Fundacion
Talento de Barrio.
NIT: 900361589-9

FORMATOS DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

93

3137159019
Fundaciontalentodebarrio@hotmail.com
Cra 8va 26 y 27 Barrio Garcia Gomez

Fundacion
Talento de Barrio.
NIT: 900361589-9

INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP	Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP
Fecha: 2/02 /2025	Fecha: 2/02 /2025
Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO	Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO

INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP	**Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP**
Fecha: 2/02 /2025	**Fecha: 2/02 /2025**
Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO	**Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO**

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/ACA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HCB FAMILIAR

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No _1_ Fecha:21/02/2025						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ YADIRA AGUILAR RUIZ	CC	1003888878	X					NO						LUZ YADIRA AGUILAR RUIZ	1003888878	Luz Yadira									
2	LUCIY JANIFER RUBIANO	CC	1075025859	X					NO						LUCIY JANIFER RUBIANO	1075025859	Luciy Rubiano									
3	RUBILDA ANPE TUNAY	CC	1077600845	X					NO						RUBILDA ANPE TUNAY	1077600845	Rubilda									
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No 4

3 3

Firma de quien entrega por parte de la: María Liboria María Liboria

Nombre Completo y legible de quien er: María Liboria María Liboria

OBSERVACIONES:

Usted no tiene este documento, ingrese en el enlace indicado
Cualquier COPIA impresa de este DOCUMENTO se considera COMO COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ONLINE Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO NUCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/03/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DNF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HCB FAMILIAR

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No _1_ Fecha:21/03/2025							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ YADIRA AGUILAR RUIZ	CC	1003888878	X					NO								LUZ YADIRA AGUILAR RUIZ	1003888878	Luz Yadira Aguilar Ruiz	NO									Luz Yadira Aguilar Ruiz
2	LUCIY JANIFER RUBIANO	CC	1075025859	X					NO								LUCIY JANIFER RUBIANO	1075025859	Lucly Rubiano	NO									Lucly Rubiano
3	RUBILDA AMPE TUNAY	CC	1077600445	X					NO								RUBILDA AMPE TUNAY	1077600445	Rubilda Ampe Tunay	NO									Rubilda Ampe Tunay
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 3 ENCUENTRO No 2: 3

Firma de quien entrega por parte de la: María Liboria L. María Liboria L

Nombre Completo y legible de quien er: María Liboria L María Liboria L

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (____) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HCB FAMILIAR

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No _1_ Fecha: 03/02/2025						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha: 10/02/2025						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SHAE PAOLA RIOS CORDOBA	RC	1075036971		X				N						DERLIN RIOS CORDOBA	1010139702	DERLIN	N						DERLIN RIOS CORDOBA	1010139702	DERLIN
2	ALICE ESTHER PALACIOS ARROYO	RC	1075039269		X				SI						ANGELINO PALACIOS	1003780430	angelino	SI						ANGELINO PALACIOS	1003780430	angelino
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la: Maria Liboria L Maria Liboria

Nombre Completo y legible de quien er: Maria Liboria L Maria Liboria

OBSERVACIONES:

"Antes de imprimir este documento... asegúrese en el medio magnético"
La copia digital de este documento se encuentra como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO MISIONAL Y PREVENCIÓN	F29.MO12.FP	30/09/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA		Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIBF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: _____

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HCB FAMILIAR

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No _1_ Fecha: 17/02/2025							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha: 24/02/2025							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN PAOLA RIOS CORDOBA	RC	1076040071		x				N							DERLIN RIOS CORDOBA	1010139792	DERLIN angelino	SI							DERLIN RIOS CORDOBA	1010139792	DERLIN angelino
2	ALICE ESTHER PALACIOS ARROYO	RC	1076039263		X				SI							ANGELINO PALACIOS	1003780439		SI							ANGELINO PALACIOS	1003780439	
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 4 ENCUENTRO No 4: 4

Firma de quien entrega por parte de la: Maria liboria L / Maria Liboria

Nombre Completo y legible de quien en: Maria liboria L / Maria Liboria

OBSERVACIONES:

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de este documento sin autorización escrita del ICBF.
LA COPIA NO CONTROLADA DE ESTE DOCUMENTO SE ENTREGA COMO COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1	29/08/2021 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DBBF (___) HCB - FAMI (_X_) N. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HCB FAMILIAR

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No _1_ Fecha:05/02/2025											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2_ Fecha:12/02/2025											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)											NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades											NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA LONDOÑO CABRERA	RC	1075922530				X			SI											CLAUDIA CABRERA MORA	1075921241	Claudia	SI											CLAUDIA CABRERA MORA	1075921241	Claudia
2	DAIRA TAPI BANOVI	RC	1075929841				X			SI											LUZ MELIA BANOVI CAZAMO	1075923928	Luz Melia	SI											LUZ MELIA BANOVI CAZAMO	1075923928	Luz Melia
3	JANERSON ABDEY FLOREZ MOSQUERA	RC	1078103389				X			SI											USANDRA MOSQUERA MOSQUERA	1183083042	Usandra	SI											USANDRA MOSQUERA MOSQUERA	1183083042	Usandra
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL DE REGRIGEROS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la E: Maria Liboria Maria Liboria

Nombre Completo y legible de quien en: Maria Liboria Maria Liboria.

OBSERVACIONES:

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.M012.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINA MUNICIPIO: ALTO BAUDO

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (_X_) M. PROPIA (___) ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HCB FAMI

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MARIA LIBORIA LONDOÑO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: HCB FAMILIAR

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No _1__ Fecha:19/02/2025											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No _2__ Fecha:26/02/2025											DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)											NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades											NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA LONDOÑO CABRERA	RC	1075029530				X		SI												CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075021241	Claudia	SI											CLAUDIA CABRERA MOÑA	1075021241	Claudia
2	DAIRA TAPI BANOVI	RC	1075023841				X		SI												LUZ MELIA BANOVI CAIZAMO	1075023828	Luz Melia	SI											LUZ MELIA BANOVI CAIZAMO	1075023828	Luz Melia
3	JANERSON ARLEY FLOREZ MOSQUERA	RC	1079103385				X		SI												LISANDRA MOSQUERA MOSQUERA	1193083042	Lisandra M.	SI											LISANDRA MOSQUERA MOSQUERA	1193083042	Lisandra
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

TOTAL DE REGRIDERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2: 6 ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la E: Maria Liboria Maria Liboria

Nombre Completo y legible de quien en: Maria Liboria Maria Liboria

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento piense si es estrictamente necesario!
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

37159019
Fundaciontalentodebarrio@hotmail.com
Cra 8va 26 y 27 Barrio Garcia Gomez

90

Fundacion
Talento de Barrio.
NIT: 900361589-9

ENTREGA DE RPP

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINAS MUNICIPIO: _ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: HCB FAMI
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: __HCB FAMILIAR

RACIÓN: Mensual ____X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA _FEBRERO _

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION TALENTO DE BARRIO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : MARIA LIBORIA LONDOÑO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _MEDIOBAUDO GEO 5.19279°N, 76.65025°O
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____NO APLICA_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACIÓN
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERÍODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTARIAS ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA	ATÚN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA	.....	.....	.....			
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	MARIANA LONDOÑO CABRERA	1075026530	5-02-2025	5-02-2025			x		500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	-	-	-	CLAUDIA CARPETA MENA		Claudia
2	DAIRA TAM PANOVI	1075029841	5-02-2025	5-02-2025			x		500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	-	-	-	LUZ MELIA BANOVI CAICAMO		Luz mara
3	JANERSON ARBEY HLOREZ MOSQUERA	1078101385	01-01-2025	5-02-2025			x		500 gr	1000gr	500 gr	-	500 gr	900gr	-	1650gr	1000gr	-	500 cc	-	-	-	-	LISANDRA MOSQUERA MOSQUERA		Lisandra
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

Observaciones:

Nombre: Maria Liboria L

Nombre legible de quien entrega:

Firma: [signature]

Representante Legal EAS o su delegado

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: ISTMINAS MUNICIPIO: _ALTO BAUDO

NOMBRE DE LA MODALIDAD: HCB FAMI
NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _HCB FAMILIAR

RACIÓN: Mensual ____X__ Vacaciones o Recreo_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: FEBRERO _

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION TALENTO DE BARRIO NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : MARIA LIBORIA LONDOÑO

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _MEDIOBAUDO GEO 5.19279°N, 76.95025°O
CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____NO APLICA_____

Nº Usuario	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional						
					MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA	NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES	NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 2 AÑOS	NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ALIMENTARIAS ENRIQUECIDA	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE TRIGO	HARINA DE MAIZ AMARILLO	LECHE DE VACA ENTERA	ATUN EN AGUA	HUEVO DE GALLINA	FRIJOL	LENTEJAS	ACEITE DE SOYA	PANELA						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	[redacted]	1001			x				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	-	-	-				
2	[redacted]	1075			x				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	-	-	-				
3	[redacted]	1077			x				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	-	-	-				
4	[redacted]	1075			x				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	-	-	-				
5	[redacted]	1075			x				1500 gr	1500 gr	-	1000gr	2000 gr	2700gr	1050gr	1650gr	1000gr	1000 cc	1000 cc	1000 cc	-	-	-				
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											

Observaciones:

Firma: María Liboria.

Nombre legible de quien entrega

Firma: [signature]

Nombre completo Cargo CAS o su delegado

Zoe Yudeth Ibargüen Quibilca DERLIN Angelino

93

3137159019
Fundaciontalentodebarrio@hotmail.com
Cra 8va 26 y 27 Barrio Garcia Gomez

Fundacion
Talento de Barrio.
NIT: 900361589-9

INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP	Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP
Fecha: 2/02 /2025	Fecha: 2/02 /2025
Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO	Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO

INFORME DE REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP	**Nombre de la actividad: ENTREGA DE RPP**
Fecha: 2/02 /2025	**Fecha: 2/02 /2025**
Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO	**Lugar: HCB TRADICIONAL ALTO BAUDO**

Powered by CamScanner

37159019
Fundaciontalentodebarrio@hotmail.com
Cra 8va 26 y 27 Barrio Garcia Gomez

Fundacion
Talento de Barrio.
NIT: 900361589-9

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO15.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900813861-9 — NUMERO DE CONTRATO: 2398513024
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACION
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — CC: 1003344567
Codigo CLIENTAME: 27025000023100
Dirección UDS: CENTRO
Nombre Agente Edu: YIRLEANA FORASTERO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YIRLEANA FORASTERO
Teléfono UDS:
Municipio: ALTO BAUDO — Pública — Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO		DIA DE INGRESO	TRAMITE DE MODALIDAD SI / NO	Ha o NOMBRE SALON o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO									
01	RC	1075027978	EDRIANA	MARIA	MECHA	MECHA	26/05/2020	4	9	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
02	RC	1076337853	MANUEL	AITZIBER	MECHA	FORSTERO	23/11/2020	4	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
03	RC	1077485891	MARLON		ISARAMA	FORASTERO	05/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
04	RC	1077487098	YAMER	DAVID	FORASTERO	FORASTERO	10/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
05	RC	1077487933	LEWIS		ROJAS	FORASTERO	25/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
06	RC	1077488240	YARIZBETH		FORASTERO	PEDROZA	18/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
07	RC	1078101132	DYLAN	ANDRES	FORASTERO	PEDROZA	13/06/2020	4	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
08	RC	1078102462	SANTHIER	STWAR	FORASTERO	FORASTERO	30/09/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
09	RC	1078103046	ELIDA		FORASTERO	ROJAS	10/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
10	RC	1078103447	SAMARA		FORASTERO	ROJAS	09/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
11	RC	1078104375	KYLIAN		FORASTERO	ROJAS	04/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
12	RC	1078472431	LUIS	DAVID	MUÑOZ	HACHITO	19/11/2020	4	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
13	RC	1128731622	JESUS	AMIR	FORASTERO	ISARAMA	29/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

TOTAL 247

TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL RETIROS EN EL MES	0
Verificar Cobertura — TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

yirleana forastero — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es una copia 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/13/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE OPERADOR(A): _____ FUNCION: PILOTO DE BARRIO
DIA: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _ 210051/2024
MES: _____ FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN _____ HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____CHOCÓ_____ Centro Zonal _ ISTMINA
Nombre Agente Edu: FILOMENA PEREA CC___ 35650022
Código CUENTAME: 270250005/3121
Dirección UDS: ____ CUQUICHO

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ___ ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ FILOMENA PEREA
Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
													SEMANAS																								
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA 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	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	Nro NOMBRE GALÓN o GRUPO	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	1013378087	JUAN	DAVID	PEREA	FLACO	17/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1023688705	MARIA	YARLEI	PEREA	GARCIA	06/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1059461280	NAILEN	MARIA	SOLIS	PEREA	01/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028037	LEIDER	GAEL	PALACIOS	BEJARANO	28/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075026781	OSNIDIO		GONZALEZ	CABRERA	06/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075028831	KEIBER		PEREA	PEREA	11/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075028838	YAMIR		GONZALEZ	CABRERA	23/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1077488531	EFLIGEMIA		FORASTERO	ROJAS	14/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1077485016	YANIS		FORASTERO	CONDE	12/06/2023	1	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1133688161	YOFER		MOSQUERA	GARCIA	07/08/2024	0	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1143999851	LUIS	ANTONIO	CUERO	RIVERA	01/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1152718706	ALEJANDRO		PEREA	RIOS	08/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
																																			TOTAL 228		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
MUJER GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

yorlenda Mosquera M. — Filomena Perea

COORDINADOR(A) UDS — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTA PLANILLA SON 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO18.FP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

OPERADOR CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: _____ NUMERO DE CONTRATO: _ 3700002024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo O ROSA MARTINA GONZALEZ CC: 1130665664
Código CUENTAME UDS: _ 27025001138852.00
Dirección UDS: CUQUICHO

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ROSA MARTINA GONZALEZ
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD	Nro. NOMBRE SALÓN o GRUPO	SEMANAS																													
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	TRANSFERENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
													LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1013375388	NADIAN		PEREA	GONZALEZ	31/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075028999	LORENZA		PEREA	GONZALEZ	16/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028900	LUZ	YENI	PEREA	ZARCO	23/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075026837	JUNIOR	DAVID	PEREA	GONZALEZ	01/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1076032724	WILI		MURILLO	RIOS	03/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1078100636	YIRCA	DAVI	BEJARANO	GONZALEZ	22/05/2020	4	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	181		
07	RC	1078101376	ADRIAN	ANDRES	PEREA	CORDOBA	16/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1078101486	JHOIMAR	YESID	PEREA	PEREA	02/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1078472228	JOHAN	DAVID	GARCIA	GARCIA	04/06/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1078473013	JHON	JANIER	GARCIA	GONZALEZ	14/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1239089950	EMMANUEL		GOZALEZ	MURILLO	25/09/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12																																								
																																					TOTAL	208	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
	TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
	TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

COORDINADOR(A) DE MODALIDAD: Yorleida Mosquera H.

RESPONSABLE DE GRUPO: Rosa Martina G.

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	9/12/2015
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 9004104-9 NUMERO DE CONTRATO: 2782021004
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (): YOHANA HACHITO
Código CUENTAME UDS: 27025601147477,00
Dirección UDS: PUERTO HACHITO
Centro Zonal: ISTMINA
CC: 36599474

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YOHANA HACHITO
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FIN DE INGRESO	TRASLADO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																											TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		SEMANAS																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													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	1075027835	LEISA		PALACIOS	MOSQUERA	21/11/2019	5	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
02	RC	1075028343	DIVER		DUMASA	CONCHAVE	18/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
03	RC	1075028423	MIRLENA		CONCHAVE	DUMAZA	30/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
04	RC	1075028439	JUAN	DELOY	CONDE	CONDE	18/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
05	RC	1075028948	REJUA		MACHUCA	CONCHABE	06/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
06	RC	1075029128	YALTI		BAQUIAZA	DUMAZA	17/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
07	RC	1075029261	ZAIYER		TRIFICAI	CONDE	13/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
08	RC	1075029474	LIYI	LUZ	CAIBERA	WARABATA	01/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
09	RC	1075030139	BELCY		CONCHAVE	LANA	15/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
10	RC	1077489497	ZAIRETH	MISDEY	MACHUCA	CAIZAMO	06/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
11	RC	1077602758	ANGEL	DAVID	AMAGARA	ISARAMA	08/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
12	RC	1079475086	FASURI		LANA	CAIBERA	05/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
13	RC	1133606153	JAITO		CONDE	CONDE	10/12/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	
14																																								
15																																								

TOTAL 247

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 MESES	13
TOTAL DE NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	

COORDINADORA: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: YOHANA HACHITO

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

Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MD10.FP	01/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Coordinador: CARMEN HINESTROZA PALACIOS
Código CUENTAME: 27015000049373,60
Dirección UDS: PUREZA
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARMEN HINESTROZA PALACIOS
Teléfono UDS:

Pública — Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL			
													SEMANAS																									
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO EDC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	VINCULACIÓN A LA MODALIDAD	No. y NOMBRE SALÓN o GRUPO	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	ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO																											
01	RC	1040387548	LIAM	SEBASTIAN	OSORIO	VILLALOBOS	14/09/2022	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1040366151	MARIA	ANTHONELA	DELGADO	RIOS	07/05/2023	1	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1040366947	MALLIE	SOFIA	RODRIGUEZ	PLAZA	09/09/2024	0	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1075028135	NAYRA	LUCIA	PALACIOS	MOSQUERA	19/01/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1075028650	THIAGO		RIOS	CORDOBA	21/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1075028839	FEYLIN	ILIANA	PALACIOS	RIOS	02/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1075029253	CARINA		ISARAMA	SEGIA	13/07/2018	6	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
08	RC	1075029834	YUVEIDY		ISARDER	RIOS	09/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1077483440	LICETH	VANESSA	CACERES	MOSQUERA	28/08/2018	6	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1078103829	SOEL	ANDRES	MENA	HINESTROZA	05/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1092553084	EINER	SMITH	BENITEZ	LOPEZ	13/03/2023	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	209		

Verificación de Cobertura

TOTAL NIÑOS EN LA SEMANA	
TOTAL INASISTENCIAS MES	0
TOTAL NIÑOS QUE ASISTIERON	209
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 1 AÑO	11
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO 1 MES A 2 AÑOS 11 MESES	11
TOTAL ATENCIONES MES	

Yorleidis Mosquera M. Carmen Hinestroza

COORDINADOR(A) UDS — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO18.PF	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — IDENTIFICACION — Pública — Hoja 1 de 1
NIT _____ NUMERO DE CONTRATO _ 2700031001 — Regional: _____CHOCO_____ — Centro Zonal: _ ISTMINA — Municipio: __ ALTO BAUDO
MES _____ FEBRERO — AÑO 2025 — Nombre Agente Edu: ROQUELINA HACHITO MECHA — CC___ 1003942005
MODALIDAD DE ATENCION: _____ HCB COMUNITARIA — Codigo CUENTAME: 27025000053000 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ ROQUELINA HACHITO MECHA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL — Dirección UDS: ___ DOCURDE — Teléfono UDS: _____

No de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	MESES	FECHA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALON o GRUPO
01	RC	1075028255	BERNILID		CABRERA	PEREA	15/11/2020	4	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028496	DORIANA		CABRERA	DOGIRAMA	26/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075029080	SHAIRA	YISSETH	ROJAS	CABRERA	05/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028782	ELDER		CABRERA	HACHITO	11/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075029209	SELANIA		CABRERA	FORASTERO	09/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075029258	ANA	LICETH	CONDE	MECHA	28/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075029660	YORLEISA		CABRERA	CABRERA	13/02/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1075029865	DELCIA		CABRERA	JANIFER	14/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1075030042	DEIBER		CABRERA	CONDE	19/05/2024	0	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1075030059	JOTEAPE		NAMPIA	CABRERA	10/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1075030224	YONEIRA		CABRERA	FORASTERO	31/08/2024	0	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
12	RC	1077490882	SAMUEL		CABRERA	BIRRY	16/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
13	RC	1077802754	NELSA		CABRERA	HACHITO	23/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL 247

TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
Verificar TOTAL DE MUJERES GESTANTES	0
de DE TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 60 A 6	0
Columna MESES	
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorlenda Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Roquelina Hachito — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

P12.MD18.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — IDENTIFICACIÓN: — Pública — Hoja 1 de 1

NIT: — NÚMERO DE CONTRATO: — Regional: CHOCÓ — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BAUDO

MES: FEBRERO — AÑO 2025 — Nombre Apellidos Educ: EUDOCIA CABRERA — CC: 1076019483

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA — Código DUCENTAME: 27025114748800 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EUDOCIA CABRERA

SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL — Dirección UDS: TERRITE — Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	DIAGNOSTICO DE MEDICACION SI / NO	No e HOMBRE BAUDO o GRUPO
01	RC	1075028103	LUIS	DIZAR	MACHUCA	CABRERA	14/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028337	YINIER		CABRERA	CABRERA	05/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075028518	JANINSON		TAPI	MACHUCA	27/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028536	JOSE	YARLEISON	MACHUCA	CABRERA	17/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075026671	DARIANA		CABRERA	MACHUCA	29/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075028785	DEISI	KARINA	MACHUCA	FLACO	26/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075029233	YDALIANA		MACHUCA	CAIZAMO	18/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1075029234	ESNEYDY		MACHUCA	RUBIANO	06/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1075029283	SAYER		LANA	MACHUCA	05/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1075029817	LUIS	DENCEL	MACHUCA	CABRERA	24/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1075029871	ALEJANDRO		DOGIRAMA	CABRERA	10/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
12	RC	1077480089	YIVERLIA		MACHUCA	CABRERA	02/04/2024	0	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS: PRIMERA | SEGUNDA | TERCERA | CUARTA | QUINTA

No. de Orden	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 ASISTENCIA: SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
02	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
03	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
04	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
05	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
06	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
07	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
08	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
09	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
12	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19					
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL 76

Verificación de Cobertura

TOTAL INVERSIÓN EN EL MES	
TOTAL CUPOS EN EL MES	0
TOTAL DE VACANTES DISPONIBLES	0
TOTAL DE USUARIOS RETIRADOS EN EL MES	0
TOTAL DE USUARIOS NUEVOS EN EL MES A LOS CUALES SE LES ASIGNARON VACANTES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

Yorleidis Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Eudocia cabrera — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO16.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Pública Hoja 1 de 1

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900659849 NUMERO DE CONTRATO: 2708512025
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: PRESENCIAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo: MARTHA CECILIA PALACIOS CC: 35848015
Código CUENTAME: 27025000352909
Dirección UDS: MARTHA CECILIA PALACIOS
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARTHA CECILIA PALACIOS
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALON o GRUPO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO						
01	RC	1075027841	HAILYN	YISETH	MENA	PALACIOS	15/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028134	LUCIA		MOSQUERA	MENA	28/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075028177	GEIVINSON	YESID	PALACIOS	ASPRILLA	01/11/2020	4	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028415	YARLENY		PALACIOS	PALACIOS	14/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075029206	DUVAN	FELIPE	ASPRILLA	MOSQUERA	27/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075029544	ROYNER		PEREA	MEJIA	14/04/2023	1	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1077486577	MARIA	CELESTE	MOSQUERA	ASPRILLA	21/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1077602737	CARE	YIZETH	CONDE	PEREA	30/05/2023	1	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1133608162	KILIAN		MEJIA	PEREA	17/09/2024	0	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1133608164	ELIANA		SABUGARA	MEJIA	07/07/2024	0	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1133608168	SILNERCIO		MEJIA	PEREA	03/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
12																												
TOTAL																										209		

TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
Verificación De Cobertura TOTAL DE NIÑOS QUE ESTAN TERMINANDO EL MES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorlenda Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Martha cecilia Palacios — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO | IDENTIFICACIÓN | Pública | Hoja 1 de 1

NIT: 900081569-8 | NUMERO DE CONTRATO _ 2700512024 | Regional: CHOCO | Centro Zonal _ ISTMINA | Municipio: ALTO BAUDO

MES: FEBRERO | AÑO 2025 | Nombre Agente Educa ROSA QUERAGAMA | CC 23383393

MODALIDAD DE ATENCION: HCB COMUNITARIA | Código CUÉNTAME U 2782500083124 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ROSA QUERAGAMA

SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL | Dirección UDS: PUESTO INDIO | Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA											CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DIA DE INGRESO	TRANSITO DE MODALIDAD	No.o NOMBRE SALÓN o GRUPO	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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	1075027617	WILMAR		ARCE	ROJAS	28/01/2020	5	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075027778	SAMUEL		ARCE	CEREZO	29/04/2020	4	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028688	JOSE	ANTONIO	BIRRY	QUERAGAMA	14/03/2020	4	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028965	BESSY	LILIANA	BANIAMA	QUERAGAMA	06/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075029055	MELQUI		ROJAS	ISARAMA	17/06/2020	4	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
06	RC	1075029220	ROSA	MARIA	MECHA	QUERAGAMA	30/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075029431	DEIMIS		TAPI	ROJAS	12/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1075029448	ROSANI		QUERAGAMA	ARCE	27/12/2022	2	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1075030099	LEYSY		ARCE	MECHA	20/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1075030101	LLIMINSON		TAPI	ROJAS	25/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1075030120	IRENIS		QUERAGAMA	MURRI	29/07/2024	0	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1079360911	YARELIA		TAPI	ROJAS	09/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
																																			TOTAL	227	1	

TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
Verificación De Cobertura TOTAL DE MUJERES GESTANTE	2
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 2 AÑOS CON 11 MESES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

Yolanda Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Rosa Queragama — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — IDENTIFICACIÓN — Pública — Hoja 1 de 1

NIT: 9003108919 — NUMERO DE CONTRATO: 2700512024 — Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BAUDO

MES: FEBRERO — AÑO 2025 — Nombre Agente Ec: DAISY PALACIOS CASTRO — CC: 38315392

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA — Código CUENTAM: 2702500393483.00 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DAISY PALACIOS CASTRO

SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL — Dirección UDS: MOJALIDO — Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO
01	RC	1075028205	MARLYN	SOLEIDY	ABADIA	PALACIOS	20/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028430	MONICA		BICHIVI	MEJIA	12/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075028708	SHAIRA	MICHEL	PALACIOS	ABADIA	12/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028783	HARLEISON		PEREA	BICHIVI	17/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075028784	JHOBANA		PEREA	BICHIBY	05/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075028836	ESTEISON		ABADIA	PALACIOS	18/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075029477	JHON	JAIRO	BICHIBI	ARCE	06/03/2023	1	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1075029634	ESTEICY		MOSQUERA	ABADIA	02/03/2023	1	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1075029950	ESTEYLIN		MURILLO	ABADIA	01/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1077499108	TIFANY	ANDREA	MORENO	ROBLEDO	11/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
11												
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	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						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
11																									
12																									

No. de Orden	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	19		
02	19		
03	19		
04	19		
05	19		
06	19		
07	19		
08	19		
09	19		
10	19		
11			
12			
TOTAL	190		

Verificación De Cobertura

TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	00
MUJERS GESTANTES	00
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	00
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	10
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	10

Yorlaida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Deicy Palacios — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900811889-9 NUMERO DE CONTRATO: 3760031-2025
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGARES COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HOGARES TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Ed: RUBIELA HINESTROZA VALENCIA CC: 26314054
Código CUENTAM: 2702500000520
Dirección UDS: CHIGORODO

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RUBIELA HINESTROZA VALENCIA
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DIA DE INGRESO	TRANSITO DE MODALIDAD O	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	SEMANAS																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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	1075028256	MERLIN	JOSE	BECERRA	CORDOBA	29/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
02	RC	1075028498	MARYURI	ELISA	HINESTROZA	VALENCIA	29/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
03	RC	1075028969	YEIMI	PAOLA	PALACIOS	VALENCIA	15/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
04	RC	1075029022	MILAN	ANDRES	PALACIOS	PALACIOS	24/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
05	RC	1075029264	BREINER	DAVID	MEJIA	RUBIANO	12/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
06	RC	1075029397	ANGEL	YESID	RUBIANO	CONCHAVE	24/12/2022	2	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
07	RC	1075029398	ADRIANA		RUBIANO	CONCHAVE	08/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
08	RC	1075029671	YILBER	JESUS	DUMASA	RUBIANO	21/04/2023	1	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
09	RC	1077488227	JARLINSON		MENA	PALACIOS	10/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
10	RC	1131206485	ARIANNA		HURTADO	SANCHEZ	21/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
11	RC	1131206488	BRIANNA		HURTADO	SANCHEZ	21/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
12																																					
																																		TOTAL	209		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Rubiela Hinestroza — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MD19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900515849 8 NÚMERO DE CONTRATO: 2702150024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo (a): LEOCADIA MENA PEREA CC: 26306056
Código CUENTAME UDS: 2702000093541.02
Dirección UDS: SANTA RITA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LEOCADIA MENA PEREA
Teléfono UDS:

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DÍA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
													SEMANAS																											
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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	TRANSFERENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
02	RC	1010252314	DYLAN	ANDRES	BONILLA	PALACIOS	21/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1018281683	MARIA	CELESTE	AGUALIMPIA	BERMUDEZ	11/05/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1023988840	OSMAR	DAVID	BONILLA	PALACIOS	25/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075027856	JHON	ALEXANDER	PALACIOS	PALACIOS	04/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075028682	ISABELA	SOFIA	PALACIOS	PALACIOS	24/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075030262	EMANUEL		BONILLA	AGUALIMPIA	07/04/2024	0	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1077488366	YURI	YECELY	ABADIA	MINOTA	18/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1078101958	YEIFER	YAIR	CORDOBA	MARTINEZ	26/02/2021	3										A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1078473055	JARLEIDY		GARCIA	MENA	09/05/2021	3	9									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1079103300	LIAN	DANIEL	SANCHEZ	CRUZ	28/11/2023	1	3									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1079103375	GAEL	IVAN	BORJA	MORENO	16/03/2024	0	11									A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
																																					TOTAL	228		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS EN EL UDS	
TOTAL NIÑOS EN EL AULA	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS MENOR DE 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS MENOR DE 6 MESES A 2 AÑOS CON 11 MESES	12
TOTAL ASISTENCIA EN EL MES	12

COORDINADOR(A) UDS: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Leocadia Mena

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Pública Hoja 1 de 1

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 9008165-8 NÚMERO DE CONTRATO: 2700041/2025
MES: FEBRERO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Edu: ROSA ELVIRA RIVAS CC: 35598588
Código CUÉNTAME: 27025000835.00
Dirección UDS: CHIGORODO

Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: ROSA ELVIRA RIVAS
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DIA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL		CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA			SEMANAS	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1023046397	DYLAN	ANDRES	ROJAS	RIVAS	29/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
02	RC	1023994115	AILANA		PALACIOS	VALENCIA	17/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
03	RC	1032035846	IRENE		RAMIREZ	MENA	14/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
04	RC	1075028422	MARYORY		PALACIOS	ISARAMA	11/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
05	RC	1075028626	OMAR	FELIPE	PALACIOS	PALACIOS	14/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
06	RC	1075028634	TAYRA	YULIETH	ZARCO	RUBIANO	11/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
07	RC	1075029119	YAMERLIN		PALACIOS	PALACIOS	18/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
08	RC	1075029274	KEIDER		PALACIOS	HINESTROZA	26/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
09	RC	1075029713	DANEISI		HINESTROZA	PALACIOS	16/03/2023	1	11	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
10	RC	1075029752	DAMIAN	JHOEL	DIAZ	HINESTROZA	03/09/2023	1	5	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
11	RC	1078105112	JAREO	YAEL	HINESTROZA	PALAIOS	18/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
12																

TOTAL 209

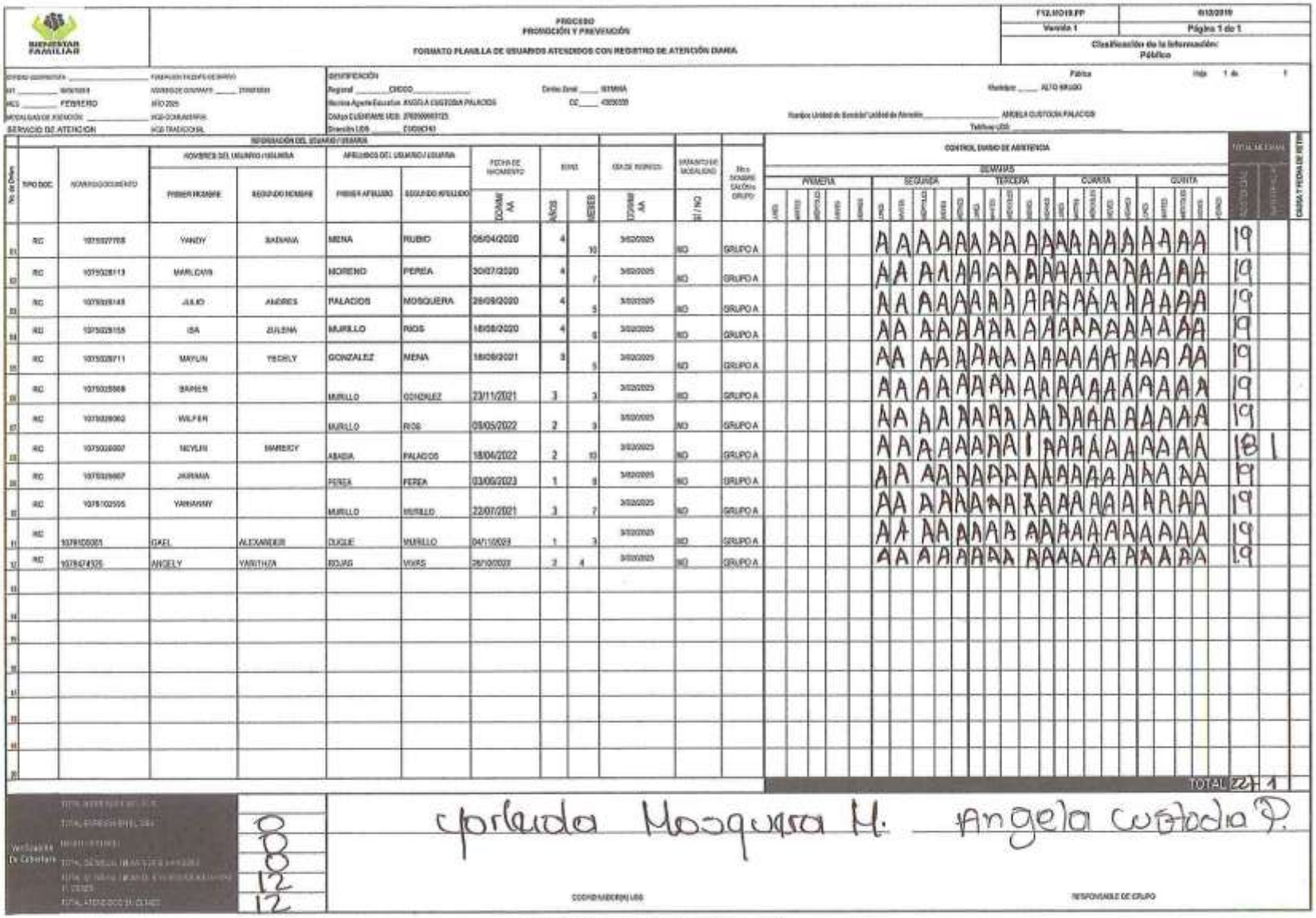
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
Verificación de Cobertura TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorleida Mosquera M.
COORDINADOR(A) UDS

Rosa elvira Rivas
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 RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO18.FP | 6/12/2019
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGARES COMUNITARIOS FAMILIARES
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL
MES: FEBRERO | AÑO 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO | Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo: ANGELA CUSTODIA PALACIOS | CC: 43050559
Código CLEMENTE UCS: 27605000125
Dirección UCS: CHOCHO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELA CUSTODIA PALACIOS
Teléfono UCS:

Fábrica | Hoja 1 de 1
Modalidad: ALTO BRUGO

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		EDAD DE INGRESO	BENEFICIARIO MODALIDAD	No. y NOMBRE SALÓN o GRUPO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO	
01	RC	1075027705	YANDY	SARAHIA	MENA	RUBIO	06/04/2020	4	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028113	MARLOVIS		MORENO	PEREA	30/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075028145	JULIO	ANDRES	PALACIOS	MOSQUERA	29/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028155	ISA	ZULEIMA	MURILLO	RIOS	18/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075028711	MAYLIN	YEDERLY	GONZALEZ	MENA	18/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075025568	SAMUEL		MURILLO	GONZALEZ	23/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075028062	WILFER		MURILLO	RIOS	03/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1075028007	NEYLIN	MARBERY	ABADIA	PALACIOS	18/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1075029667	JHURMAN		PEREA	PEREA	03/06/2023	1	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1075102505	YAMARINY		MURILLO	MURILLO	22/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1078105001	GAEL	ALEXANDER	DUQUE	MURILLO	04/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
12	RC	1078474105	ANGELY	YARITHZA	ROJAS	VIVAS	26/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DÍAS

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
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

TOTAL ASISTENCIA	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
19	
19	
19	
19	
19	
19	
19	
18	1
19	
19	
19	
19	

TOTAL 224 1

TOTAL NIÑOS EN EL CDI:	0
TOTAL EXPERTOS EN EL CDI:	0
Verificado En Calidad de: TOTAL GENERAL DE NIÑOS EN EL CENTRO:	12
TOTAL DE NIÑOS QUE SE RETIRARON EL CENTRO:	
TOTAL ATENDIDOS EL DIA:	12

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Angela Custodia P. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

62

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

UNIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900815469-9 NÚMERO DE CONVENIO: 918861000
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HEB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HEB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo (r: MARCILIA CABRERA CC: 1075024155
Código CUENTAME UDS: 27025001128906,00
Dirección UDS: LA DIVISA MANCA

Público Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARCILIA CABRERA CISNEROS
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	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 Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075027713	JASBLENY		ROJAS	CABRERA	29/04/2020	4	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075028494	YARISLENY		FORASTERO	CABRERA	05/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028840	JASLY		ROJAS	CABRERA	04/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075029270	HELIRA		CAIZAMO	CABRERA	26/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075029291	JIMENA		FORASTERO	CAIZAMO	08/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075029323	TAGUARE		FORASTERO	MECHA	30/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075029323	TAGUARE		FORASTERO	MECHA	30/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1075029750	KARELIZ		CAIZAMO	FORASTERO	15/08/2023	1	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1075030125	ROMINA		BECHECHE	BECHECHE	19/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1075030182	KEINER		FORASTERO	MECHA	16/09/2024	0	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1077489140	JOSE	JADER	FORASTERO	CABRERA	25/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1078103435	EIBERSON		CABRERA	CABRERA	28/01/2022	3	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
																																					TOTAL	209		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL DE MUJERES GESTANTES	8
	TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
	TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
	TOTAL ATENCIONES EN EL MES	

COORDINADOR UDS: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Marcilia Cabrera

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	8/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRO
NIT: 900361569-0 NUMERO DE CONTRATO: 2180512024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo: MARIA CRISTINA SARCO MOÑA CC: 1133804383
Código CUENTAME: 27625000203737,00
Dirección UDS: LA LOMA

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARIA CRISTINA SARCO MOÑA
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA													CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DÍA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	SEMANAS																													
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075028188	CERMELIO		CABRERA	RUBIANO	27/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075028598	JHON	HERLINSON	CONDE	ACHITO	14/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028265	SORDILIA		CAIZAMO	DOGIRAMA	08/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075029452	DARLIN		BECHECHE	MOÑA	28/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075030242	ANA	PAULA	MOYA	BECHECHE	24/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1077201222	JUAN	CARLOS	WANYOMA	UNDAGAMA	10/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1077468453	EIMY	LORENA	BECHECHE	ZARCO	21/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1077489989	ANTONELLA		CABRERA	SARCO	10/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1078859178	YEISMI	PAOLA	BECHECHE	ISARAMA	05/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1079103545	YANFER		PALACIOS	SANCHEZ	08/08/2024	0	6	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11																																							
12																																							
																																					TOTAL	190	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES	
	TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
	TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
	TOTAL DE NIÑOS /NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
	TOTAL DE NIÑOS /NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	10
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	10

Yolanda Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Maria Cristina Zarco — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MO19.PP Versión 1	8/12/2019 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: [illegible]
NUMERO DE CONTRAT: [illegible]
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Coordinadr: CALBITA HACHITO BECHECHE — CC: 1133800481
Código CUÉNTAME UDS: 3702500083736
Dirección UDS: PUERTO ALEGRE

Pública — Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CALBITA HACHITO BECHECHE
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSITO DE MODALIDAD SI/NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075027648	CEIDY		PAPELITO	HACHITO	28/05/2020	4	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
02	RC	1075027850	JHON	NIDIER	SARCO	ACHITO	15/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
03	RC	1075028182	YARLEIDA		ANIPE	ZARCO	12/11/2020	4	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
04	RC	1075028906	YONIER		PAPELITO	HACHITO	25/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
05	RC	1075028908	YARLEICY		CABRERA	HACHITO	23/02/2022	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
06	RC	1075029144	YANNY	OFELIA	ZARCO	ACHITO	17/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
07	RC	1075029194	LENIX		SARCO	CABRERA	02/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
08	RC	1075029200	JASBLEIDY		CABRERA	HACHITO	22/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
09	RC	1075029223	JHOCIMAR		ZARCO	HACHITO	26/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
10	RC	1075030046	DAILER		CABRERA	BECHECHE	24/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
11	RC	1075030047	BLEYLER		SARCO	CABRERA	10/06/2024	0	8	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
12	RC	1075030094	MARLI		CABRERA	ROJAS	14/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
																	TOTAL	228		

TOTAL INGRESOS EN EL MES:	
TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
Verificación De Cobertura — MUJER GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

calbita Hachito — 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 0000000-0 NÚMERO DE CONTRATO: 2760012024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Coordinador: BERNARDINO CABRERA BECHECHE CC: 1133909425
Código CUENTAME: 27020300909459,00
Dirección UDS: PUERTO ALEGRE

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BERNARDINO CABRERA BECHECHE
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	TRANSITO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALON o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA Y FECHA DE RETIRO
													SEMANAS																											
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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	1075027024	UBELIO		ANIPE	MECHA	11/09/2018	6	0	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
02	RC	1075028560	NELBER		CABRERA	ANIPE	10/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
03	RC	1075028607	NINELIA		HACHITO	ROJAS	19/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
04	RC	1075028902	HEIDER		CABRERA	CABRERA	09/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
05	RC	1075028986	YILIANY		BECHECHE	SARCO	26/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
06	RC	1075029005	FEDERICO		BECHECHE	CUNAMPIA	20/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
07	RC	1075029224	ERMENCIA		HACHITO	CABRERA	19/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
08	RC	1075029276	FARUD		CABRERA	CAIZAMO	09/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
09	RC	1075029639	ZULI		ZARCO	CABRERA	21/01/2022	3	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
10	RC	1075030033	MILEIDA		ANIPE	MECHA	08/04/2024	0	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11	RC	1075030158	YEVIONSON		CABRERA	CAIZAMO	08/06/2024	0	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
12																																							
																																					TOTAL	209		

TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
Verificación De Cobertura MUJER GESTANTE DE	00
TOTAL MENORES Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	00
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Bernardino Cabrera — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

66

BIENESTAR FAMILIAS	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F13.MO16.PP	8/12/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA ______ NIT ______ MES FEBRERO MODALIDAD DE ATENCIÓN ______ SERVICIO DE ATENCIÓN

NÚMERO DE CONTRATO ______ AÑO 2025 HCB COMUNITARIA HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN Regional CHOCO Nombre Agente Educativo ANGELA PATRICIA BARRIGON Código CUÉNTAME UDS ______ Dirección UDS ______

Centro Zonal ISTMINA CC ______

Municipio ALTO BAUDO Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ANGELA PATRICIA BARRIGON Teléfono UDS ______ Hoja 1 de 1

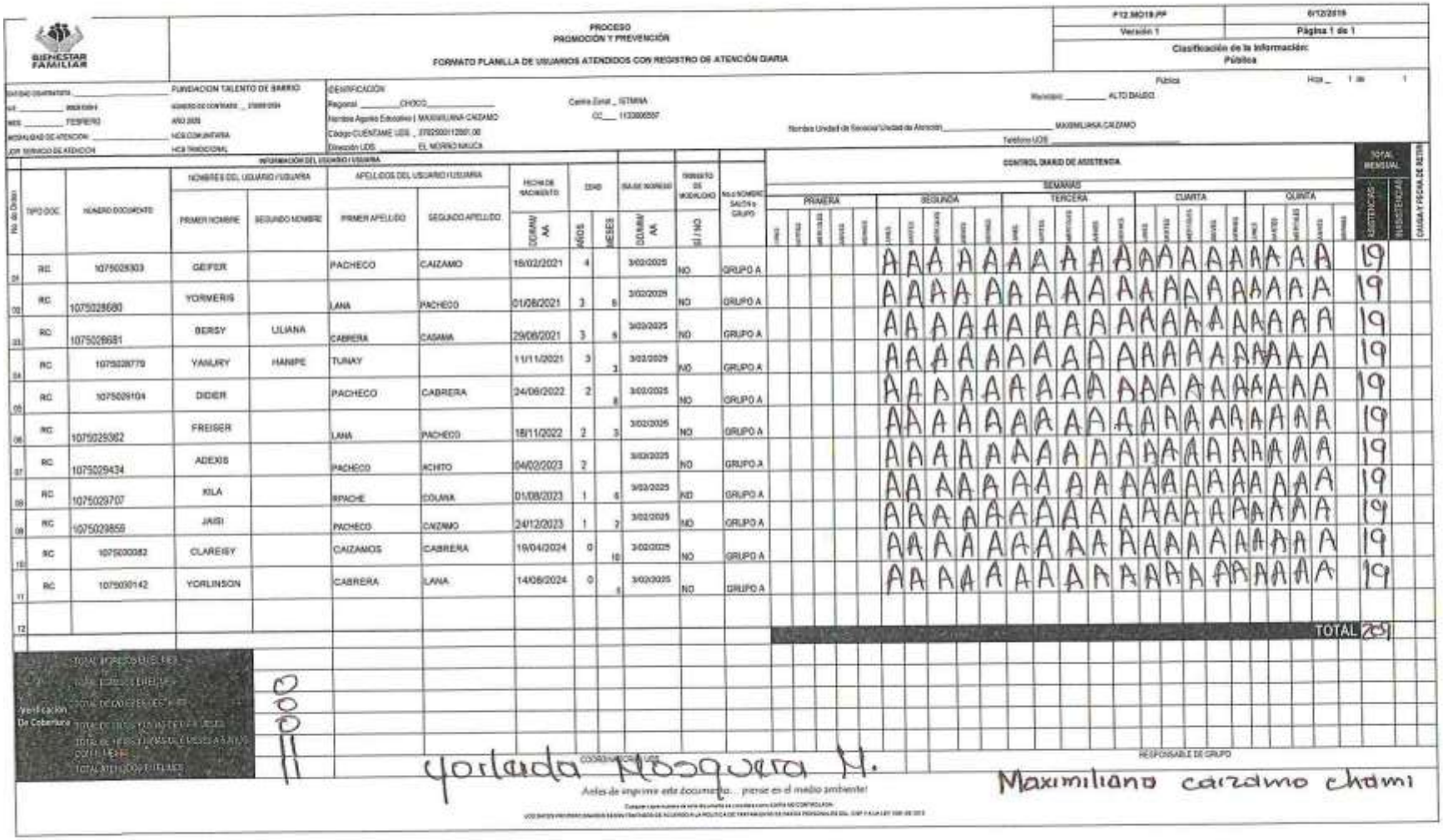
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI/NO	NOMBRE SALÓN o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075027821	EDILSON		CONDE	PAPELITO	22/04/2020	4	10	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AAAAAAAAAAAAAA AA	19		
02	RC	1075028831	ORALDO		MEJIA	PEREA	05/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAAAAAA AI AAAAAA	18	1	
03	RC	1075028871	JAIRO		CABRERA	CABRERA	31/10/2021	3	4	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAA AAAAA AAAAAA AA	19		
04	RC	1075028873	NIÑO		PEREA	CABRERA	18/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAA AAAAA AAAAAA AA	19		
05	RC	1075028804	DARIS		CABRERA	NIMOLA	03/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAAAAAAAA AAAAA AA	19		
06	RC	1075028936	FREIDER		PEREA	BARRIGON	04/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAAAAAAA AAAAAA AA	19		
07	RC	1075029244	YARMAIR		CONDE	PAPELITO	17/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	AAAAAAAAAAAA AA AAAAAA	19		
08	RC	1075029280	REINEL		CABERA	LANA	24/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A	AAAAAAAAAAAA AA AAAAAA	19		
09	RC	1075029492	YOSLIAR		BICHIBI	MEJIA	02/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A	AAAAAAAAAA AAAAAA AA	19		
10	RC	1075030024	CECILIA		CABRERA	CABRERA	11/04/2024	0	10	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAAAAAAA AAAA AAAA	19		
11	RC	1077489791	JOSE	KEINER	CONDE	SABUGARA	04/02/2024	1		3/02/2025	NO	GRUPO A	AAAAAAAAAAAAAAA AA AA	19		
12	RC	1075351251	TIAGO	ANDRES	DOGIRAMA	HACHITO	09/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAAAAAAAA AAAA A AA	19		
13	RC	1075028873	NIÑO		PEREA	CABRERA	18/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AAAAAAAA AAAA AA AA	19		
14																
15																
16																
17																
18																
19																
													TOTAL	246	1	

Verificación de Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL CONSOLIDADOS EN EL MES	0
MUJER GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

yorlaida Mosquera M.
COORDINADOR UDS

Angela Patricia B
RESPONSABLE DE GRUPO

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP | 6/12/2019
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD OPERANTE: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900610984 — NÚMERO DE CONTRATO: 2169/2024
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
JOR. SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo: MAXIMILIANA CAIZAMO — CC: 1133906597
Código CUENTAME UDS: 27025001128F.00
Dirección UDS: EL MORRO NUQUÍ
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: MAXIMILIANA CAIZAMO
Teléfono UDS:
Municipio: ALTO BAUDO
Pública
Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO: DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	FECHA DE INGRESO: DD/MM/AA	SUBSIDIO DE MODALIDAD: CN / FS	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO
01	RC	1075029303	GEIFER		PACHECO	CAIZAMO	15/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028680	YORMERIS		LANA	PACHECO	01/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075028681	BERSY	ULIANA	CABRERA	CASAMA	29/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075029779	YAMURY	HANIPE	TUNAY		11/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075029104	DIDIER		PACHECO	CABRERA	24/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075025362	FREISER		LANA	PACHECO	18/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075029434	ADEXIS		PACHECO	ICHITO	04/02/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1075029707	KILA		IPACHE	COLINA	01/08/2023	1	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1075029858	JAISI		PACHECO	CAIZAMO	24/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1075030082	CLAREISY		CAIZAMOS	CABRERA	19/04/2024	0	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1075030142	YORLINSON		CABRERA	LANA	14/08/2024	0	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL	
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
12																											
TOTAL																										209	

TOTAL NIÑOS/AS QUE ASISTIERON A LA UNIDAD
TOTAL NIÑOS/AS QUE ASISTIERON A LA UNIDAD
Verificación De Cobertura: TOTAL DE NIÑOS/AS QUE ASISTIERON A LA UNIDAD
TOTAL DE NIÑOS/AS QUE ASISTIERON A LA UNIDAD
TOTAL NIÑOS/AS QUE ASISTIERON A LA UNIDAD

COORDINADOR/A UDS: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Maximiliano caizamo chami

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

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

BIENESTAR FAMILIAR

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Entidad contratista: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: ____ Vigencia
Número de contrato: 27002024
MES: FEBRERO
AÑO 2025
Modalidad de atención: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo: JULIANA MARIA HACHITO
Código CUÉNTAME UDS: 27025000035
Dirección UDS: LA ENVIDIA ANUCA
Centro Zonal: ISTMINA
CC: 1133000513
Pública
Municipio: ALTO BAUDO
Hoja 1 de 1
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JULIANA MARIA HACHITO
Teléfono UDS: ____

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI/NO	Nombre salón o grupo	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
1	RC	1075028226	YARDERSON		CONCHAVE	HACHITO	09/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
2	RC	1075028368	ALBEIRO		RUBIANO	HACHITO	15/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
3	RC	1075028648	ISMAEL		HACHITO	HACHITO	23/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
4	RC	1075028803	AVILIA		CABRERA	FORASTERO	05/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
5	RC	1075028909	FRANKLINTEY		RUBIANO	BECHECHE	05/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
6	RC	1075029217	YUDY	NEIDY	BECHECHE	CAIZAMO	09/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
7	RC	1075029433	YORBEL		HACHITO	CAIZAMO	14/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
8	RC	1075029523	MARCIN		BECHECHE	CAIZAMO	30/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
9	RC	1075029717	LIA	SANDY	RUBIANO	HACHITO	20/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
10	RC	1075029667	ERICK	FRANCISCO	CAISAMO	MECHA	16/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
11	RC	1075030003	BENLIO		CAIZAMO	MECHA	15/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
12	RC	1075030085	ESTEFANY		RUBIANO	BECHECHE	23/06/2024	0	8	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
13	RC	1077490067	JASELDIMAR		CAIZAMO	HACHITO	11/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A		AAAAA	AAAAA	AAAAA	AAAA	19	
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
																	TOTAL	247	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES	
	TOTAL RETIROS EN EL MES	0
	TOTAL DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD	0
	TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
	TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES CON 11 MESES	13
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

COORDINADOR UDS: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Juliana Maria Hachito

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: NUMERO DE CONTRATO: 2024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB-COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo (a): SILVIO TAPI ISARAMA CC: 1077710914
Código CUÉNTAME UDS: 27025081138709L00
Dirección UDS: PUESTO INDO

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SILVIO TAPI ISARAMA
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA			TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DÍA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO	SEMANAS			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS / CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA / CUARTA / QUINTA		
01	RC	1075028620	MELVA		MURILLO	OQUI	04/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
02	RC	1075028602	ANA	YISIRI	ARCE	ROJAS	28/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
03	RC	1075028680	ESTIVEN		ARCE	QUERAGAMA	14/01/2022	3	1	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
04	RC	1075029044	ROSAURA		QUERAGAMA	QUERAGAMA	19/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
05	RC	1075029140	DANITZA		MURILLO	BUGAMA	21/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
06	RC	1075029141	ANDRES		TANICAMO	BUGAMA	13/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
07	RC	1075029288	EDELMA		ARCE	QUERAGAMA	28/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
08	RC	1075029340	YURLEY		MURILLO	QUERAGAMA	05/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
09	RC	1075029476	YADIANA		MECHA	MURILLO	03/03/2023	1	11	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
10	RC	1075030039	DANILZA		MURILLO	BUGAMA	05/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
11	RC	10784749733	ANGELICA		QUERAGAMA	MURILLO	21/09/2024	0	5	3/02/2025	NO	GRUPO A				18	1
12	RC	1079630798	FERMENIO		ROJAS	SABUGARA	26/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
13	RC	1128527102	CLEIVER		ROJA	TAPI	28/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A				19	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
															TOTAL	204	1

Verificación Di Cobertura	
TOTAL NIÑOS RETIRADOS EN EL MES	0
TOTAL NUEVOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 9 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 9 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

DOCENTE/MADRE/AUXILIAR UDS: Yorladis Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Silvio TAPI

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

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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

P12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Pública

EMPRESA CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900184564 — NÚMERO DE CONTRATO: 2025-0009
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONALIDAD
SERVICIO DE ATENCION: HOGS TRADICIONAL

CENSIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo: MATILDE CABRERA
Código CUENTAME UDS: 27050001263
Denominación UDS: LA DIVISA RAUCA
Centro Zonal: ISTMINA
CC: 1076018769

Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MATILDE CABRERA
Teléfono UDS:

Hoja 1 de 1

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	TRANSITO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALON o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA / CUARTA / QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO					
01	RC	1075027854	YAMIR		FORASTERO	MECHA	07/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
02	RC	1075027858	BISMAR		PEDROZA	CABRERA	10/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
03	RC	1075028923	LUZ	CELLY	RUBIANO	FORASTERO	18/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
04	RC	1075028543	MARISEL		CABRERA	RUBIANO	07/03/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
05	RC	1075028546	RICHIRUSON		RUBIANO	LANA	04/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
06	RC	1075028949	GILBERTO		RUBIANO	BECHECHE	14/01/2022	3	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
07	RC	1075029007	YURY	TATIANA	ROJAS	BECHECHE	15/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
08	RC	1075029269	EVANGELISTA		PEDROZA	CABRERA	18/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
09	RC	1075029292	ALBIRIA		CABRERA	ISMAMA	20/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
10	RC	1075029722	YUBERSON		CAIZAMO	CABRERA	14/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
11	RC	1075029914	KEILI		BECHECHE	BICHIBI	10/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
12	RC	1075029915	LEYFERSON		BECHECHE	BICHIBI	11/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
13	RC	1181029582	MATIAS		VARGAS	CAIZAMO	07/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		19		
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL 247

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS EN EL MES	13
TOTAL NIÑOS SUBSIGUIENTES	0
TOTAL DE NIÑOS NUEVOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS EN EL MES	13
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS QUE NO ASISTIERON EN EL MES	
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

COORDINADOR(A) UNIDAD: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Matilde cabrera

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F13.R01S.FP	6/12/2018
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — IDENTIFICACION — Pública — Hoja 1 de 1

NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: 2300010004 — Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BAUDO

MES: FEBRERO — AÑO 2025 — Nombre Agente Educativo: ETERBINA LANA — CC: 39535863

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB CONVENTIONAL — Código CUENTAME: 27025001128S9.00 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ETERBINA LANA

SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL — Dirección UDS: EL MORRO NAUCA — Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	TRANSICIÓN DE MODALIDAD	Nro o NOMBRE SALON o GRUPO	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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	1075027735	CARLOS	NARVAES	PACHECO	CABRERA	21/06/2020	4	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075028404	ESNUAR		CABRERA	CABRERA	01/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028587	YARELDI		TUNAY	ISABARE	27/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028905	ESTIVEN		CAIZAMO	LANA	05/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075028943	LEIDER		CAIZAMO	CABRERA	10/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075029091	LUIS	ERNAN	CAIZAMO	LANA	26/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075029113	YALEYSA		CABRERA	CAIZAMO	03/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1075029226	SERCELIANA		CABRERA	CABRERA	17/06/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1075029252	LEYDERSON		CAIZAMO	CABRERA	21/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1075029995	YORDAN		TUNAY	ISABARE	18/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1076337761	JEINER		CABRERA	PACHECO	01/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1077602776	ESTEFANY		LANA	CAIZAMO	03/04/2024	0	10	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1079284951	YULISA		BANUVI	PEDROZA	24/01/2026	5	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		TOTAL		

Verificación de Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorlenda Mosquera M. — COORDINADORA UDS

Eterbina Lana — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F18.3IO19.FP	6/18/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MODALIDAD INSTITUCIONAL: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB-CONSISTENTE
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: ORIENTE — Centro Zonal: ITAGUI
Nombre Agente Educativo: MARIS MOSQUERA — CC: 39396931
Código CUENTAN: 2703300053428
Dirección UDS: PUERTO SANTIAGO

Física — Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: MARIS MOSQUERA
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	TAMAÑO DE MODALIDAD	No. e HERMANO SALON o GRUPO	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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	1013384483	HEYMAR	STIWAR	LONDOÑO	ARIAS	26/03/2021	3	11	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075027762	KEINER		MOSQUERA	PALACIOS	27/03/2020	4	11	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028411	JUAN	DIEGO	LONDOÑO	CASREHA	03/04/2021	3	10	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028542	CARLOS	JOSE	LONDOÑO	ANIPE	30/03/2021	3	11	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075028682	LEYCI		LONDOÑO	CAISAMO	10/03/2021	3	11	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1078472044	MARLY	DAYANA	CORDOBA	PALACIOS	16/06/2020	4	8	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1079103311	DEDRIX	YIETH FRANZ	MATURANA	MORENO	13/05/2023	1	9	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1079103312	HEILEN	ITZA MARIETH	MATURANO	MORENO	13/05/2023	1	9	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1079103453	VICTOR	MANUEL	LERMA	ANDRADE	13/05/2024	0	9	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1079103553	JOHAIDY	BAMARA	PEREA	DIA	05/06/2024	0	8	3/03/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11																																					
12																																					
13																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																			TOTAL	190	

Verificación De Cobertura

TOTAL INSCRITOS EN EL MES	
TOTAL RETIROS PARA ESTE MES	0
TOTAL DE NIÑOS/AS ATENDIDOS	10
TOTAL DE NIÑOS/AS ATENDIDOS PARA ESTE MES CON 1 O MÁS DÍAS	10
TOTAL ATENDIDOS ESTE MES	10

Yorleidis Mosquera H.
COORDINACIÓN UDS

Maris Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FUNDACION TALENTO DE BARRIO
MES: FEBRERO
AÑO 2025
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo: ANDRES FORASTERO
Centro Zonal: ISTMINA
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: ANDRES FORASTERO
Hoja 1 de 1

No. de Orden	Tipo Doc.	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento DD/MM/AA	Edad Años	Edad Meses	Día de Ingreso DD/MM/AA	Tránsito de Modalidad SI/NO	Nombre Salón o Grupo	Control diario de asistencia (semanas segunda a quinta)	Total mensual
01	RC	1075028778	LUIS	ANDRES	LANA	FORASTERO	15/04/2018	6	10	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
02	RC	1075027717	BLAYMIR		FORASTERO	PACHECO	28/02/2020	4		3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
03	RC	1075028283	DARLENIS		[illegible]	ISARAMA	03/12/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
04	RC	1075028298	CAMILA		ISARAMA	FORASTERO	28/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
05	RC	1075028390	YOCHI		ISARAMA	FORASTERO	16/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
06	RC	1075028454	MAYERLIN		ISARAMA	PEDROZA	08/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
07	RC	1075028677	LILIANA		FORASTERO	ISARAMA	21/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
08	RC	1075028687	LEIDER		RUBIANO	FORASTERO	11/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
09	RC	1075029063	YAMERLI		ROJAS	ROJAS	05/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
10	RC	1075029517	STIWART		RUBIANO	FORASTERO	20/03/2023	1	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
11	RC	1075029894	ALEXANDER		ISARAMA	FORASTERO	01/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
12	RC	1075030143	FADER		FORASTERO	ROJAS	18/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
13	RC	1075028227	TATIANA		ISARAMA	MECHA	23/08/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

TOTAL 249

Verificación de Cobertura	
Total ingresos en el mes	0
Total [illegible]	0
Total [illegible]	0
Total [illegible]	13

Yorlanda Mosquera M.

Responsable de grupo: Andre Forastero

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F13.MO18.FF	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Pública Hoja 1 de 1

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900439084 NÚMERO DE CONTRATO: 2 20200001
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: ICBF COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: ICBF TRADICIONAL

IDENTIFICACION
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Edu: NOHORA ALICIA PEREA CC: 26301972
Código CUENTAME: 27025000349000
Dirección UDS: BOCA DE LEON

Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NOHORA ALICIA PEREA
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							FECHA DE INGRESO	TRASLADO DE MODALIDAD	Nro NOMBRE SALON o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD					SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO	GRUPO	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
													LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075027837	KAROLAIN		RIVAS	VALENCIA	18/07/2020	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075028410	JOSE	ANGEL	RIVAS	PALACIOS	17/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1075028580	FERNANDO		PALACIOS	IBARGUEN	05/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028771	AILYN	ESTRELLA	RIVAS	VALENCIA	07/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075028828	YEISY		GARCO	TUNAY	17/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075028945	MARIA	BENILDA	TUNAY	ROJAS	03/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075029059	YAGHER	SAMIR	MOSQUERA	VALENCIA	30/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1075029401	MARCELINO		FORASTERO	ROJAS	28/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1075029435	YEIFER		ROJAS	TUNAY	10/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1075029482	EMILTON		ISABARE	TUNAY	13/02/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1128730756	MARLEY		RIVAS	VALENCIA	31/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1128733944	YUDY		BIRRY	ROJAS	20/06/2020	4	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1128732645	YAMIRA		BIRRY	ROJAS	29/05/2023	1	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						

TOTAL 209

Verificación de Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DEL MES	0
TOTAL DE NIÑOS DEL MES	0
TOTAL DE NIÑAS DEL MES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE ESTE MES CON TRASLADO	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorleidis Mosquera M. — COORDINADORA/UDS

Nohora Alicia Perea — RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
Ref: 95265854 — NUMERO DE CONTRATO: 2760012024
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: HOG COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HOG TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Ed: RUBILIO BICHIBI MEJIA — CC: 1130600254
Código CUENTAN: 27025000941606
Dirección UDS: PEPITAS

Pública — Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RUBILIO BICHIBI MEJIA
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL PERIODO		
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DIA DE INGRESO	TRANSITO DE MODALIDAD SI/NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DDMMAA	AÑOS	MESES	DDMMAA	SI / NO		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	1075027571	HESNEIDER		ARCE	BECHECHE	30/10/2019	5	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075027765	LUIS	ENRIQUE	ARCE	ARCE	28/01/2020	5	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	18	1	
03	RC	1075028563	YASMI		ARCE	ARCE	05/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028648	ADIELA		ARCE	BECHECHE	03/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075028759	MERCI		ARCE	ARCE	12/10/2021	3	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075028834	YANIER		ARCE	ARCE	18/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075029698	YOFRAN		ARCE	QUERAGAMA	09/06/2023	1	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1075029712	YOSNEIDER		ARCE	BECHECHE	19/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1075029699	CAROLA		ARCE	ARCE	19/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1075030102	MARIANITA		ARCE	QUERAGAMA	17/06/2024	0	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1077602728	SULY		ARCE	OQUI	05/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1077602766	ANGELICA		ARCE	ARCE	13/10/2023	1	4	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1079360855	ALINTON		QUERAGAMA	QUERAGAMA	26/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																			TOTAL	246	1	

Verificación De Cobertura

TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 5 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorleidis Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Rubilio Bichibi — 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900181349-9 | NUMERO DE CONTRATO: 27006812024
MES: FEBRERO | AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO | Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo: PATRICIA CHIRAMA | CC: 1133005353
Código CUENTAME UDS: 27025081139956.00
Dirección UDS: TRIPICAÑITO
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PATRICIA CHIRAMA LANA
Teléfono UDS:
Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DIA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALON o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075027773	YENNY	YISETH	CABRERA	RUBIANO	29/06/2020	4	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
02	RC	1075028119	KEINER		CAIZAMO	RUBIANO	27/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
03	RC	1075028798	DARLEISA		LANA	TAPI	10/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
04	RC	1075028837	YON	BIMAR	CABRERA	CABRERA	18/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
05	RC	1075028940	YEMINTON		CABRERA	RUBIANO	13/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
06	RC	1075029028	YENY		FORASTERO	CHIRAMA	03/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
07	RC	1075029254	OSCAR		RUBIANO	FORASTERO	27/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
08	RC	1075029262	NETOLIA		CABRERA	RUBIANO	15/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
09	RC	1075029372	LUIS	MATEO	CHAMORO	CABRERA	08/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
10	RC	1077487013	SALMA	INEZ	CAIZAMO	FLACO	10/12/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
11	RC	1077602749	ROSALBA		CAIZAMO	FLACO	24/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
12	RC	1078104333	BRYANY		CHAMI	ZARCO	30/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
													TOTAL	228		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

Yorleida Mosquera M.
COORDINADOR (A) UDS

Patricia chirama
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

96

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900000509-9 — NÚMERO DE CONTRATO: 2706272024
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BAUDO — Pública — Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (): FLORALBA PALACIOS LONDOÑO — CC 1076019517
Código CUÉNTAME UDS: 27025000035600 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FLORALBA PALACIOS LONDOÑO
Dirección UDS: LAS DELICIAS — Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI/NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO
01	RC	1075028200	LETY	DANEICY	PALACIOS	MOSQUERA	03/12/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028348	HENRRY		VALDERRAMA	MOSQUERA	08/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075028495	ERIZ		OREJUELA	PALACIOS	22/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028712	ROBINSON		ROJAS	RUBIANO	20/06/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075029487	LIAN	SAMUEL	PALACIOS	OREJUELA	24/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075030295	YORENTE		CHAMORRO	RUBIANO	22/08/2024	0	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075030297	KEYNER		VICHM	RUBIANO	31/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1078102625	DAVINSON		BORJA	MOSQUERA	10/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1078859675	ANYI	VANESSA	CHAMO	RUBIANO	22/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1128732038	JUAN	SEBASTIAN	ROJAS	RUBIANO	20/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A
11												
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No.	PRIMERA L	M	MI	J	V	SEGUNDA L	M	MI	J	V	TERCERA L	M	MI	J	V	CUARTA L	M	MI	J	V	QUINTA L	M	MI	J	V	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11																												
12																												
TOTAL																										190		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	10
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	10

COORDINADOR(A) UDS: Yorlaida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Floralba Palacios

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

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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO10.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Pública Hoja 1 de 1

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900670814 NÚMERO DE CONTRATO: 378051204
MES: FEBRERO AÑO 2020
MODALIDAD DE ATENCIÓN: ICBF CONVENCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: ICBF TRADICIONAL

Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educ: RAFAEL QUERAGAMA CC: 1076028461
Código CUENTAME \ 27020/ 147486
Dirección UDS: PUERTO TOMIS

Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL QUERAGAMA
Teléfono UDS:

No. de Cupo	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	FECHA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSITO DE MODALIDAD SI / NO	No. DE SOBRE SALON o GRUPO
01	RC	1075027794	YARLEIDY		MURILLO	BUGAMA	02/06/2020	4	8	3/02/2020	NO	GRUPO A
02	RC	1075027802	YIRICA		MURILLO	BUGAMA	08/06/2020	4	8	3/02/2020	NO	GRUPO A
03	RC	1075028146	LUPE		QUERAGAMA	BAILARIN	05/11/2020	4	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075028335	JACKSON		TEQUIA	QUERAGAMA	03/08/2020	4	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075028384	CARINA		QUERAGAMA	CABRERA	31/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075028692	JOSE	MEDARDO	MURILLO	MECHA	14/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075029139	YORLEIDY		AROE	OQUI	08/05/2022	2	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1075029938	RAFAEL	ANGEL	QUERAGAMA	CABRERA	14/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1077487155	LUDYS	YADIRA	QUERAGAMA	CABRERA	17/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1077487421	MARLYN		QUERAGAMA	BAILARIN	07/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1078940461	DARVIN		MURILLO	MURIRI	24/03/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A
12	RC	1128527462	YERLYN		TAPI	AMAGARA	19/12/2022	2	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
13	RC	1128527628	PATRICIA		BAILARIN	BAILARIN	03/02/2025	0	2	3/02/2025	NO	GRUPO A

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
02	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
05	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
06	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
07	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
08	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
09	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
13	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		

TOTAL 247

TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
Verificación De Cobertura	0
	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorlenis Hosquera H. — Rafael Queragama

COORDINADOR(A) UDS — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO18.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — IDENTIFICACIÓN: Pública — Hoja 1 de 1

NIT _____ 900361859-9 — NUMERO DE CONTRATO: _ 2760513024 — Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BALDO

MES: FEBRERO — AÑO 2025 — Nombre Agente Ed. DIONICIA ISARAMA ROJA — CC: 39635019

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR COMUNITARIO — Codigo CUENTAME 27025001126540.00 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIONICIA ISARAMA ROJA

SERVICIO DE ATENCION: HOGAR TRADICIONAL — Dirección UDS: DON DORO — Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	FECHA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO	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 Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075028282	LUIS	JASVES	ISARAMA	ISARAMA	15/12/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
02	RC	1075028284	YARLENA		FORASTERO	ISARAMA	08/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
03	RC	1075028375	LERICA		ISARAMA	CHAMORRO	24/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
04	RC	1075028613	YORLINSON		ISARAMA	CAISAMO	12/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
05	RC	1075028818	ZULY		FORASTERO	ISARAMA	27/01/2022	3	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
06	RC	1075029106	YARSON		BAILARIN	ISARAMA	01/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
07	RC	1075029923	KEYNER		CABRERA	ISARAMA	10/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
08	RC	1075029959	YOINER		ISARAMA	CAISAMO	15/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
09	RC	1075030068	YURLEYSA		FORASTERO	ISARAMA	26/05/2024	0	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
10	RC	1076027898	YOHIMER		FORASTERO	FORASTERO	18/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
11	RC	1076339482	LUIS	ANGEL	ISARAMA	ISARAMA	12/02/2024	1		3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
12	RC	1078474530	JUAN	DAVID	PANESSO	ISARAMA	26/02/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19		
																		TOTAL	228		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES:	
TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

Yorlenda Hoyquera N. — Dionicia Isarama

COORDINADOR(A) UDS — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900585584 — NUMERO DE CONTRATO: 2700001/2024
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Ede: MARIA ARGELIS PALACIOS — CC: 26309395
Código CUENTAME: 270250002495,00
Dirección UDS: BATATAL
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARIA ARGELIS PALACIOS
Teléfono UDS:
Pública — Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DIA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO
01	RC	1074473407	YOSTIN	SANTIAGO	MENA	RENTERIA	09/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028976	SEBASTIAN		VICHIVI	ZARCO	01/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075029057	DAHIARA		PALACIOS	TAPI	16/02/2022	3		3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075029498	YANETH		RUBIANO	ISABARE	21/04/2022	2	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075030211	CHARLY		BICHIBICHI	ZARO	12/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075030212	ELOISA		ISARAMA	ISARAMA	16/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075030213	SAILYN	LORENA	TAPI	FORASTERO	23/07/2024	0	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1077486189	LEISY	CHRISTINA	MOSQUERA	PALACIOS	13/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1128731590	CAROLINA		SARCO	ISARAMA	23/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1128731855	ROSANA	YISETH	TAPI	FORASTERO	06/05/2023	1	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1128732302	CALARICE		TAPI	FORASTERO	23/07/2024	0	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA L	M	MI	J	V	SEGUNDA L	M	MI	J	V	TERCERA L	M	MI	J	V	CUARTA L	M	MI	J	V	QUINTA L	M	MI	J	V	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
12																												
																									TOTAL	209		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorlanda Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Maria Argelis palacios — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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 PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.IIO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — NOMBRE DE CONTRATO: _ 3760/2024 — AÑO 2025 — MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA — SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo ó YADIRA PALACIOS — CC: 35698144
Código CUENTAME UDS: 2025001126400
Dirección UDS: _____ PIGHINDE

Pública — Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YADIRA PALACIOS
Telefono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DIA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSPORTE DE MODALIDAD SI / NO	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO		ASISTENCIA	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO									
01	RC	1075028431	YARLEIDY		FORASTERO	SARCO	28/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
02	RC	1075028490	MIGLENIA		FORASTERO	VICHIVI	25/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
03	RC	1075028491	DAVID		QUIRUBIRA	FORASTERO	12/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
04	RC	1075028788	LUCIANA		FORASTERO	VICHIVI	16/07/2021	3	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
05	RC	1075028813	YANEIRA		CHAMORRO	VICHIVI	15/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
06	RC	1075029102	KEILER		FORASTERO	MECHA	09/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
07	RC	1075029559	DARIZA		CHAMORRO	FORASTERO	04/03/2023	1	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
08	RC	1075029739	RICARDO		FORASTERO	BICHIVI	29/06/2023	1	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
09	RC	1075029759	YASURY		FORASTERO	BICHIVI	26/06/2023	1	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
10	RC	1075030020	ANCHI	LORENA	QUIRUBIRA	FORASTERO	27/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
11	RC	1077201276	LUISA		QUIRUBIRA	FORASTERO	25/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
12	RC	1128527529	JUAN	DAVID	BAILARIN	ZAPIA	09/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA AA	19	
													TOTAL DE		

Verificación De Cobertura
- TOTAL INGRESOS EN EL MES
- TOTAL RETIROS EN EL MES
- TOTAL NIÑOS - NIÑAS - SEMANA
- TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 MESES
- TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 12 MESES A 5 AÑOS 11 MESES
- TOTAL ATENDIDOS EN EL MES

8 8 R

COORDINADOR(A) UDS: yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Yadira Palacios

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	8/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
Nit: 900870569-9 NUMERO DE CONTRATO: 270051/2024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo (a): WILLIAM MORROCO CC: 4848362
Codigo CUENTAME UDS: 27025114748100
Direccion UDS: SARU

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: WILLIAM MORROCO
Teléfono UCG:

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DIA DE INGRESO	TRANSITO DE MODALIDAD	Nro. NOMBRE SALON o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) · SEGUNDA · TERCERA · CUARTA · QUINTA	ASISTENCIAS	TRANSFERENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETR
01	RC	1075026571	HEVER		MARROCO	ARCE	31/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
02	RC	1075026675	YILNER		VELASQUEZ	ISABARE	21/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
03	RC	1075026700	YIRLESA		PEREA	VELASQUEZ	09/01/2019	6	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
04	RC	1075026732	TATIANA		VELASQUEZ	HACHITO	08/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
05	RC	1075029135	JHON	JANIER	MORROCO	TAPI	07/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
06	RC	1075029469	YERIZON		VELASQUEZ	CABRERA	28/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
07	RC	1075029472	JAIMER		VELASQUEZ	ARCE	28/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A I A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
08	RC	1075029610	YORLEIDA		MORROCO	ARCE	04/03/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
09	RC	1075029940	LUIS	EDUAR	MORROCO	BARAMA	16/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
10	RC	1075029977	DARWIN		VELASQUEZ	ISARAMA	23/09/2023	1	5	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
11	RC	1075030146	DIONEL		SABURAGA	MORROCO	25/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
12	RC	1077602767	YOMER		BELASQUEZ	ISABARE	06/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
13	RC	1079361069	MARIO	FERLEY	VELASQUEZ	ISARAMA	17/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL 266 1

Verificación De Cobertura

TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 1 AÑOS CON 11 MESES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

COORDINADOR(A) UDS: Yorleida Mosquera H.

RESPONSABLE DE GRUPO: William morroco

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

LOS DATOS INCORPORADOS EN ESTE FORMATO SE RIGEN POR LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MD19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900365918 NUMERO DE CONTRATO: 2025000028
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Ed. ERCILIA CAIZAMO MECHA CC: 26314068
Código CUÉNTAME: 27025000094900,00
Dirección UDS: RIO ANCOSO, LURITE

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ERCILIA CAIZAMO MECHA
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO 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	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	DIA DE INGRESO DD/MM/AA	TRANSITO DE MODALIDAD SI / NO	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO
01	RC	1075029035	YESNEIDA		CAIZAMO	FORASTERO	26/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075029108	FLORENCIO		CAIZAMO	ISARAMA	25/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075029548	DARKIN		HACHITO	ISARAMA	12/02/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1077201096	LUCELLY		URAGAMA	GARABATA	31/05/2020	4	9	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1077201339	WILMAR		URAGAMA	GARABATA	26/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1078103379	DARLINTON		CAIZAMO	ISARAMA	27/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1128730580	WILMER		CAIZAMO	ISARAMA	10/04/2020	4	10	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1128730819	ANDERSON		HACHITO	CAISAMO	26/12/2020	4	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1128732151	MAHRA		CAIZAMO	FORASTERO	22/02/2021	4		3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1128732152	JAKSON		FORASTERO	CAIZAMO	20/01/2024	1	1	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1128732163	ANI	YULIA	ISARAMA	CAIZAMO	13/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL	
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIR
01						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
02						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
03						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
04						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
05						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
06						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
07						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
08						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
09						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
10						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
11						A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19		
12																												
TOTAL																										209		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Ercilia caizamo — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO10.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900365689-9 NUMERO DE CONTRATO: 2709512024
MES: FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCS COMUNITARIA
JORNADA DE ATENCIÓN: HCS TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Edu: ANA MORELIA MECHA CC: 26299858
Código CUENTAME: 270250011285700
Dirección UDS: LURITE RIO ANCOSO

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANA MORELIA MECHA
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DIA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO		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)	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1013378991	LUIZ	MANE	ISARAMA	FORASTERO	02/05/2022	2	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
02	RC	1075027959	SANDRA	MILENA	CHAMORRO	TUNAY	17/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
03	RC	1075028505	YEIMER		ISARAMA	ROJAS	30/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
04	RC	1075028643	ERLIN		CHAMORRO	MORROCO	05/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
05	RC	1075028645	NOVELITO		CHAMORRO	ROJAS	01/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
06	RC	1075029250	ANA	ALEXA	ISARAMA	MECHA	10/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
07	RC	1075029251	LUZ	KEYLA	FORASTERO	ISARAMA	21/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
08	RC	1075029854	JHONFER		CHAMORRO	ROJAS	30/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
09	RC	1075030149	LIZABETH		CAZAMO	PACHECO	22/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
10	RC	1078472908	KARELL	NICOL	CONQUISTA	ISARAMA	25/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
11	RC	1128731585	FRANCISCO		PEDROZA	PAPELITO	05/03/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
12																
													TOTAL	209		

Verificación Día de Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJER GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y DE 0 A 6 MESES	0
TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yorleida Mosquera H. — COORDINADOR(A) UDS

Ana Morelia Mecha Forastero — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MO16.PP	6/12/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT: 900611150-9 — NUMERO DE CONTRATO: 27000/2024
MES: FEBRERO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FLOR CHAMORRO — CC: 1128728089
Código CUÉNTAME UDS: 27025001102860.00
Dirección UDS: TATABRERA RIO ANCOSO
Municipio: ALTO BAUDO — Público — Hoja 1 de 1
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARIA FLOR CHAMORRO
Teléfono UDS: ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01	RC	1075028954	MAYRI		CHAMORRO	FORASTERO	15/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
02	RC	1075029214	EMILI		RENGIFO	CHAMORRO	03/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
03	RC	1075029379	LEISI		FORASTERO	VICHIVI	04/10/2022	2	4	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
05	RC	1077489534	ASLY	ZOE	CHAMARRO	SARCO	24/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
06	RC	10793606	ELIAS		MORANTE	VALENCIA	01/04/2021	3	10	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
07	RC	1128730710	ANTONY		BIRRY	MECHA	06/10/2020	4	4	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
08	RC	1128730938	ELVER		MECHA	CAIZAMO	27/03/2021	3	11	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
09	RC	1128730619	DADY	YANKI	CHAMORRO	TAPI	14/05/2021	3	9	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
10	RC	1128731142	SARA	LICETH	CORDOBAVIVAS	VIVAS	09/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
11	RC	1128731301	JEISER		BIRRY	UNDAGAMA	30/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19		
12																	TOTAL	209		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	0
TOTAL EGRESOS EN EL MES	0
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 MESES	
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

Yolanda Mosquera M.
COORDINADOR(A) UDS

Maria Flor Chamorro
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

85

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA	F12.MO15.PP Versión 1	8/12/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT:
MES: FEBRERO
MODALIDAD DE ATENCIÓN:
SERVICIO DE ATENCION: HCB COMUNITARIA / HCB TRADICIONAL
NUMERO DE CONVENIO:
AÑO 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Centro Zonal: ISTMINA
Nombre Agente Educativo (a): BERNILDO PAPELITO
CC: 1133000954
Código CUÉNTAME UDS: 27025001147463.00
Dirección UDS: CATRU
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BERNILDO PAPELITO
Teléfono UDS:
Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA	EDAD AÑOS	EDAD MESES	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	TRÁNSITO DE MODALIDAD SI / NO	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO
01	RC	1075027880	YOWALDO		ISARAMA	FORASTERO	30/08/2020	4	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028049	LUZ	NORILIA	CHAMORRO	UNDAGAMA	03/07/2020	4	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075029049	YULEISMI		CAIZAMO	FORASTERO	10/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075029147	DAYLERSON		CHAMORRO	MORROCO	06/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075029181	DAILER		HACHITO	ISARAMA	13/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1075030087	CLARINA		CHAMORRO	MORROCO	16/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1075030176	LIANA	MARCELA	FORASTERO	HACHITO	24/03/2024	0	11	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1077489646	MARIA	ANGELICA	PAPELITO	ISARAMA	29/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1078474005	GILDER		PEDROZA	PAPELITO	10/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1128731612	JERMAN		MANYOMA	PEDROZA	30/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1128731636	LUIS	JANIER	UNDAGAMA	UNDAGAMA	12/06/2023	1	8	3/02/2025	NO	GRUPO A
12												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

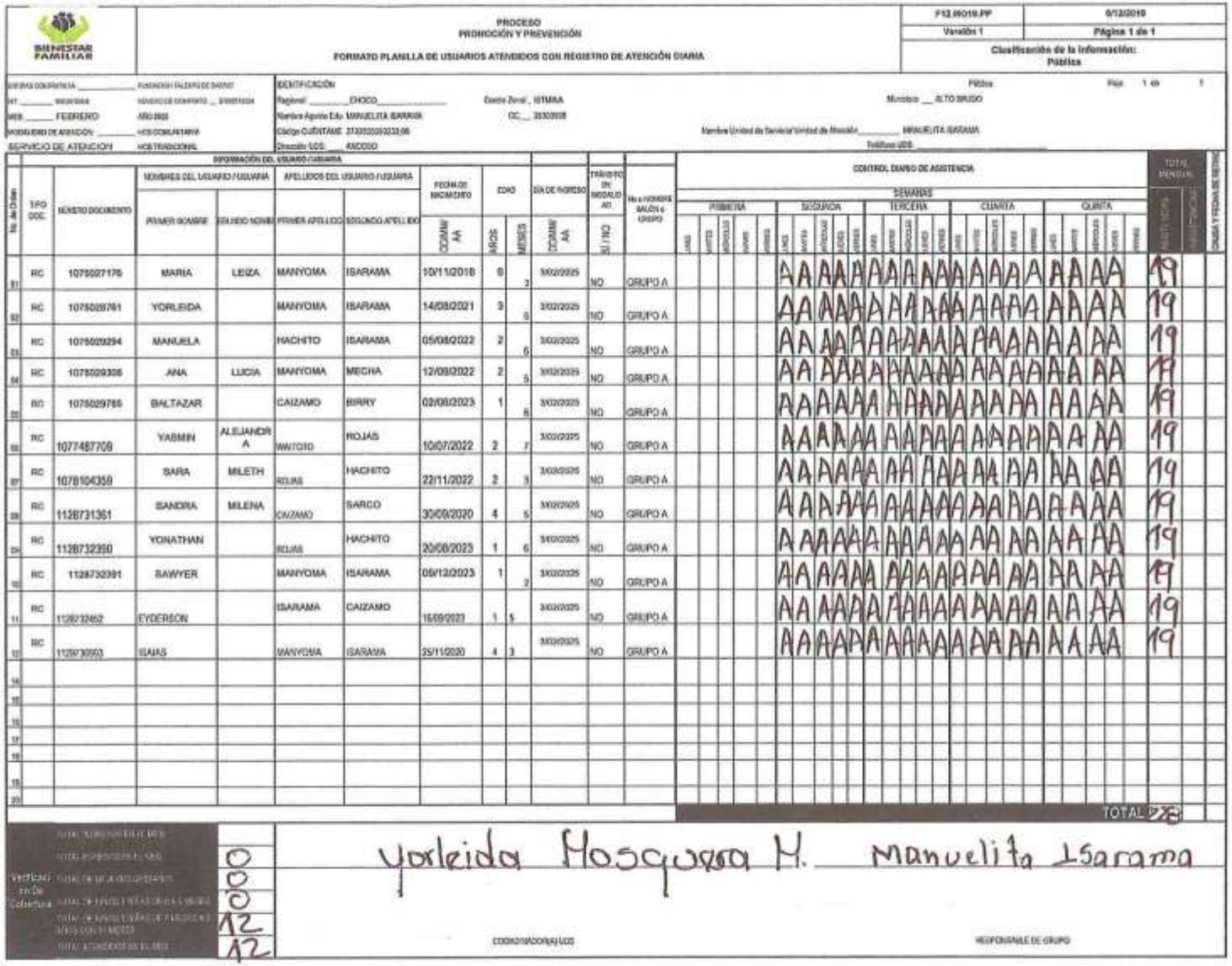
No. de Orden	PRIMERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19		
12																												
																									TOTAL	259		

Verificación De Cobertura	
TOTAL INGRESOS EN EL MES	
TOTAL USUARIOS EN EL MES	0
MUJERES GESTANTES	0
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE 0 MESES A 5 AÑOS CON 11 MESES	11
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	11

COORDINADOR(A) UDS: Yorleida Mosquera M.

RESPONSABLE DE GRUPO: Bernildo Papelito

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.PO19.PP | 9/12/2019
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR | IDENTIFICACIÓN | Pública | Hoja 1 de 1
MES: FEBRERO | Regional: CHOCO | Centro Zonal: ISTMINA | Municipio: ALTO BAUDO
SERVICIO DE ATENCION: HOGTRADICIONAL | Nombre Agente Edu: MANUELITA ISARAMA | CC: 30303008
Código CUENTAME: 27305200303308 | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: MANUELITA ISARAMA
Dirección UDS: ANCOSO | Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DÍA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD ANT.	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO	
01	RC	1075027176	MARIA	LEIZA	MANYOMA	ISARAMA	10/11/2018	6	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075028761	YORLEIDA		MANYOMA	ISARAMA	14/08/2021	3	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075029294	MANUELA		HACHITO	ISARAMA	05/08/2022	2	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075029306	ANA	LUCIA	MANYOMA	MECHA	12/09/2022	2	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1075029765	BALTAZAR		CAIZAMO	BIRRY	02/08/2023	1	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
06	RC	1077487709	YASMIN	ALEJANDRA	WITOTO	ROJAS	10/07/2022	2	7	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	RC	1078104359	SARA	MILETH	ROJAS	HACHITO	22/11/2022	2	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	RC	1128731361	SANDRA	MILENA	CAIZAMO	SARCO	30/09/2020	4	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
09	RC	1128732350	YONATHAN		ROJAS	HACHITO	20/08/2023	1	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
10	RC	1128732391	RAWYER		MANYOMA	ISARAMA	05/12/2023	1	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
11	RC	1128732462	EYDERSON		ISARAMA	CAIZAMO	15/09/2023	1	5	3/02/2025	NO	GRUPO A
12	RC	1129730563	ISAIAS		MANYOMA	ISARAMA	25/11/2020	4	3	3/02/2025	NO	GRUPO A
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	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 Y FECHA DE RETIRO
01						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19		
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL 228

Verificación de Cobertura

TOTAL USUARIOS EN EL MES	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS	00
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 10 AÑOS	00
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 11 A 17 AÑOS EN EL MES	12
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	12

Yorleida Mosquera H. — COORDINADOR(A) UDS

Manuelita Isarama — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	8/1/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD COMPUESTA: _____ FUNDACION TALENTO DE BARRIO
NIT _____ 900915809-9 NÚMERO DE CONTRATO: _ 3709991924
MES _____ FEBRERO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ HCB COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION HCB TRADICIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____CHOCO_____ Centro Zonal _ ISTMINA
Nombre Agente Ed. LUZ NELLY PALACIOS MENA CC___ 26316471
Código CUENTAM 27020030934800
Dirección UDS: __ PUERTO ANGEL

Pública Hoja 1 de 1
Municipio: __ ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ LUZ NELLY PALACIOS MENA
Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
													SEMANAS																								
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		FECHA DE INGRESO	TRÁNSITO DE MODALIDAD	No o NOMBRE SALÓN o GRUPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA Y FECHA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/MM/AA	AÑOS	MESES	DD/MM/AA	SI / NO																											
01	RC	1075028249	DILAN	SAMIR	PALACIOS	MURILLO	27/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
02	RC	1075028250	MANUEL	DAVID	MENA	MURILLO	27/01/2021	4	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
03	RC	1075028469	ANYI	PAOLA	MURILLO	ABADIA	09/06/2021	3	8	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
04	RC	1075028744	ERIK	SANTIAGO	GONZALEZ	COPETE	10/09/2021	3	5	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
05	RC	1075028838	SALOME		PALACIOS	ROMAÑA	07/12/2021	3	2	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
06	RC	1075028937	OSTIN	DAYR	MURILLO	CABRERA	15/03/2022	2	11	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1075029008	ESTEFANY		MORROCO	FORASTERO	24/04/2022	2	10	01/07/20245	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1075029563	SADDIER	GABRIEL	PALACIOS	CABRERA	21/11/2021	3	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1075029791	YONIER		MURILLO	ABADIA	26/07/2023	1	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
10	RC	1075029956	DAYLIN	MAIROVI	GONZALEZ	ABADIA	10/11/2023	1	3	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
11	RC	1075029948	YIMARI	CAMILA	MURILLO	MOYA	23/01/2023	2	1	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
12	RC	1075029968	AYDE	YARETH	PALACIOS	GONZALEZ	10/02/2024	1		3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
13	RC	1075030099	LIAN	JOEL	MENA	GARCIA	16/07/2024	0	7	3/02/2025	NO	GRUPO A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
																																			TOTAL	246	1	

Verificación De Cobertura	
TOTAL USUARIOS EN EL MES	0
TOTAL USUARIOS EN EL MES	0
TOTAL USUARIOS EN EL MES	0
TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS	13
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	13

Yorlenda Mosquera M. Luz Nelly palacios

COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es un documento NO CONTROLADO
LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLANILLA DE USUARIOS ATENDIDOS CON REGISTRO DE ATENCIÓN DIARIA

F12.MO19.PP	6/12/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION TALENTO DE BARRIO — IDENTIFICACIÓN — Pública — Hoja 1 de 1

NIT: 900916508 — NÚMERO DE CONTRATO: 3700053024 — Regional: CHOCO — Centro Zonal: ISTMINA — Municipio: ALTO BAUDO

MES: FEBRERO — AÑO 2025 — Nombre Agente Educativo: MARIA LIBORIA LONDOÑO — CC: 30691150

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGFAM — Código CUENTAME: 27025000000000 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MARIA LIBORIA LONDOÑO

SERVICIO DE ATENCION: HOGFAMILIAR — Dirección UDS: PUERTO MARTINEZ — Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		DÍA DE INGRESO	TRASLADO DE MODALIDAD SI/NO	No. o NOMBRE SALÓN o GRUPO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DD/M M/AA	AÑOS	MESES	DD/M M/AA	SI/ NO	
01	RC	1075030271	SIANI	PAOLA	RIOS	CORDOBA	31/10/2024	0	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
02	RC	1075030293	ALICE	ESTHER	PALACIOS	ARROYO	11/12/2024		2	3/02/2025	NO	GRUPO A
03	RC	1075029530	MARIANA		LONDOÑO	CABRERA	19/02/2023	2		3/02/2025	NO	GRUPO A
04	RC	1075029841	DAIRA		TAPI	BONAVI	22/08/2023	1	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
05	RC	1079103385	JANERSON	ARBEY	FLOREZ	MOSQUERA	25/02/2024	1		3/02/2025	NO	GRUPO A
06	C.C.	1003888878	LUZ	YADIRA	AGUILAR	RUIZ	24/08/1999	25	6	3/02/2025	NO	GRUPO A
07	C.C.	1075025859	LUCY		JANFER	RUBIANO	25/12/2001	23	2	3/02/2025	NO	GRUPO A
08	C.C.	1077600445	RUBILDA		ANPE	TUNAY	18/10/2003	21	4	3/02/2025	NO	GRUPO A
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL	
	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	CAUSA Y FECHA DE RET
01						A					A					A					A					4	
02						A					A					A					A					4	
03								A					A					A					A			4	
04								A					A					A					A			4	
05								A					A					A					A			4	
06										A					A					A						3	
07										A					A					A						3	
08										A					A					A						3	
09																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
																									TOTAL	29	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS EN EL MES	10
TOTAL NIÑAS EN EL MES	13
TOTAL DE MUJERES GESTANTE	2
TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS CON DISCAPACIDAD	
TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS CON DISCAPACIDAD CON TRASTORNO	
TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	23

Yorleida Mosquera M. — COORDINADOR(A) UDS

Maria liboria londoño — RESPONSABLE DE GRUPO

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