO | LERMA | | 5 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | T.I | 1.061.207.005 | MARLIN | SURELY | FLORES | HINESTROZA | 17 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | R.C | 1.232.338.272 | JHON | ALEX | GRUESO | HINEZTROZA | | 4 | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 76 | | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 4 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Keidy J. Grueso
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: C. C. Renacer Negro
NIT: 8170057108 NÚMERO DE CONTRATO 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo NISIDA GONGORA MONTAÑO CC 27371475
Código CUENTAME UDS: 193181139650 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenci MIS PEQUEÑOS ANGELITOS
Dirección UDS: ESCUELA PUERTO CALI Teléfono UD 313 5083995

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC. | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SEGUNDA: LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | TERCERA: LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | CUARTA: LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | QUINTA: LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1061217992 | YOEL | MARTIN | QUIÑONES | CUERO | 1 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1232338126 | EVELYN | NAEHT | CAICEDO | VALENCIA | 1 | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1061217922 | KILYAN | ANDRES | VALENCIA | SEGURA | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1059451404 | LUIS | MAEL | TORRES | ARAUJO | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338300 | WILMER | ALEXANDER | CABEZAS | CORTES | | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1234202816 | JAMEL | | GONZALEZ | SEGURA | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1191226262 | OIMAR | EDWIN | OROBIO | CUERO | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1059451319 | KILIAN | ANDRES | MONTAÑO | GRUESO | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1232338152 | JOHAN | SEBASTIAN | NMINA | SANCHEZ | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | T.I | 1061209599 | SINDY | GIMENA | COLORADO | ARAGON | 18 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1061217975 | MARIA | ISABEL | GRUESO | SOLIS | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1059451323 | ANGEL | | CAICEDO | CAICEDO | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1059451336 | PEDRO | JOSE | GRUESO | SINISTERRA | 1 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1144003640 | ISBETH | FAISURY | ARROYO | BARAHONA | 1 | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1061217948 | ELIAM | MATHIAS | OROBIO | CAICEDO | 1 | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1151974552 | EILYN | FRANCHESCA | QUIÑONES | GRUESO | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1232338171 | SARA | YIREH | CARABALI | SOLIS | | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1232338178 | MERLIN | SOFIA | CAICEDO | BETANCUR | | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 19 | RC | 1232338265 | EMILLY | AHINAA | PERLAZA | CARABALI | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 20 | RC | 1111929430 | DARA | SOFIA | VIAFARA | CAICEDO | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 21 | RC | 1234202272 | ZOOHANNY | SHAMARA | OROBIO | CUERO | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 22 | RC | 1089804681 | NASLY | NAOMY | COLORADO | SOLIS | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 23 | CC | 1061203509 | FERNANDA | LORENA | OROBIO | MORAN | 20 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 46 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 4 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 17 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Nisida Gongora
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SEF: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO — IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3
NIT: 8170057108 — NÚMERO DE CONTRA 19002442024 — Regional: CAUCA — Centro Zonal _ COSTA PACIFICA — Municipio: GUAPI
MES: DICIEMBRE — AÑO: 2024 — Nombre Agente Educati NISIDA GONGORA MONTAÑC CC_ 27371475
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS 193181139650 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Ate MIS PEQUEÑOS ANGELITOS
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR — Dirección UDS: ESCUELA VENECIA — Teléfono UDS: 313 5083995

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | 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 | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | SEGUNDO APELLIDO | EDAD AÑOS | EDAD 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 | 1232338284 | YARI | SELENY | HINESTROZA | GRANJA | | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1232824705 | JUAN | PABLO | CUERO | PINZON | 1 | 8 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1111573319 | KYLIAN | ELIAN | BANGUERA | OBREGON | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1232338270 | ELEN | NAYOBI | VENTE | VELASCO | | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | CC | 48629485 | MARCELA | | QUIÑONES | GRUESO | 40 | 2 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1059451312 | IAN | DAVID | SOLIS | SINISTERRA | 1 | 10 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1061217936 | THIAGO | JESUS | GARCIA | SEGURA | 1 | 10 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1107543066 | MOISES | GABRIEL | BANGUERA | CAMBINDO | | 10 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1232338065 | ANDER | DARIEL | OROBIO | GRUESO | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1139838137 | ETZAN | JAMAL | ESCOBAR | CUNDUMI | 1 | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | CC | 1059448917 | MARGARETH | YULISSA | SOLIS | MINOTA | 30 | 8 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 22 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 8 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Jenny Bonilla — COORDINADOR(A) EA

Nisida Gongora — 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: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 8170057108 NÚMERO DE CONTRATO 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo: NISIDA GONGORA MONTAÑO CC: 27371475
Código CUENTAME UDS 193181139650 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Ate: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS
Dirección UDS: ES UELA SANTA MONICA Teléfono UDS: 313 5083995

Hoja 3 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1232338107 | HANCEL | ALEXIS | SANCHEZ | SOLIS | 1 | 2 | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1059451354 | HERLYN | ALANA | LERMA | GRUESO | 1 | 6 | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1061217866 | FAYLIN | THALIANA | SOLIS | GRUESO | 2 | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1232338075 | SAMY | JASBREIDY | HURTADO | RUIZ | 1 | 4 | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1114843230 | YOSSARY | | PALACIO | CASTRO | 1 | 2 | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1232338150 | KENDY | HALIANA | SOLIS | OLAVE | | 11 | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232338241 | WILI | JHACEL | SOLIS | OLAYA | | 5 | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1059451357 | IKER | FERLEY | OCORO | CAMBINDO | 1 | 7 | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1232338278 | DAIRA | SOFIA | HURTADO | OLAVE | | 4 | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1232338006 | NATALY | STEFFI | RIASCOS | SOLIS | 1 | 7 | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1232338013 | DAEL | | CAMBINDO | BETANCUR | 1 | 4 | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1232338161 | JOSE | ANGEL | SOLIS | MARTINEZ | | 11 | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338125 | KAROL | STEFANY | CAICEDO | SEGURA | 1 | 7 | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1232338242 | LESLY | THAMARA | VIVAS | SEGURA | | 6 | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1232338281 | EILER | FABIAN | BANGUERA | MINA | | 4 | | | | | |
| 16 | RC | 1144004111 | CRISTIAN | ADOLFO | OROBIO | FILOTEO | | 10 | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 28 | | |

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: | |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Nisida Gongora
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 | 29/06/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: : 190022442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIEM CAICEDO CC: 25450143
Código CUENTAME UDS: 193181139649 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS VENECIA
Dirección UDS: ESCUELA SANTA MONICA Teléfono UDS: 3147392670

Hoja 1 de 3

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | 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 | 1232338275 | DARLIN | MILARI | BANGUERA | CUERO | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1061217964 | DAYCHEL | STEYLOR | OBANDO | PIEDRAHITA | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1232388005 | LESLY | NATHALIA | SOLIS | GAMBOA | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1114322701 | JHONIER | | SEGURA | CAICEDO | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1059451363 | ROSSY | MILAGRO | SOLIS | GRUESO | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1061217869 | JUAN | SEBASTIAN | CUENU | CAICEDO | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232338146 | EYLEEN | ANDREA | RIASCOS | RUIZ | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1232338154 | DILANI | | MICOLTA | OBREGON | | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1232338255 | OSMAN | ANDRES | TORRES | ARENAS | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1059451401 | ADRIAN | DAVID | GRUESO | MINA | | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1232338160 | IAN | ISAAC | CUERO | GRUESO | 1 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1232338030 | CARLOS | DAEL | CAICEDO | SAAC | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338303 | JHONY | FERNEY | GRUESO | MONTAÑO | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1061217965 | LUIS | QUILIAN | OBANDO | PIEDRAHITA | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1232338010 | KEVIN | | BANGUERA | QUIÑONES | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1232338282 | LUIS | ALEJANDRO | MONTAÑO | TORRES | | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1116288772 | EDWIN | JESUS | MONTAÑO | GRUESO | | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 4 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 13 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Jenny Bonilla.
COORDINADOR(A) EA

Rosa Mariem Caicedo
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: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: : 190022442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIEM CAICEDO CC: 25450143
Código CUENTAME UDS: 193181139649 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS VENECIA
Dirección UDS: ESCUELA SANTA MONICA Teléfono UDS: 3147392670

Hoja 2 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | 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 | RC | 1144216422 | ANTONELLA | | ANGULO | ZUÑIGA | 1 | 9 | | • | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1059451314 | YENSER | ADELMO | MANCILLA | QUIÑONES | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1059451396 | BELKIN | ZAMARA | RODRIGUEZ | ROMERO | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1061217969 | EMILLY | SAMANTHA | OCORO | RENTERIA | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338008 | YEFERSON | JOEL | MONTAÑO | GAMBOA | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1232338089 | BRIANNA | ZOE | MANCILLA | COLORADO | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232388009 | MARISELI | | OCORO | COLORADO | 1 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | CC | 1061210680 | LEIDY | DAYANA | CUNDUMI | CUNDUMI | 21 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1108341411 | MARIA | VICTORIA | CASTRO | TELLO | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1144003072 | LUIS | ANGEL | GRUESO | CAICEDO | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1059451313 | ARLETH | VERONICA | SEGURA | ANGULO | 1 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1232338088 | ROSALINDA | | MANCILLA | PERLAZA | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232388014 | DIDIER | FERNANDO | OCORO | SINISTERRA | 1 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1232338187 | IAN | JOSUEL | COLORADO | COLORADO | | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1059451368 | GAEL | DAVID | SOLIS | HERNANDEZ | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1232338018 | JHON | DEIVI | GONZALEZ | SOLIS | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | CC | 1059451417 | AILANY | SOFIA | ARRECHEA | ANGULO | | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1059451381 | DILAN | YAIR | QUIÑONES | CUERO | 1 | 1 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 19 | RC | 1061217987 | LIAM | JOSHUE | ALOMIA | CUENU | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 20 | RC | 1232338313 | CARLOS | HERNAN | COLORADO | MINA | | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 40 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 17 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Rosa Mariem Caicedo
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: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: : 190022442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIEM CAICEDO CC: 25450143
Código CUENTAME UDS: 193181139649 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS VENECIA
Dirección UDS: ESCUELA SANTA MONICA Teléfono UDS: 3147392670

Hoja ___ de ___

**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 | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1061217912 | EMILI | SOFIA | QUIÑONES | RODRIGUEZ | 1 | 11 | A A | | 2 | | |
| 02 | RC | 1061217967 | KAREN | YAZURY | OBREGON | VALENCIA | 1 | 10 | A A | | 2 | | |
| 03 | RC | 1059451358 | JUAN | CAMILO | TAIYLOR | MEZA | 1 | 4 | A A | | 2 | | |
| 04 | RC | 1061217835 | YANNI | ZOE | SINISTERRA | OBREGON | 1 | 11 | A A | | 2 | | |
| 05 | RC | 1109578672 | ALENA | | ORTIZ | MATURANA | | 9 | A A | | 2 | | |
| 06 | CC | 1059445311 | AURA | DILIA | MONTAÑO | HURTADO | 38 | | A A | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232832064 | LIAM | CALED | VENTE | TORRES | | 6 | A A | | 2 | | |
| 08 | RC | 1232338033 | JHOSUAR | ANDREY | SINISTERRA | VALLECILLA | 1 | 5 | A A | | 2 | | |
| 09 | RC | 1061217840 | JOSE | MIGUEL | HURTADO | CAICEDO | 1 | 1 | A A | | 2 | | |
| 10 | RC | 1085819038 | ERIK | DANIEL | MONTAÑO | BUENO | 1 | 3 | A A | | 2 | | |
| 11 | RC | 1061217858 | NEYTHAN | | NIEVES | ANCHICO | 1 | 10 | A A | | 2 | | |
| 12 | RC | 1059451361 | NILSON | DAEL | GONZALEZ | BRAVO | 1 | 5 | A A | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338294 | SAMUEL | DAVID | CUERO | MEZA | | 3 | A A | | 2 | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 26 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 11 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Rosa Mariem caicedo
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 :_Consejo Comunitario Renacer Negro_____
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro ; Costa Pacifica Municipio: __ Guapi
Nombre Agente Educativo (a):Eduar Javier Izquierdo Ler CC10,388,909
Código CUENTAME UDS:193181139630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten: Mi Mundo de Amor
Dirección UDS: JOANICO Teléfono UDS: _ 3106386530

Hoja 1 de 3

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | 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: ASISTENCIAS | TOTAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1232338103 | EMANUEL | | CUERO | CAICEDO | 1 | 2 | | A | A | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1232338143 | LEVI | ETHAN | MONTAÑO | LERMA | 1 | 2 | | A | A | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1059451388 | ELVIS | | SOLIS | DELGADO | | 9 | | A | A | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1232338012 | KILLYAM | DANIEL | IZQUIERDO | LERMA | 1 | 4 | | A | A | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338145 | LIAM | DAMIAN | VALLECILLA | PAZ | | 10 | | A | A | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1059451380 | MILAN | GAEL | LERMA | SOLIS | | 10 | | A | A | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232338020 | IKER | DAVID | LERMA | LERMA | 1 | 4 | | A | A | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1059451385 | DASHELLE | ZOE | LERMA | CADENA | | 9 | | A | A | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1114015611 | YELLI | NOEMI | VALLECILLA | LERMA | 1 | 11 | | A | A | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1232388276 | ASHLY | SAMANTHA | IZQUIERDO | VALLECILLA | | 4 | | A | A | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1232338060 | JAMIR | ADRIAN | MOCHO | CHIRIMIA | 1 | 3 | | A | A | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1059451306 | JUAN | DAVID | CUERO | MEJIA | 1 | 8 | | A | A | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338162 | EVELYN | STEISY | HURTADO | VIDAL | 1 | 1 | | A | A | | | 2 | | |
| 14 | CC | 1061207057 | YESSICA | LORENA | QUIÑONEZ | CAICEDO | 19 | | | A | A | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1111003744 | SAMUEL | ELIAS | ANGULO | CAMPAZ | 1 | 2 | | A | A | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1232338135 | LUIS | ADRIAN | CAICEDO | PAZ | | 10 | | A | A | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1061217955 | KIMBERLY | | SINISTERRA | IBARBO | 1 | 8 | | A | A | | | 2 | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES | 15 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Eduar Javier Izquierdo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F8.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|
| | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_Consejo Comunitario Renacer Negro_____
NIT: __ 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro ; Costa Pacifica Municipk Guapi
Nombre Agente Educativo (a):Eduar Javier Izc CC10,388,909
Código CUENTAME UDS:193181139630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Mi Mundo de Amor
Dirección UDS: LIMONES Teléfono UDS: 3106386630

Hoja 2 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | | | | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1059451311 | JOYMAR | ANDRES | IBARBO | MINA | 1 | 4 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1144003989 | GENESIS | NAOMY | MONTAÑO | VALLECILLA | | 8 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1059451390 | JAYLEN | YAIR | HURTADO | SINISTERRA | | 6 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1232338132 | JOEL | DANIEL | MORAN | SINISTERRA | | 9 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1059451362 | YISEL | ADHARA | TORRES | RUIZ | 1 | 3 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1014322973 | ISAAC | | VIDAL | CAICEDO | | 9 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | CC | 1061199579 | YISSI | JAZMIN | CUERO | LOANGO | 20 | | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1061217932 | MAYLEN | NAOMY | VIDAL | SOLIS | 1 | 1 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1139838161 | ELIAM | DAVID | VALDERRAMA | VIDAL | 1 | 10 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1232338290 | ANGEL | JOEL | SOLIS | BANGUERA | | 1 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1144004467 | NOAH | JOSUE | CUERO | ORTIZ | | 6 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1059451302 | ALVI | GAEL | SINISTERRA | SOLIS | 1 | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1011490595 | JESUS | GABRIEL | | HURTADO | 1 | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1061217897 | EDWIN | YAEL | LERMA | CUERO | 1 | 6 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1061217944 | AYLEN | ANTONELA | SOLIS | CUERO | 1 | 4 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1059451321 | YULI | VANESSA | TORRES | ROMERO | 1 | 6 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1061217868 | KEILER | GAEL | CUERO | SOLIS | 1 | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1232338235 | MARIA | ANTONELA | VIDAL | HURTADO | | 3 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 19 | RC | 1232338280 | CRISTIN | SOFIA | PAZ | CAMPAZ | | 5 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 20 | RC | 1149945034 | CEINETH | | MONTAÑO | RENTERIA | 1 | 3 | | | A | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 40 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES | 16 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Eduar JAVIER Izquierdo
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 :_Consejo Comunitario Renacer Negro__
NIT 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cauca Centro : Costa Pacifica Muni Guapi
Nombre Agente Educativo (a):Eduar Javier Izc CC10,388,909
Código CUENTAME UDS:193181139630 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de : Mi Mundo de Amor
Dirección UDS: QUIROGA Teléfon: 3106386530

Hoja 3 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARI | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 1 | RC | 1061217853 | CARLOS | DAVID | LERMA | GRUESO | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 2 | RC | 1232338050 | LOREN | YULIE | VALENCIA | SINISTERRA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 3 | RC | 1061217864 | MARIA | FERNANDA | VALENCIA | IBARBO | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 4 | RC | 1061217890 | DAILY | JIRETH | IBARBO | SINISTERRA | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 5 | RC | 1061217968 | HILARY | MAITE | MONTAÑO | MONTAÑO | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 6 | RC | 1061217903 | DEIBY | JOEL | PERLAZA | IBARBO | 1 | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 7 | RC | 1232338217 | LUZ | ARELIS | MONTAÑO | VALENCIA | | 6 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 8 | RC | 1059451410 | HANNA | YISELI | RAMOS | SINISTERRA | | 4 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 9 | RC | 1061217930 | EITHAN | KALET | OROBIO | GUERRERO | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1059451332 | JOSE | FABIAN | VALVERDE | CUERO | 1 | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1232338142 | THALIA | | OBREGON | SANCHEZ | 1 | 1 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1232338244 | ELIAM | STIVEN | SINISTERRA | IBARBO | | 6 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338226 | EMILY | SOFIA | MINA | | | 6 | | | | | | | | | A | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 26 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 12 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Jenny Bonilla.
COORDINADOR(A) EA

Eduar JAVIER Izquierdo
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-3 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): ADELY RAMOS CUERO CC34678819
Código CUENTAME UDS: 1931800130993 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de AtenciónNUEVO AMANECER
Dirección UDS: ESCUELA VENECIA Teléfono UDS: 3122339697

Hoja 1 de 3

| 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 | 1232338149 | ANGEL | JADIELL | RODRIGUEZ | CAMBINDO | | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1144003408 | HERLEY | EDUARDO | ROMERO | REBOLLEDO | 1 | 4 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1059451378 | NIDIA | ZAMANTHA | MANTILLA | SOLIS | 1 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1111572977 | NAREN | NAHELA | SANCHEZ | MANCILLA | 1 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338180 | LUZ | EVELYN | ANTE | ROMERO | | 10 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1232338147 | JOSE | MATEO | TORRES | SOLIS | | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1144003693 | EILYN | SOHEL | ZAMORA | SEGURA | 1 | 2 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1232338002 | AILEN | NAHIANRA | SANCHEZ | SOLIS | 1 | 5 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1232338137 | JOAN | SEBASTIAN | GAMBOA | ORTIZ | | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1061217945 | FAILER | KALEB | SOLIS | SOLIS | 1 | 10 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1061217851 | NATALIA | | QUIÑONES | MORAN | 1 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1061217933 | DANIEL | DAVID | RIASCOS | RIASCOS | 1 | 10 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1061217923 | EMILY | TATIANA | MEZA | CUNDUMI | 1 | 11 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | CC | 1061198944 | MARIA | ANGELA | TORRES | HURTADO | 23 | | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | | | | | 2 | |
| 15 | RC | 1232338289 | GENESIS | ALAYA | RENTERIA | MONTAÑO | | 4 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1232388054 | MARIANGEL | | OBANDO | MEZA | 1 | 4 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1061217958 | NEIDER | ALEXANDER | CUERO | MONTAÑO | 1 | 9 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1232338292 | ERICK | STIVEN | RIASCOS | SOLIS | | 5 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 19 | RC | 1232338196 | EMILY | SARAY | REBOLLEDO | PORTOCARRERO | 1 | 3 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 36 | 2 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 16 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Adely Ramos 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.

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-3 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: 11 DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): ADELY RAMOS CUERO CC34678819
Código CUENTAME UDS: 1931800130993 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de AtenciónNUEVO AMANECER
Dirección UDS: ESCUELA SANTA MONICA Teléfono UDS: 3122339697

Hoja 2 de 3

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | 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 | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | RC | 1241443158 | RONALD | SANTIAGO | VALENCIA | COLORADO | 1 | 11 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1232338840 | JENNIFER | | CUNDUMI | CUNDUMI | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1232827407 | JEFER | ELIAN | SANCHEZ | BANGUERA | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1232338025 | EMMA | FERNANDA | CARABALI | OCORO | 1 | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338057 | MEYLIN | YASAIRA | LERMA | ORTIZ | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1232338086 | YENNY | DAYANA | VALENCIA | PAZ | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232336055 | EVAN | JOEL | CAICEDO | OCORO | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1232825322 | GENESIS | DAYANA | VELASCO | VIVAS | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1232338288 | CARLOS | MANUEL | GONGORA | ORTIZ | | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1232338274 | LEIDY | PAOLA | MINA | ALEGRIA | | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1059451370 | IKER | SAMIR | MARTINEZ | SINISTERRA | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1232388019 | SELESTE | | CAICEDO | REINA | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | TJ | 1061213838 | LUISA | FERNANDA | GUERRERO | OBREGON | 17 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 26 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NINOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Adely Ramos C
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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 :CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-3 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): ADELY RAMOS CUERO CC34678819
Código CUENTAME UDS: 1931800130993 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de AtenciónNUEVO AMANECER
Dirección UDS: ESCUELA SANTA MONICA Teléfono UDS: 3122339697



| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1232338022 | NARLIN | SAMANTHA | MORENO | SANCHEZ | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 02 | RC | 1232338330 | ANDRES | FELIPE | HINESTROZA | CAMBINDO | | 2 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 03 | RC | 1061217952 | DEYKER | SANTHIAGO | MONTAÑO | RIASCOS | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 04 | RC | 1059451414 | LAHIAM | JOSUE | PAZ | PAZ | | 4 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 05 | RC | 1061217961 | ZENDAYA | | BERMUDEZ | ILLERAS | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 06 | RC | 1061217971 | EMMA | SOFIA | SEGURA | ALEGRIA | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 07 | RC | 1106526491 | ASHLYN | ZAREY | LERMA | MANCILLA | | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 08 | RC | 1232338052 | KLARIZ | DARIANA | MONTAÑO | GARCES | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 09 | RC | 1232827013 | OSIEL | ANDRES | GONGORA | ARBOLEDA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 10 | RC | 1232338108 | ASLY | KATERINE | MONTAÑO | GAMBOA | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 11 | RC | 1059451342 | AXLYN | SHIRLEY | MONTAÑO | CAMPAZ | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 12 | RC | 1111573118 | MARCUS | KILIAN | MADRID | MONTAÑO | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 13 | RC | 1232338058 | THIAGO | JOSE | OCORO | CUNDUMI | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 14 | RC | 1059451286 | LUIS | ERNEY | MORAN | GONGORA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 15 | RC | 1232338194 | BRITHANY | NAHIARA | HERRERA | PORTOCARRERO | | 9 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 16 | RC | 1059451395 | KIARA | LISETH | SANCHEZ | SOLIS | | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 17 | RC | 1232338207 | NEYLAN | ZAIRETH | MONTAÑO | PORTOCARRERO | | 10 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| 18 | R C | 1059451416 | EILEEN | IVANNA | CUERO | MONTAÑO | | 3 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 216 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 4 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) E

Adely Ramos 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.

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: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): AIDEE CUERO CASTILLO CC: 34678930
Código CUENTAME UDS: 193181139646 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS
Dirección UDS: BIBLIOTECA MUNICIPAL Teléfono UDS: 3137836719
Hoja ___ de ___

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 | |
| 01 | RC | 1232338095 | DIHARA | ALEXANDRA | HINESTROZA | ORTIZ | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1232338151 | AMI | ZARETH | OBREGON | OLIVEROS | | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1232338121 | ESMAIBEL | NICOL | HURTADO | | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1061217855 | CELESTE | | SINISTERRA | MONTAÑO | 2 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1059451317 | STEFANY | | MANCILLA | REBOLLEDO | 1 | 8 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1232338039 | JASMIN | SKARLETT | SINISTERRA | MANCILLA | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1061217880 | SAILIN | ALEXA | CUERO | CUERO | 2 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1061217997 | DULCE | MARIA | CUNDUMI | GRUESO | 1 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1061217916 | AILIN | ASMIN | GAMBOA | CUERO | 2 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848723 | YESSIE | KALECH | GUINGUIMIA | CUAMO | 2 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1059451411 | MILAGRO | ISABEL | RENDON | MOSQUERA | | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | CC | 1061200756 | NOEMY | | VALLECILLA | VALLECILLA | 37 | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | 0 | 2 | |
| 13 | CC | 1007181132 | LEIDY | YURANNY | SOLIS | | 30 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | TI | 1061208035 | MERLIN | GIMENA | PAZ | GUERRERO | 16 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | CC | 1007705639 | LUISA | FERNANDA | RIASCOS | MONTAÑO | 24 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 28 | 2 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 10 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 4 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Aidee Cuero Castillo
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F8.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): AIDEE CUERO CASTILLO CC: 34678930
Código CUENTAME UDS: 193181139646 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS
Dirección UDS: BIBLIOTECA MUNICIPAL Teléfono UDS: 3137836719

| 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 | 1061217888 | KEWIN | ANDRES | BARQUEÑO | PIRAZA | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1232388003 | NAYRA | LIZBETH | SOLIS | ALEGRIA | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1232338100 | ROSA | NAYRA | CUERO | MONTAÑO | 1 | 2 | | | | | | I | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 04 | RC | 1061217899 | ADAN | MATIA | MANCILLA | HINESTROZA | 1 | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338131 | JADER | | SINISTERRA | CAICEDO | 1 | 1 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1059451353 | ALAN | MATEO | CAICEDO | BALTAN | 1 | 7 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1059451349 | MAILYN | SOFIA | SINISTERRA | CAICEDO | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1059451415 | NAYI | MAELY | SOLIS | ZAMORA | | 3 | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | 0 | 2 | |
| 09 | RC | 1114322892 | KATHLEEN | CELESTE | RUIZ | AGUIÑO | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1232338165 | AILYN | JHOSUANY | GRUESO | SOLIS | | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1111706427 | KEYLA | SALOME | SOLIS | VELASCO | 1 | 4 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1232338069 | HAALAND | EMMANUEL | VENTE | CAICEDO | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338264 | ISAC | ELIEZAR | CHIRIPUA | PIRAZA | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1232338174 | MARIA | JOSE | SOLIS | CASTRO | | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1232338184 | JORDAN | GAEL | SANCHEZ | HERRERA | 1 | 0 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | TI | 1061212870 | LILIANA | MARCELA | CHIRIMIA | QUIRO | 16 | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | | | | | | | 0 | 2 | |
| 17 | RC | 1059451405 | DAIRA | MICHELL | PEREA | ITURRE | | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1234203253 | ERI | SAMUEL | MANCILLA | QUIÑONEZ | 1 | 1 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 31 | 5 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

Jenny Bonilla.
COORDINADOR(A) EA

Aidee Cuero Castillo
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: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: GUAPI
Nombre Agente Educativo (a): AIDEE CUERO CASTILLO CC: 34678930
Código CUENTAME UDS: 193181139646 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS
Dirección UDS: BIBLIOTECA MUNICIPAL Teléfono UDS: 3137836719
Hoja ___ de ___

| 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 | 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 | 1232338032 | JULIAN | DAVID | BERMUDEZ | ARAGON | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1061217842 | ERI | DAEL | ESCOBAR | CAICEDO | 2 | 0 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1232338153 | VALERI | DAYANA | MUÑOZ | OBANDO | 1 | 0 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1232338105 | FRANCYS | ANYELINA | MANCILLA | CARABALI | 1 | 2 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1151974710 | DEREK | JAZIEL | CAMPAZ | CORTES | 1 | 1 | | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | | | | | 0 | 2 | |
| 06 | RC | 1232338074 | FABIO | SAMUEL | CASTRO | ESTERILLA | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1232338247 | NILSON | ADIEL | VALENCIA | CASTRO | | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1232338253 | KIMBERLY | | MONTAÑO | GRUESO | | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1059451402 | TAYLOR | DAYANA | OROBIO | HURTADO | | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1232338209 | PABLO | CESAR | SEGURA | VALVERDE | | 8 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1059451403 | NOAN | JACOBO | ARAGON | RODRIGUEZ | | 6 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1059451406 | GENESIS | DARIANA | LOZANO | SOLIS | | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1232338061 | JHON | EDWARD | ARAGON | COLORADO | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1232338037 | YOSELIN | ALANNA | HURTADO | ARAGÓN | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1061217984 | JHOSTIN | ALESANDER | CAICEDO | CAICEDO | 1 | 7 | | | | | | | | I | | | | | I | | | | | | | | | | | | 0 | 2 | |
| 16 | RC | 1232338073 | YIDA | FABIANI | FLORES | RODRIGUEZ | 1 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1108654856 | KILIAN | STIVEN | OLAYA | CORTEZ | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 30 | 4 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Jenny Bonilla
COORDINADOR(A) EA

Aidee Cuero Castillo
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 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ CONSEJO CUMITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:_2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional:CAUCA Centro Zonal COSTA PACIFICA Municipi TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a):HERMELINA ZUÑIGA C.C 25718 097
Código CUENTAME UDS: 1980900132911 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenc CRECIENDO JUNTOS #1 1
Dirección UDS: _CABECERA Teléfono UDS: : 318628 0971



**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 ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | |
| 01 | RC | 1066849204 | NEHITAN | YARELH | CAICEDO | AMU | 0 | 3 | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066848730 | JARY | DAYANA | BALANTA | HERRERA | 1 | 11 | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848689 | ADRIEL | | CARABALI | BONILLA | 2 | 1 | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066848729 | DANIEL | FHILIPS | BALANTA | HERRERA | 1 | 11 | | 2 | | |
| 05 | RC | 1151974604 | SHENDRA | YULIETH | FLOREZ | BALANTA | 1 | 7 | | 2 | | |
| 06 | RC | 1083056982 | LILIAN | NIKOL | BENITEZ | ALEGRIA | 1 | 10 | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066848947 | SHERLY | | GRANJA DIAZ | DIAZ | 1 | 4 | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066848924 | KEREM | DAHEL | BANGUERA | CARABALI | 1 | 5 | | 2 | | |
| 09 | RC | 1143883702 | EILER | YADIER | BALDERRAMA | YIMEZ | 1 | 7 | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848795 | HELEN | CRISTAL | DIAZ | JORY | 1 | 8 | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066849032 | EIDER | KALEB | CAICEDO | NUÑEZ | 1 | 1 | | 2 | | |
| 12 | RC | 1126629236 | JOSE | HERNEY | HERNANDEZ | HURTADO | 1 | 2 | | 2 | | |
| 13 | RC | 1064491750 | NOA | GADIEL | NVENTE | CARABALI | 0 | 8 | | 2 | | |
| 14 | RC | 1.066.849.166 | DANAY | JOHANA | GARCIA | ARAGON | 0 | 7 | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066849147 | ZOE | ANDREA | YELA | PALOMINO | 0 | 6 | | 2 | | |
| 16 | RC | 1066848759 | KEILIN | SOFIA | ALEGRIA | BALANTA | 1 | 10 | | 2 | | |
| 17 | RC | 1151974454 | ARI | NAHIANE | CASTRO | RAMIREZ | 1 | 7 | | 2 | | |
| | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 3 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Yoliza Siniesterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

Hermelina Zuñiga S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: _____ DICIEMBRE AÑO:_2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional:CAUCA Centro Zona COSTA PACIFICA Municipio TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): HERMELINA ZUÑIGA SINISTERRA C.C 25718 097
Codigo: CUENTAME UDS 1980900 132911 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de At CRECIENDO JUNTOS #2
Dirección UDS: _CABECERA Teléfono UDS: : 318628 0971



| 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 | 1144004575 | LAHIAM | ALEJANDRO | FLOREZ | DELGADO | 0 | 6 | A A | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066848868 | THAILY | ANTONELLA | PEREA | BALANTA | 1 | 6 | A A | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848738 | JUAN | PABLO | BONILLA | ANGULO | 1 | 11 | A A | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066849066 | HENYELL | KHALID | SINISTERRA | FLOREZ | 1 | 1 | A A | | 2 | | |
| 05 | RC | 1066849108 | ALEXI | | PANCHANO | VASQUEZ | 1 | 3 | A A | | 2 | | |
| 06 | CC | 1064489847 | YAMILETH | | KLINGER | AMU | 32 | 1 | A A | | 2 | | |
| 07 | CC | 1.003.152.228 | MADELEINER | | KLINGER | CARABALI | 23 | 9 | A A | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066848645 | ANYELIN | PAOLA | ZUAREZ | CASTRO | 2 | 2 | A A | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066848861 | LENER | ESTIVEN | MINA | CAICEDO | 1 | 9 | A A | | 2 | | |
| 10 | RC | 1144004150 | MARCEL | DAVID | ESTACIO | SINISTERRA | 0 | 9 | A A | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848819 | MAIRIN | ZOAMI | BALANTA | TOVAR | 1 | 8 | A A | | 2 | | |
| 12 | RC | 1109939804 | KEIDER | ANTONIO | FLOREZ | CANCHIMBO | 1 | 5 | A A | | 2 | | |
| 13 | RC | 1.144.004.729 | ALAHIA | | SUAREZ | GARCIA | 0 | 5 | A A | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066849117 | DERECK | NADIN | RENTERIA | ANGULO | 0 | 9 | A A | | 2 | | |
| 15 | RC | 1.232.832.233 | HANNY | DARETH | ZUÑIGA | ZUÑIGA | 0 | 5 | A A | | 2 | | |
| 16 | RC | 1.066.849.175 | LAHIAM | DAEL | NAVARRETE | AMU | 0 | 5 | A A | | 2 | | |
| 17 | RC | 1066849112 | JAISON | DAVID | NUÑEZ | TORRES | 0 | 8 | A A | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES. | 4 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES. | 11 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 2 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

Hermelina Zuñiga S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DESARRLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal _ COSTA PACIFICA Municipi TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): HERMELINA ZUÑIGA SINISTER C.C 25718 097
Codigo cuentame UDS 1.980.900.132.911 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de At CRECIENDO JUNTOS #3
Direcion U.D.S CABECERA Teléfono UDS: : 318628 0971

Hoja _3 de 3

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1111573237 | ZOE | YARETSY | VASQUEZ | DIAZ | 1 | 4 | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1144003464 | JUAN | MANUEL | ZUÑIGA | SINISTERRA | 1 | 2 | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848986 | ALISON | YIRETH | SINISTERRA | HINESTROZA | 1 | 3 | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066848817 | ISAAC | | LERMA | VENTE | 1 | 8 | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1232338127 | EBENEZER | | QUIÑONEZ | HURTADO | 0 | 9 | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1061834670 | DANIER | JAEL | QUINTERO | VALLECILLA | 0 | 11 | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1114962342 | SHELOMIT | SHANAH | CASTILLO | OBANDO | 1 | 7 | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1109577879 | NAILAH | JAHZARA | VALLECILLA | ZUÑIGA | 1 | 1 | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066848755 | ISAI | | NUÑEZ | RIASCOS | 1 | 10 | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1241443141 | AGMEHT | ZAIR | BONILLA | ANGULO | 1 | 10 | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066849025 | STEIFER | CAMILO | DIAZ | GARCIA | 1 | 1 | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066848974 | KAREN | LICETH | CARABALI | HERRERA | 1 | 3 | | | 2 | | |
| 13 | TI | 1.066.840.706 | KAROL | YULIETH | BALANTA | VASQUEZ | 17 | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1234203406 | ALLISSSON | JIREH | CAVIEDES | HURTADO | 0 | 8 | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066849101 | DANFER | ADRIAN | CUERO | SINISTERRA | 0 | 8 | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1109939804 | AXEL | | VENTE | BONILLA | 1 | 10 | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | TOTAL 32 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 15 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 1 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

Hermelina Zuñiga S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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 3 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SER: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): MARY LUCIA SINISTERRA CC 25717 540
Código CUENTAME UDS: 1980900132964 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PEQUEÑOS EXPLORADORES #1
Dirección UDS: CABECERA- BARRIO MAGDALENA Teléfono UDS: 317751264 7

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 | | 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 | 1066849024 | ANA | YILEISY | GONGORA | DIAZ | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066848860 | HEINY | SOFIA | RENTERIA | VIAFARA | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848855 | JACKSON | DAYAN | VENTE | SINISTERRA | 1 | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066849073 | ARIANNY | CELESTE | VENTE | DIAZ | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1066848812 | GENESIS | ZARETH | GONGORA | ANGULO | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066848889 | ANGEL | DAVID | BANGUERA | PIEDRAHITA | 1 | 5 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066848883 | SHAIRY | FERNANDA | HERRERA | SINISTERRA | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066848753 | ISMAEL | | ARAGON | CARABALI | 1 | 8 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066849075 | DEIFER | ANDRES | ARRECHEA | DIAZ | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848798 | DILAN | JAIR | BALANTA | CUERO | 1 | 7 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848008 | ITZEL | SAHARA | FLOREZ | DIAZ | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066849079 | ENDRIK | SANTIAGO | GRUESO | ANGULO | 1 | 0 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1191227704 | DULCE | MARIA | BANGUERA | ALOMIA | 1 | 2 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066849170 | ALIS | ADHARA | FLOREZ | FLOREZ | 0 | 4 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1111573543 | CRISTIAN | DAVID | MOSQUERA | CARABALI | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1066849009 | SHAROL | CELESTE | VENTE | SAA | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1066849134 | LIAN | DAVID | HERRERA | VENTE | 0 | 5 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 15 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

MARY LUCIA SINISTERRA GRANJA
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 2 de 3 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SER: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): MARY LUCIA SINISTERRA CC: 25717 540
Código CUENTAME UDS: 1980900132964 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PEQUEÑOS EXPLORADORES #2
Dirección UDS: CABECERA- BARRIO MAGDALENA Teléfono UDS: 317751264 7

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1066848646 | KEYLA | DAYANA | HURTADO | RIASCOS | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066848901 | YASMIN | | MALAGA | MOÑA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848540 | RICH | DANEY | VENTE | GARCIA | 2 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | TI | 1066841318 | YOLINDA | | PALOMINO | PALOMINO | 17 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1066848869 | KIMBERLY | SOFIA | SAA | HERRERA | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066849129 | KAHORY | | OCORO | ARRECHEA | 0 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066848877 | ZOE | | NUÑEZ | HERRERA | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | CC | 1066839415 | YURI | VANESSA | SINISTERRA | GOMEZ | 23 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066848552 | SHAIRA | SARAY | GONGORA | HERRERA | 2 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848952 | ADRIEL | YOEL | MINA | ALEGRIA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848914 | JOSE | THIAGO | TORRES | VELLAIZAC | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066849020 | EMMANUEL | | RIASCOS | ALEGRIA | 1 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848617 | YEINER | | GARABATO | MALAGA | 2 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066848843 | YAHARI | | HURTADO | SAA | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066848844 | JOSHUANY | | HURTADO | SAA | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1064491788 | EMY | NAHIARA | ESTACIO | DIAZ | 0 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1066848776 | VALERYN | SAMARA | CUELLAR | GONGORA | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 2 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 13 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

MARY LUCIA SINISTERRA GRANJA
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 3 de 3 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAUCA Centro Zonal: COSTA PACIFICA Municipio: TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): MARY LUCIA SINISTERRA CC: 25717 540
Código CUENTAME UDS: 1980900132964 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PEQUEÑOS EXPLORADORES #3
Dirección UDS: CABECERA- BARRIO MAGDALENA Teléfono UDS: 3177512647

Hoja 3 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1066848956 | JOSE | KEILER | CANDELO | ARRECHEA | 1 | 4 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 02 | RC | 1144003731 | LAURENT | JUDITH | RIASCOS | VASQUEZ | 1 | 0 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 03 | RC | 1066848775 | GEILYN | VALENTINA | GRUESO | CUNDUMI | 1 | 7 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | RC | 1066848852 | BRAULIO | | CHIRIMIA | BARQUEÑO | 1 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | RC | 1066848912 | WILNER | PAULOVIC | CHIRIPUA | BARQUEÑO | 1 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | RC | 1144003220 | THIAGO | | MINA | SINISTERRA | 1 | 4 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | RC | 1066848690 | NAIRA | ALEXA | ARRECHEA | OREJUELA | 1 | 10 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | TI | 1066840735 | ROSA | ZORANNY | OCORO | BANGUERA | 17 | 4 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | RC | 1105937499 | EYDAM | GAHEL | BALANTA | LOPEZ | 1 | 7 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | CC | 1066838528 | ROSSI | GICELA | CASTRO | ARRECHEA | 27 | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RC | 1144002580 | IKER | GAEL | DIAZ | VALLECILLA | 1 | 7 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | RC | 1111665767 | MICHEL | ALEXANDRA | GARCES | SINISTERRA | 19 | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | RC | 1234202721 | JEIMAR | | VENTE | CUNDUMI | 1 | 6 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | RC | 1066848993 | GENESIS | | GARCIA | ARRECHEA | 1 | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | RC | 1066848735 | SADIO | MANE | CETRE | BALANTA | 1 | 8 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RC | 1066848675 | LUIS | ANTONIO | GOMEZ | GARCIA | 1 | 9 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 14 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 3 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

MARY LUCIA SINISTERRA GRANJA
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 : CONCEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _817,005,710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: _____ DICIEMBRE AÑO: _2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CAUCA Centro Zonal _COSTA PACIFICA Municipio: _TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA OCORO CUENU CC. 1061751614
Código CUENTAME UDS: _198091139638 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención GOTICAS DE AMOR 1
Dirección UDS: _____ SAN MIGUEL Teléfono UDS: _31 #

Hoja 1 de 1

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1066848484 | TAYLEN | SMITH | CHIRIMIA | CHIRIMIA | 2 | 4 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | CC | 1144201886 | LISETH | KARINA | RIASCOS | BALANTA | 27 | 3 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1108261372 | ARY | | NUÑEZ | CAICEDO | | 4 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066848663 | DANITZA | ELISABETH | MALAGA | CHIRIMIA | 1 | 11 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1066849005 | IZAM | DARELL | ANGULO | CARVAGAL | 1 | 4 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066848305 | PAULA | ANDREA | VENTE | SEGURA | 2 | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066849043 | KEIDY | LUCIANA | HURTADO | HINESTROZA | | 11 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066486548 | MAIRA | ALEJANDRA | GARCIA | ANGULO | 24 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066848805 | ASHLNY | YESAYDY | OCORO | VIVERO | 1 | 9 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848136 | GEIDY | JOHANA | TOVAR | ROASCO | 2 | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066849194 | LAHIAN | ANDRES | RIASCOS | HURTADO | | 3 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066849086 | TAILOR | ESMITH | GOMEZ | FLORES | | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066849183 | ALANA | MARCELA | ANGULO | GOMEZ | | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066849047 | DEIBY | SANTIAGO | HERRERA | OCORO | 1 | 2 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 166849011 | DANTE | YOHEL | URIBE | ZUÑIGA | 1 | 1 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | CC | 1066840388 | JISSEL | KARINA | NAVARRETE | CARABALI | 18 | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 123831144 | AARON | | SINISTERRA | ARBOLEDA | | 6 | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 9 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

CAROLINA OCORO
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 : CONCEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _817,005,710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024_____
MES: _____ DICIEMBRE AÑO:_2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CAUCA_____ Centro Zonal _COSTA PACIFICA_____ Municipio: _TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA OCORO CUENU CC. 1061751614
Código CUENTAME UDS: _198091139638 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención GOTICAS DE AMOR 2
Dirección UDS: _____ SAN MIGUEL Teléfono UDS: _3154222933



| 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 | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1111573052 | HANNA | SOFIA | HERNANDEZ | | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066848988 | EIKER | JOSSUE | CUERO | SINISTERRA | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848886 | JESUS | DANIEL | MOSQUERA | OCORO | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066048379 | GREYCY | | VALENCIA | BARQUEÑO | 2 | 8 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1061833721 | DULCE | MARIA | CORAL | ARAGON | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1191226565 | KAILANY | PATRICIA | RODRIGUEZ | GONGORA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066849016 | GIRALY | YOSUANY | VALENCIA | FLOREZ | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066848857 | EVELYN | ELIANA | MALAGA | CHIRIMIA | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | CC | 1064491490 | YERLY | NATALIA | ALEGRIA | VENTE | 25 | 3 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848588 | JHON | FREDY | SEGURA | HINESTROZA | 2 | 3 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066849067 | KIMBERLY | CELESTE | SAA | MONTAÑO | 1 | | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1144003741 | ROBIN | YESID | BALANTA | NUÑEZ | 1 | 1 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848725 | ADRIANA | MERLIA | BANGUERA | HERRERA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1.234.202.963 | EMMANUEL | AMARY | VIAFARA | OCORO | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | CC | 1064488016 | YISSELA | | GARCIA | CAICEDO | 36 | 5 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | CC | 1066849178 | NEILY | YULIANA | GARCIA | OCORO | | 4 | | | | | | | | | A | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 9 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

CAROLINA OCORO
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 : CONCEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _817,005,710-8 NÚMERO DE CONTRATO:19002442024_____
MES: _____ DICIEMBRE AÑO:_2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: _CAUCA_____ Centro Zonal _COSTA PACIFICA_____ Municipio: _TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA OCORO CUENU CC. 1061751614
Código CUENTAME UDS: _198091139638 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención GOTICAS DE AMOR 3
Dirección UDS: _____ __ SAN MIGUEL Teléfono UDS:3239383119 #

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1066848900 | VALERIN | SOFIA | CASTRO | HURTADO | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066849031 | DILAN | IAN | CHIRIMIA | CHIRIMIA | | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1111573122 | OMAR | | ALEGRIA | SINISTERRA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1111927989 | MEILING | ADRIANA | HERRERA | ANGULO | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1066849030 | ROSALIA | | GOMEZ | HINESTROZA | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1110381160 | CATALEYA | | CARABALI | TOBAR | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1011263991 | ISAAC | | MEDINA | OCORO | 2 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1234202905 | GEILIN | DAHIARA | CUERO | RIBAS | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1191226566 | KEILANY | SAYARA | RODRIGUES | GONGORA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848543 | JHOSUE | MARCEL | VALENCIA | SINISTERRA | 2 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848965 | EITHAN | JOSSUE | ARRECHEA | ALEGRIA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1109122703 | SAIRIBTH | ARIADNY | GONGORA | SANCHEZ | | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848917 | LIAM | GAEL | CARVAJAL | NOVITEÑO | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1191228384 | KEYLIN | LORIETH | CANDELO | VENTE | | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066849056 | MAGDA | LICEBTH | HERNANDEZ | AMU | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1232832416 | MAXIMILIANO | | VENTE | DIAZ | | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | CC | 1066839076 | YOIFER | ANDRES | IBARBO | VIAFARA | | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 11 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 3 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

CAROLINA OCORO
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 3 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _817,005,710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024_____
MES: _____ DICIEMBRE AÑO:_2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CAUCA_____ Centro Zonal _COSTA PACIFICA_____ Municipio: _TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): __ IMELDA YIMEZ BALTAN CC. 34569943
Código CUENTAME UDS: _1980900132785 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MUNDO DIVERTIDO 1
Dirección UDS: _____ COMUNIDAD COROZAL Teléfono UDS: _3154222933

Hoja 1 de 3

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | 1.066.847.598 | JHON | FELIPE | ARRECHEA | OROBIO | 5 | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1.066.847.287 | EILYN | YULIETH | CABEZAS | HURTADO | 4 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1.066.847.263 | DARISON | ADRIAN | ARRECHEA | BONILLA | 3 | 10 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1.058.942.543 | MARIA | MILAGROS | GARCIA | HINESTROZA | 3 | 2 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1.066.849.199 | CATALEYA | | GOMEZ | NUÑEZ | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1.235.147.021 | YURISEL | DALIANI | FLOREZ | MARQUEZ | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1.234.203.337 | JUAN | PABLO | BERGARA | GOMEZ | 1 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 10.668.490.998 | ROIMAN | AXEL | OBREGON | VERGARA | 0 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1.191.228.362 | KISCELYN | DARIANNA | MONTAÑO | TORRES | 0 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1.066.849.076 | THIAGO | | RODRIGUEZ | MARTINEZ | 0 | 11 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1.066.849.106 | LIAM | DAMIAN | BANGUERA | LEMOS | 0 | 9 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1.066.849.151 | MUILER | | ESTACIO | AHUANARI | 0 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1.066.849.197 | CARLOS | ESTIWAR | ESTUPIÑAN | BALANTA | 0 | 3 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1.064.491.749 | IRIS | DAHIANIS | TORRES | ESPINOSA | 0 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066849174 | KEIDY | LUZ | GONZALES | RIASCOS | 0 | 5 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1.109.688.506 | INES | JAHZARA | CASTILLO | TORRES | 0 | 6 | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 5 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 9 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

Yoliza Siniestera Ramirez. — COORDINADOR(A) EA

Imelda Yimez — 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 2 de 3 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: _817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: _2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: _CAUCA Centro Zonal _COSTA PACIFICA Municipio: _TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): IMELDA YIMEZ BALTAN CC. 34569943
Código CUENTAME UDS: _1980900132785 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención- MUNDO DIVERTIDO 2
Dirección UDS: COMUNIDAD COROZAL Teléfono UDS: _3154222933



**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1.066.848.435 | SHAROL | ANDREA | CABEZA | HURTADO | 2 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1.066.848.363 | ALEX | MANUEL | GARCIA | HURTADO | 2 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1.066.848.235 | KIARA | MARIANA | GARCIA | CABEZA | 3 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1.066.848.032 | JHOSSMAN | SMITH | FLORES | TORRES | 3 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1.191.225.890 | THIAGO | | DELGADO | CUERO | 2 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1.108.260.955 | SARA | | ALEGRIA | MONARES | 3 | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1.066.847.261 | DARWIN | | ANGULO | HURTADO | 4 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1.066.847.900 | LUIS | FERNANDO | VALENCIA | BARQUEÑO | 3 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1.066.847.637 | DEIMAR | FELIPE | LOANGO | NAVARRETE | 4 | 0 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1.232.818.851 | JOSUE | | ANGULO | ALEGRIA | 2 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1.066.848.789 | JADEN | ZENDAYA | VIVAS | NUÑEZ | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1.064.491.747 | DARY | YURLEY | FLOREZ | BALANTA | 0 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1.066.849.171 | JHON | EDISON | DAJOME | SEVILLANO | 0 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1.107.641.855 | DENZHEL | DAVID | HERRERA | VIAFARA | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1.066.848.519 | MARLON | | HURTADO | MEDINA | 2 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1.066.848.948 | ALANY | | GARCIA | FLOREZ | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1.111.706.303 | YEIDER | | VIAFARA | GARCIA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 1 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 16 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 0 |

Yoliza Sinisterra Ramirez.
COORDINADOR(A) EA

Imelda Yimez
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 3 de 3 |

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT: 817.005.710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Hoja 3 de 3

Regional: CAUCA Centro Zonal COSTA PACIFICA Municipio: TIMBIQUI
Nombre Agente Educativo (a): IMELDA YIMEZ BALTAN CC. 34569943
Código CUENTAME UDS: 1980900132785
Dirección UDS: COMUNIDAD CHACON
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MUNDO DIVERTIDO 3
Teléfono UDS: 3154222933

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1.066.847.247 | LUZ | TANIA | PEREA | VELEZ | 4 | 11 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 02 | RC | 1.066.847.722 | MARIA | CRISTINA | SINISTERRA | OROBIO | 3 | 10 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 03 | RC | 1.066.847.789 | ELY | JANETH | FLOREZ | SINISTERRA | 3 | 7 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 04 | RC | 1.066.847.129 | LUIS | ARMANDO | GARCES | CARABALI | 5 | 0 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 05 | RC | 1.066.848.694 | LUZ | ALESSIA | LANDAZURI | FLOREZ | 2 | 5 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 06 | RC | 1.109.577.939 | EDRIAN | NOAH | FLOREZ | SINISTERRA | 1 | 2 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 07 | RC | 1.234.201.657 | JAMPIER | | ESTUPIÑAN | MICOLTA | 2 | 8 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 08 | RC | 1.234.202.601 | IRIS | ROSANA | TORRES | ZUÑIGA | 1 | 7 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 09 | RC | 1.066.848.936 | CHAIRA | SOFIA | VENTE | SINISTERRA | 1 | 4 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 10 | RC | 1.066.848.837 | JEIDY | PAOLA | OBREGON | CAMBINDO | 1 | 6 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 11 | RC | 1.066.848.887 | LUZ | ADRIANA | MEDINA | | 1 | 5 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 12 | RC | 1.066.484.059 | LEINER | DAVID | CAICEDO | CUERO | 3 | 8 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 13 | RC | 1.066.848.898 | KEISY | TATIANA | ROMERO | VENTE | 1 | 7 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 14 | RC | 1.232.819.284 | MELANY | SAORY | ANGULO | ARRECHEA | 2 | 8 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 15 | RC | 1.151.974.597 | JOEL | STIVEN | GOMEZ | PAYÁN | 1 | 3 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 16 | RC | 1.126.629.236 | HILARY | SHANEL | ANGULO | GONGORA | 3 | 4 | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| 17 | RC | 1111927920 | JANNY | NORELLY | PALACIOS | DAJOME | 1 | #### | A A A A A | A A A A A | 2 | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| 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 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

Imelda Yimez
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: Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: Cauca Centro Zonal Costa pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Nury Yoreida Hurtado CC 25718134
Código CUENTAME UDS: 1980900132823 Nombre Unidad de Servicio/ Unicad de Atención Mi pequeña semilla 1
Dirección UDS: Colegio puerto Saija Teléfono UDS: 3146149585

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | CC | 1064486846 | RUTH | SOLANLLY | SAA | HURTADO | 29 | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | CC | 1108562816 | ANA | MARIA | HURTADO | PALOMINO | 18 | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | CC | 1003154558 | LAURA | VANESSA | RIASCOS | RUIZ | 21 | 9 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066849219 | EITHAN | DAVID | NUÑEZ | CASTILLO | | 1 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1114323301 | JHEIBER | ZAHIR | HURTADO | CUERO | | 2 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066849210 | SCARLETT | TATIANA | SAA | VIVEROS | | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1064491785 | ZOE | SARAY | CUERO | ANGULO | | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1064491706 | JOSE | CARLOS | TAZCON | CHIRIPUA | | 3 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066849208 | KAREN | YARELIS | GARCIA | SINISTERRA | | 4 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066849173 | LUZ | ALANYS | ORDOÑEZ | VENTE | | 5 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1114323095 | DAILER | ISAAC | HURTADO | HURTADO | | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1064491757 | FLANKLIN | ILICUANDO | MALAGA | CHIRIMIA | | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066849131 | ZOE | AILANYS | ALEGRIA | MESA | | 7 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066849099 | LESLI | TAMARA | HURTADO | BANGUERA | | 11 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066849110 | JACKSON | | CAMPAZ | ARDILA | | 11 | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1114906418 | MIA | | MONTAÑO | RIASCOS | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1109578353 | BRAINER | ANDRES | GARCIA | ANGULO | 1 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 7 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 7 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 3 |

Yoliza Sinisterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

Nury Hurtado S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>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: Renacer Negro
NIT: 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

Regional: Cauca Centro Zonal Costa pacifica Municipio: Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): Nury Yoreida Hurtado CC 25718134
Código CUENTAME UDS: 198090013823 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mi pequeña semilla 2
Dirección UDS: Colegio puerto Saija Teléfono UDS: 3146149585

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA<br>TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER NOMBRE | <br>SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER APELLIDO | <br>SEGUNDO APELLIDO | EDAD<br>AÑOS | <br>MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA<br>SEMANAS<br>PRIMERA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SEGUNDA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TERCERA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | CUARTA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | QUINTA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TOTAL MENSUAL<br>ASISTENCIAS | <br>INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1064491729 | JHOSUAR | ELIAS | MOSQUERA | PALOMINO | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066849095 | YEINNY | CLERANI | CHIRIMIA | MEJIA | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1064491751 | JARINSON | GAEL | HURTADO | BENITEZ | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066849040 | YADIEL | STIVEN | CUERO | MONTAÑO | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1114629475 | AARON | SAID | HURTADO | PELAEZ | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1191227709 | ASLHAM | | ZUÑIGA | CHAMORRO | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066849092 | LIAM | YAEL | ALEGRIA | GARCIA | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1107542731 | ALAHIA | | TORRES | PALOMINO | 1 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066848946 | HILADY | ANDREA | CUERO | HURTADO | 1 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066849077 | LAURIANA | | MALAGA | QUINTERO | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848979 | GAEL | | GARCES | GARCIA | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066848949 | MARIAN | | VIAFARA | SINISTERRA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848978 | YIJAILYN | | HURTADO | VALLECILLA | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1232826415 | BRAYAN | ELIAS | BENITEZ | QUIÑONES | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066848906 | EITHAN | GABRIEL | HURTADO | VALLECILLA | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1114322753 | NEITHAN | DAVID | VALLECILLA | HURTADO | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1061833715 | EMMA | | ANGULO | ARBOLEDA | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

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

Yoliza Sinisterra Ramirez — COORDINADOR(A) EA

Nury Hurtado S. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|

Clasificación de la Infornación:

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVIC: Renacer Negro
NIT: __ 817005710-8
NÚMERO DE CONTRATO: 19002442024
MES: _____ DICIEMBRE
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 3

Regional: ___Cauca_____ Centro Zonal _____ Costa pacifica
Municipio: _____ Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): NURY YOREIDA HURTADO SINISTERRA
CC_____25718134_____
Código CUENTAME UDS: _____ 1960900132823
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ Mi pequeña semilla 3
Dirección UDS: _____ Colegio puerto Saija
Teléfono UDS: ___ 3146149585

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1066848873 | JHANFER | SAMIR | HURTADO | SINISTERRA | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1191226827 | MAIKEL | FABIAN | MUELAS | CAMAYO | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1114906051 | HAYLEN | TAMARA | HURTADO | GARCIA | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1234202642 | LIAM | JHOAN | ZUÑIGA | CUELLAR | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1150956068 | DEIMAR | JHOEL | BENAVIDEZ | MONTAÑO | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066848898 | MARIA | JOSE | CAICEDO | ARBOLEDA | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1059993441 | AILY | CELESTE | TEJERO | MONTAÑO | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1061833187 | LICENDY | | CHIRIMIA | CHIRIMIA | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1064491712 | YIMISON | | SAA | CHAMORRO | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1064491713 | ADANNA | | VENTE | MONTAÑO | 1 | 9 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1144112770 | MATHIAS | | RIASCOS | TORRES | 1 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066848683 | INDRY | YULIETH | MEJIA | CHIRIMIA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848668 | DERKIN | JHOEL | MEZA | SAA | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066848622 | ADHARA | | GARCIA | HURTADO | 2 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1109198925 | ANGEL | GAEL | NUÑEZ | TOBAR | 2 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1143882768 | DAVIDS | JAZHIEL | QUINTERO | SALAZAR | 2 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | | |

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

Yoliza Sinisterra Ramirez.
COORDINADOR(A) EA

Nury Hurtado S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 2 |

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ Consejo Comunitario Renacer Negro
NIT: _____ 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: _19002442 19002442024
MES: _____ DICIEMBRE AÑO:__2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____Cauca Centro Zona Costa pacifica Municipio: __ Timbiqui
Nombre Agente Educativo (a): _____ Kelly Rosendo C.C1113691973
Código CUENTAME UDS: _____ 1980900132929 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ Los Girasoles 1
Dirección UDS: _____ Escuela Los Brazos Teléfono UDS: __ 3147432034

Hoj 1 3

**INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENC | |
| 01 | RC | 1147954386 | Cristaly | | Benitez | Hurtado | | 2 | A A | | 2 | | |
| 02 | CC | 1064488213 | Daneysi | | Hernandez | Arboleda | 36 | 8 | A A | | 2 | | |
| 03 | CC | 1064486726 | Brihan | Dahian | Quintero | Caicedo | | 5 | A A | | 2 | | |
| 04 | RC | 1109199162 | Yaretzi | Eloisa | Tobar | Ruiz | | 1 | A A | | 2 | | |
| 05 | RC | 1066849198 | Ehita | Yessid | Benitez | Riascos | | 1 | A A | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066848705 | Santiago | | Palomino | Arboleda | 1 | 6 | A A | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066849028 | Alizon | Oriana | Vanin | Viafara | | 11 | A A | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066849089 | Yadiel | Efrain | Banguera | Garcia | | 8 | A A | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066849059 | Jhon | Jairo | Montaño | Ramos | | 10 | A A | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066849100 | Jarling | Zoe | Orobio | Angulo | 1 | 1 | A A | | 2 | | |
| 11 | RC | 1111928423 | Carlos | Andres | Diaz | Granja | 1 | | A A | | 2 | | |
| 12 | RC | 1066848984 | Antoni | | Salazar | Arboleda | | 11 | A A | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848975 | Leymar | | Alegria | Hurtado | 1 | 2 | A A | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066848969 | Jose | Melquisedec | Garcia | Quintero | 1 | 1 | A A | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066448941 | Anyi | Fernanda | Orobio | Perea | 1 | 3 | A A | | 1 | | |
| 16 | RC | 1066848971 | Emely | Samara | Perea | Loango | 1 | 2 | A A | | 2 | | |
| 17 | RC | 1066848925 | Geiler | Gael | Palomino | Hurtado | 1 | | A A | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

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

Yoliza Siniesterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

Kelly Rosendo
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F6.MO12.PP | 29/05/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 5 | Página 2 de 3 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ Consejo Comunitario Renacer Negro
NIT: _____ 817005710-8
MES: _____ DICIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

NÚMERO DE CONTRATO: _____ 19002442024
AÑO:__2024_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____Cauca_____
Nombre Agente Educativo (a): _ Kelly Rosendo
Código CUENTAME UDS _____ 1980900132929
Dirección UDS: _____ Escuela Los Brazos

Centro Zonal _ Costa pacifica
CC___1113691973_____
Municipio: __ Timbiqui
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___ Los Girasoles 2
Teléfono UDS: 3147432034

Hoja 2 de 3

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1064491688 | Jose | Jhonny | Angulo | Nuñez | 2 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066848741 | Brian | Yesid | Garcia | Montaño | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066848788 | Britanny | Sofia | Saac | Sinisterra | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1066848770 | Cristian | Gael | Orobio | Hurtado | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1150956072 | Neithan | Matias | Granja | Vanegas | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1114015666 | Jaider | | Hurtado | Montaño | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1114015665 | Geidi | | Hurtado | Montaño | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1066848432 | Yeisi | Luciana | Arboleda | Hurtado | 2 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066849013 | Anelim | Milagros | Garcia | Quintero | 1 | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848714 | Freider | Josue | Arboleda | Hurtado | 1 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848495 | Dairon | Joel | Orobio | Mosquera | 2 | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1114249948 | Maykebell | | Caicedo | Alegria | 1 | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1066848810 | Maria | Keylani | Montaño | Mesa | 2 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1066848615 | Charol | Celeny | Huratdo | Montaño | 1 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1066848297 | Maria | Jose | Hurtado | Hurtado | 2 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1066849100 | Diner | Stiven | Viafara | Obando | | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1066848442 | Yeiden | Yulian | Arrechea | Garces | 2 | 11 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 34 | | |

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

Yoliza Sinisterra Ramirez.
COORDINADOR(A) EA

Kelly Rosendo
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<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 3 de 3 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERV Consejo Comunitario Renacer Negro
NIT: _ 817005710-8 NÚMERO DE CONTRATO: ___ 19002442024

MES: _____ DICIEMBRE AÑO: _2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____Cauca_____ Centro Zonal _____ Costa pacifica Municipio: _ Timbiqui
Agente
Educativo (a): KELLY FERNANDA ROSENDO CC___1113691973_____
Código CUENTAME UDS: _____ ############ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencić Los girasoles 3
Dirección UDS: Escuela Los Brazos Teléfono UD 3147432034

Hoja 3 de 3

| 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 | 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 | 1064491736 | Delany | | Vallecilla | Nuñez | | 7 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | RC | 1066849137 | Angel | Gael | Caicedo | Sanchez | | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1066847370 | Abigail | | Hurtado | Garcia | 1 | 6 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1115467734 | Taylor | Mauricio | Angulo | Renteria | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1064491727 | Angela | | Palomino | Palomino | | 10 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1066848809 | Marlon | Estiven | Benavide | Granja | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1066849133 | Emely | Saray | Angulo | Orobio | | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | CC | 1062077365 | Daryedy | Vanessa | Cotacio | Ramos | 18 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1066848985 | Thalia | | Diaz cas | Hurtado | 1 | 5 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1066848628 | Sury | Alexa | Montaño | Arboleda | 1 | 8 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1066848830 | Brahin | | Banguer | Capera | 1 | 3 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1113705028 | Ariadna | | Palomino | Valencia | 1 | 2 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1059815664 | Angel | David | Marin | Capera | | 9 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1248768536 | Daeilin | | Hurtado | Torres | | 4 | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | CC | 1064489167 | Maira | Alejandra | Baltan | Riascos | 36 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | CC | 1066841237 | Luz | Marly | Angulo | Orobio | 19 | | | | | | | | | | A | | | | | A | | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 32 | | |

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

Yoliza Siniesterra Ramirez
COORDINADOR(A) EA

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