FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL RAM DILIGENCIADO EN LA UDS

CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

Hoja ___ de ___

Entidad administradora del servicio : FUNDACION SABER SER
NIt: 806.015.985-9
Mes: ABRIL
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO
Numero de contrato: 13004032025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ESTELY MARGOTH FLOREZ ALVAREZ
Código Cuentame UDS: 1365500064984
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS
Centro Zonal: MAGANGUE
CC: 43.366.237
Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO
Teléfono UDS: 3025834482

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1049567927	MILAGRO		GOEZ	MONTES	2	3	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
02	RC	1049567980	EMMANUEL		TORRES	BRACAMONTE	2		A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
03	RC	1038489227	MIA	ELIANIS	ROJAS	ALEMAN	1	7	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
04	RC	1049568007	ALISSON		VEGA	MEJIA	1	6	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
05	RC	1049567933	ISAIAS		MEJIA	VIDES	2	2	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
06	RC	1038489268	SANTIAGO		HERAZO	PEREZ	1	6	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
07	RC	1049567997	VALERIA		VEGA	LEGUIA	1	6	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
08	RC	1049567986	CELESTE		OSORIO	VEGA	1	8	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
09	RC	1049567979	MARIA	ANGEL	GUZMAN	RUIZ	1	8	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
10	RC	1049567939	DAILIS	SOFIA	MERCADO	NARVAEZ	1	4	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
11	RC	1049568013	ANA	LUZ	NAVARRO	GARZON	1	4	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
12	RC	1049568018	JULIANA	SOFIA	BALDOVINO	HOYOS	1	5	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
13	RC	1065019762	MELANY	SOFIA	PACHECO	GONZALEZ	1	8	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
14	RC	1038488740	LEYSER		BLANQUISETH	URREA	2	4	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
15	RC	1049567989	NATHALYS	SOFIA	PAREDES	CHAMORRO	1	7	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
16	RC	1038489210	MARIA	JOSE	SIERRA	ARRIETA	1	6	A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
														TOTAL 256		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A)-EA

RESPONSABLE DE GRUPO: Estely Florez A

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Entidad administradora del servicio : FUNDACION SABER SER
Nit: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL AÑO: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEIDA SALGADO HOYOS cc: 1.049.563.131
Código Cuentame UDS: 13655100064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO
Dirección UDS: CBARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS: 3113384339

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1038488525	VALENTINA		VILLEGAS	FLOREZ	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
02	RC	1049567946	LINDA	SOFIA	CUADRADO	GUZMAN	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
03	RC	1049567852	KELLER		DIAZ	DURAN	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
04	RC	1049567853	LUIS	DANIEL	RUIZ	GONZALEZ	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
05	RC	1049567865	ELIZABETH		HERNANDEZ	URBIÑEZ	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
06	RC	1049567873	AARON		PALENCIA	URBIÑA	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
07	RC	1049567885	LEYDIS	CATALINA	GUZMAN	GONZALEZ	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
08	RC	1049567886	LUCIANA		CHACIN	TORRES	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
09	RC	1049567913	SANTIAGO	DE JESUS	VILLAREAL	HERRERA	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
10	RC	1103765911	LAURA	SOFIA	JARAMILLO	VILORIA	1	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
11	RC	1049568008	ZURISADAY		SUAREZ	SALGADO	1	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
12	RC	1049567851	ADHARA		AVILA	MERCADO	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
13	RC	1049567921	LUIS	DANIEL	DE HOYOS	NAVARRO	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
14	RC	1018279907	SALVATORE		ANAYA	MORENO	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
15	RC	1038488560	ELIZABETH		MERCADO	BARRIOS	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
16	RC	1038148914	LIAM		CALLE	MORENO	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
17	RC	1038489022	ELIU	EDRICK	GONZALEZ	GOMEZ	1	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
18	RC	1040524659	JULIETA		RUENES	ALMANZA	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
19	RC	1049567924	EDRICK	JOSE	MONTESINO	VILLEGAS	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
20	RC	1104443331	EMILYS		MERCADO	BENITEZ	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
																																	TOTAL	320		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Luz Neida Salgado.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/18 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad administradora del servicio : FUNDACION SABER SER
NIt: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL AÑO: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ERLEIDIS SOFIA CAMARGO RODRIGUEZ CC: 1.049.565.286
Código Cuentame UDS: 1365500064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO
Dirección UDS: BARRIO LAS MÁRGARITAS Teléfono UDS: 3203274018

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1038488022	HELLEN	SOFIA	CARDENAS	MERCADO	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
02	RC	1038488094	MARIA	ANGEL	SOTO	VERGARA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
03	RC	1038488152	EMANUEL		CORTEZ	REQUENA	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
04	RC	1049567726	LOUSIANA		MEJIA	MERCADO	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
05	RC	1049567737	DYLAN	ALEXANDER	NAVARRO	TORREZ	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
06	RC	1049567748	YULIAN	SANTIAGO	VILLEGAS	ZABALETA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
07	RC	1049567765	MARIA	JOSE	PADILLA	CAICEDO	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
08	RC	1049567766	CELESTE		OSORIO	MARTINEZ	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
09	RC	1049567771	IAN	MANUEL	JULIO	MENESES	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
10	RC	1049567843	EMANUEL	DAVID	ALVAREZ	JARAMILLO	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
11	RC	1073832126	JHON	JAIRO	SALAS	FLOREZ	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
12	RC	1049567793	DILAN	ESTEBAN	RUIZ	SALGADO	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
13	RC	1038487515	DILAN	JOSE	ALEMAN	HOYOS	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
14	RC	1049567728	MIGUEL	ANGEL	MERCADO	VEGA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
15	RC	1038488785	MANUEL	ANDRES	VELAIDES	BUSTOS	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
16	RC	1049567710	CAMILO	ANDRES	RODRIGUEZ	VERGARA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
17	RC	1102588470	GAEL	ALEJANDRO	GUZMAN	ANGULO	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
18	RC	1038827264	ELIAD		OVIEDO	PERTUZ	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
19	RC	1225338322	JUAN	ESTEBAN	SOLAR	MERCADO	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
20	RC	1049567745	ALEXANDER		HERNANDEZ	COTERA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
																																	TOTAL	320		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Erleidis Camargo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Entidad administradora del servicio: FUNDACION SABER SER
Nit: 806.015.985-9 Número de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL Año: 2025
Modalidad de atención: INSTITUCIONAL
Servicio de atención: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): JAINA EDITH CHAMORRO ROMERO CC: 43.869.824
Código Cuentame UDS: 1365500064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS: 3242741946

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																									ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1018275795	THIAGO		CORTES	ACOSTA	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
02	RC	1038487487	CRISTIAN		MACIA	OSORIO	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
03	RC	1038487532	YIRET	YULIANA	INSIGNARE	VANEGAS	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
04	RC	1049567601	ANGEL	DAVID	ROJAS	BLANQUICET	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
05	RC	1049567625	ANALIA		VEGA	TORRES	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
06	RC	1049567634	SHAROL	MISHEL	MERCADO	PADILLA	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
07	RC	1049567660	MARTIN	ENRIQUE	OJEDA	RAMIREZ	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
08	RC	1049567669	MATIAS		NARANJO	VILLEGAS	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
09	RC	1049567687	EVANGELLIN		CESPEDES	MENA	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
10	RC	1066608804	BRAYAN	ANDRES	AGUDELO	TOVAR	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
11	RC	1104441512	THIAGO		SALGADO	ALVAREZ	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
12	RC	1049567695	KALETH		GUEVARA	RAMOS	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
13	RC	1225338325	LYAN	JOSE	NIÑO	MARTINEZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
14	RC	1049567636	PAULA	ANDREA	MOLINA	GAMARRA	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
15	RC	1038487039	FRANCISCO		SIERRA	ARRIETA	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
16	RC	1049567582	KEVIN	ANDRES	CUADRADO	VALERIO	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
17	RC	1049567593	DYLAN	JAVIER	USUGA	DORIA	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
18	RC	1049567586	DAVILUZ		ALVAREZ	RODRIGUEZ	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
19	RC	1049567577	BERLIS	SARAI	REQUENA	LOPEZ	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
20	RC	1049567643	MARIA	ANGEL	CASTILLO	OSPINO	4	8		A	I	A	A	A	A	I	A	A						A	A	A	A		A	A	A			14	2	
																															TOTAL	378	2	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Jaina Chamorro Romero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/18 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Entidad administradora del servicio: FUNDACION SABER SER
Nit: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL Año: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): YULIS MARIA BENAVIDES GONZALEZ CC: 22.809.430
Código Cuentame UDS: 1365500064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS: 3144384635

Hoja ___ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1018276618	GAEL	DAVID	CORTES	PATERNINA	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
02	RC	1049567665	ABIGAIL		RIOS	CONTRERAS	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
03	RC	1225338340	BALBARA	ROSA	RODRIGUEZ	GUZMAN	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
04	RC	1049567698	ADRIANA	SOFIA	DE HOYOS	GOMEZ	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
05	RC	1049567708	EMELY	SOFIA	MURILLO	BELTRAN	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
06	RC	1049567712	LUIS	JAVIER	AVILA	RUIZ	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
07	RC	1049567715	JULIETHA		FELIPE	TORRES	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
08	RC	1049567727	EMILIO		FRANCO	CARMONA	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
09	RC	1049567729	SALOME		HERAZO	ATENCIO	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
10	RC	1049567739	LUIS	ANGEL	JULIO	MEZA	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
11	RC	1049567742	EVELIN		MONTERROSA	DIAZ	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
12	RC	1049567845	EDWIN	JOSE	DE HOYOS	ABREU	3	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
13	RC	1053013307	THIAGO		ARRAUTH	CALIZ	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
14	RC	1071440658	DELILAH		VANEGAS	NEGRETE	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
15	RC	1049567720	JULIO	CESAR	MERCADO	VALENZUELA	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
16	RC	1049567644	JESUS	DANIEL	VILLARREAL	HERRERA	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
17	RC	1049567600	ELIZ	JOHANA	MONROY	URBIÑA	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
18	RC	1049567591	ANDY		JARABA	CASTILLO	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
19	RC	1138682688	LIAM	DAVID	JULIO	CAMARGO	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
20	RC	1038487543	MILAGROS	FE	BRUN	MEJIA	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
																																TOTAL	320		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) YEA

Yulis Benavides
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

Entidad administradora del servicio: FUNDACION SABER SER
NIt: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL AÑO: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA PATRICIA PAYARES CARDENAS CC: 1.038.437.424
Código Cuentame UDS: 1365500064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO
Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE TENCHE Telefono UDS: 3108618564

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1038488238	TAMARA		HERNANDEZ	PALENCIA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
02	RC	1049567798	JULIETA		JEREZ	GARZON	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
03	RC	1049567802	LEONOR		BENITEZ	ESCAÑO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
04	RC	1049567811	FABER	ANDRES	ROMERO	REVERON	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
05	RC	1049567818	GERONIMO		CASTILLA	MENESES	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
06	RC	1049567828	ALYS	SOFIA	PATERNINA	BELTRAN	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A								I	A	A	A		A	A	A			15	1	
07	RC	1049567830	MOISES	DAVID	ARRIETA	MEJIA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
08	RC	1049567842	BRIANNA	SHARAY	ALEMAN	HOYOS	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
09	RC	1049567862	EMILIANO		VERGARA	MENDEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
10	RC	1049567860	JUAN	JOSE	RIVERA	PEREZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
11	RC	1049567855	LILIETH	ESTER	GOMEZ	HOYOS	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
12	RC	1049567821	CRISTAL	ISABEL	ACEVEDO	VALENZUELA	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
13	RC	1049567815	NADIA	ISABEL	VILLEGAS	SALGADO	3	1	I	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			15	1	
14	RC	1049567784	MATEO		DIAZ	MORENO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
15	RC	1049567785	MATIAS		DIAZ	MORENO	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
16	RC	1049567890	YONAIRO	MANUEL	CONTRERAS	POSADA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
17	RC	1049567746	ADRIAN	ANDRES	MARTINEZ	GARAVITO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
18	RC	1049567772	IAN	JOSE	RANGEL	LARA	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
19	RC	1038488221	YEFERSON	ANDRES	DOMICO	BAILARIN	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
20	RC	1049567947	ADHARA		URBIÑA	CORTEZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A								A	A	A	A		A	A	A			16		
																																		TOTAL	318	2	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Claudia Payares Cardenas
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

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL RAM DILIGENCIADO EN LA UDS

CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | 29/05/18
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

Entidad administradora del servicio: FUNDACION SABER SER
Nit: 806.015.985-9 | Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL | Año: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: MAGANGUE | Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LUZ DARYS MARTINEZ ALDANA | CC: 43.804.633
Código Cuentame UDS: 136551125075 | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE TENCHE | Telefono UDS: 3148715574

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067295864	ERIC		CHICA	LOBO	1	10	A A A A A A A A A A			A A A A A	A A A		16	
02	RC	1049568037	SIMON		ARRIETA	CASTILLO	1	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
03	RC	1049567880	SOL	JIREH	PINEDA	ALEMAN	2	6	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
04	RC	1242489609	NOAH	SEBASTIAN	SERPA	SANCHEZ	1	7	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
05	RC	1038652580	DARIANA		LOPEZ	GOMEZ	2	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
06	RC	1049567878	DANA	ISABEL	MEZA	AGUAS	2	6	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
07	RC	1049567905	SANTIAGO		DE LA ROSA	SOLORZANO	2	4	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
08	RC	1049567912	LUIS	SANTIAGO	GUERRERO	SAMPAYO	2	5	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
09	RC	1049567917	JANNA	SOFIA	AGUAS	VALERIO	2	4	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
10	RC	1049567934	SARAI		GAMARRA	ACUÑA	2	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
11	RC	1049567943	MATEO		RUIZ	CHAVEZ	2	1	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
12	RC	1049567949	JOSE	ANGEL	SOLORZANO	VIANA	2	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
13	RC	1049568009	EMILY		DE LA ROSA	VILLA	1	6	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
14	RC	1049568004	KYLIAM	DAVID	TRUJILLO	VEGA	1	6	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
15	RC	1049567916	MARIA	BELEN	FRANCO	TOVAR	2	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
16	RC	1101394785	DARIANIS		PALACIO	MAURE	1	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
17	RC	1049567936	YOCER	ANDRES	ARRIETA	MORALES	2	3	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
18	RC	1049567975	DAMARIS		SUAREZ	VALERIO	1	10	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
19	RC	1049567948	HELLER	ANDRES	TABORDA	GAVIRIA	2		A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
20	RC	1049567967	JOSEPH	MATIAS	AGUAS	BENITEZ	1	11	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
21	RC	1046407601	MILAN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	1	5	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
22	RC	1049567942	MEGAN	SOFIA	NORIEGA	OSPINA	2	2	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
23	RC	1050745050	EMMA	ISABEL	TABORDA	SIERRA	2	1	A A A A A A A A A A			A A A A	A A A		16	
														TOTAL	368	

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	23
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Entidad administradora del servicio : FUNDACION SABER SER
Nit: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL AÑO: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): EMILDRETH ELENA SAMPAYO JIMENEZ CC: 22.796.253
Código Cuentame UDS: 136551125075 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE TENCHE Teléfono UDS: 3126387880

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: 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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1049567893	KALETH	ANDRES	MENDEZ	ARRIETA	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
02	RC	1049567796	YELENIS		CONTRERAS	RODRIGUEZ	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
03	RC	1049567841	MAXIMILIANO		BELTRAN	MERCADO	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
04	RC	1038488462	KALETH		GUEVARA	GUERRERO	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
05	RC	1049567829	KEILER	ANDRES	ARRIOLA	SANCHEZ	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
06	RC	1038488680	MARIA	VICTORIA	PACHECO	PEREZ	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
07	RC	1049567782	KAROLAINE		CABRERA	GARCIA	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
08	RC	1049567781	EILYN		DE LA ROSA	MARTINEZ	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
09	RC	1049567803	WAILANI		SOLORZANO	BALDOVINO	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
10	RC	1049567810	LUIS	JOSE	SOLORZANO	PEDROZA	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
11	RC	1049567813	ELIAS	JOSE	PEREZ	HERNANDEZ	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
12	RC	1049567816	MELANY	LUZ	CASTILLA	VILLEGAS	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
13	RC	1049567822	BRUNO		BELTRAN	SAMPAYO	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
14	RC	1049567823	MANUEL		MERCADO	MEZA	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
15	RC	1049567824	CELESTE	SOFIA	BENITEZ	MOGROVEJO	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
16	RC	1049567832	CIRO	EMILIANO	GOMEZ	MERCADO	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
17	RC	1049567848	EMILIANO		BELTRAN	RODRIGUEZ	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
18	RC	1049567881	ROMINA		SIERRA	SOTO	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
19	RC	1074192945	MELANY		TORRES	HERNANDEZ	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
20	RC	1101393948	KIARA	ELENA	AGUAS	PUERTA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
21	RC	1138684071	EMMA	SOFIA	PADILLA	NOYA	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
22	RC	1049567844	RICHARLISON	JOSE	JULIO	MESA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
23	RC	1049567847	LUCIANA		GARCIA	JULIO	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A		16		
																																	TOTAL	368		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	23
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) UA

Emildret Sampayo Jiménez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Entidad administradora del servicio : FUNDACION SABER SER
NIt: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL Año: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): DILIA SENOBIA BELTRAN AVILA CC: 22.797.518
Código Cuentame UDS: 136551125075 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE TENCHE Teléfono UDS: 3116655884

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1038487550	EMILIANO		RODRIGUEZ	JIMENEZ	4	2	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
02	RC	1041090224	KEREN	AILIN	PADILLA	CORREA	4	3	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
03	RC	1049567599	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUES	MEDINA	4	8	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
04	RC	1049567605	DAYLAN	ANDRES	PEREZ	DIAZ	4	6	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
05	RC	1049567657	LUISA	FERNANDA	MORIS	ZABALETA	4	2	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
06	RC	1049567661	VIOLETA		MORALES	BELTRAN	3	11	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
07	RC	1049567692	HELLEN	NICOL	SOLORZANO	VIANA	3	10	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
08	RC	1049567696	LIAM		LAMBRAÑO	ARENILLA	3	9	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
09	RC	1049567700	YAINNYS	ELENA	SUAREZ	SANCHEZ	3	8	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
10	RC	1049567705	LUZ	DANEY	AGUAS	OVIEDO	3	8	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
11	RC	1049567744	MONSERRAT		GUZMAN	MORALES	3	5	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
12	RC	1049567758	KILYAM	ANDRES	MEDRANO	GUZMAN	3	6	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A	16		
13	RC	1049567760	ALIS	SANDRITH	GAINSE	GAVIRIA	3	5	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
14	RC	1063975766	SAMANTHA		GUERRERO	ARRIETA	4	6	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
15	RC	1101393365	DYLAN	JOSE	CORREA	GONZALES	4	1	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
16	RC	1101393374	DANNA	JINCY	AGUAS	VALERIO	4	1	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
17	RC	1049567620	MARIA	ALEJANDRA	SUAREZ	MERCADO	4	5	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
18	RC	1138682947	JESUS	DAVID	MENESES	VEGA	3	8	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
19	RC	1225338327	EMILIANO		ARRIETA	RODRIGUEZ	4	1	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
20	RC	1049567641	EVELYN		BARANDICA	CONTRERAS	3	11	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
21	RC	1038487591	SALOME		CASTILLO	AGUAS	3	11	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
22	RC	1049567757	ALIANNA		MEDINA	TOVAR	3	4	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
23	RC	1049567775	GABRIEL		ARIZA	CHAVEZ	3	3	A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
24	RC	1044941528	DAMIAN	JOSE	MEJIA	VILLEGAS	4		A A A A A	A A A A A		A A A A	A A A	16		
														TOTAL 384		

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	24
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) E

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Entidad administradora del servicio: FUNDACION SABER SER
NIt: 806.015.985-9 Numero de contrato: 13004032025
Mes: ABRIL Año: 2025
Modalidad de atencion: INSTITUCIONAL
Servicio de atencion: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA - BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LIDIAN ESTER CASTAÑEDA MONTALVO cc: 45.520.036
Código Cuentame UDS: 136551125075 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE ASTILLEROS Teléfono UDS: 3113438534

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
								SEMANAS																											
								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD																								ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1049567585	MARIANA		OLIVEROS	BLANCO	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
02	RC	1049567655	JOSE	DANIEL	ARRIOLA	FUENTES	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
03	RC	1049567699	DEREK	LUIS	CALDERA	MERCADO	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
04	RC	1049567786	DAHLYA		CASTAÑEDA	FLOREZ	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
05	RC	1049567789	ALAN	ANDRES	FARIAS	MARTINEZ	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
06	RC	1049567790	JAIME		PADILLA	FLOREZ	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
07	RC	1049567833	ANDRES	DAVID	BOHORQUEZ	BELTRAN	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
08	RC	1049567898	KIZIM		LARA	MARTINEZ	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
09	RC	1050743129	KATHYUSHA		RIVERA	PALACIO	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
10	RC	1225338304	JAVIER	ALEJANDRO	MEDINA	LARA	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
11	RC	1240296025	ELIAS	DAVID	MADERA	MARQUEZ	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
12	RC	1101393900	ISABELLA		SOLORZANO	VIANA	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
13	RC	1049567944	VICTORIA		MIELES	ORTEGA	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
14	RC	1049568028	VICTORIA		FLORES	MEJIA	1	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
15	RC	1049567955	MAYREN	YANETH	MUÑOZ	RODELO	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
16	RC	1101393939	KEILY	ALEJANDRA	RIBON	VERGARA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
17	RC	1102898363	ENILSA	ISABEL	PEREZ	PEÑA	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
18	RC	1101393382	LUIS	JOSE	SALAS	MUÑOZ	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
19	RC	1049567588	ELEAZAR		ROJAS	GARCIA	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
20	RC	1049567580	JUAN	JOSE	SOLORZANO	ARIAS	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
21	RC	1049567623	THIAGO		ARIAS	SALAS	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	I	A	A		A	A	A			15	1	
22	RC	1049567606	BELCY	LILIANA	CARPIO	MONTERO	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	I	A	A		A	A	A			15	1	
23	RC	1049567618	ANTHONY	MARTIAL	MEDRANO	GUZMAN	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			16		
24	RC	1049567608	KILIANY		GUERRERO	MONTERROSA	4	6		A	A	A	I	I	I	A	A	A						A	A	A	A		A	A	A			13	3	
																																	TOTAL	379	5	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	24
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADORA(E)

Lidian Ester Castañeda M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA SEMILLAS DE AMOR

CABECERA

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LEVIS SAITH BERNAL CORTES CC: 43.207.403
Código CUENTAME UCA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA SEMILLAS DE AMOR
Dirección UDS: BARRIO NUEVE DE ENERO SAN JACINTO DEL CAUCA Teléfono UDS: 3137511680

Hoja ___ de ___

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	T.I	1074000087	DAISA	MARIETH	DOMICO	DOMICO	16											A												A			12		
02	CC	1007963416	MARIANELLA		AGUILAR	ATENCIO	25											A												A			12		
03	CC	1038137328	MERLY		HOYOS	ALVAREZ	27											A												A			12		
04	T.I	1044827369	LEVIS	MARIA	GUZMAN	AGUA	17											A												A			12		
05	CC	1101387949	LOHANA	IBETH	GARCIA	VANEGAS	31											A												A			12		
06	RC	1101395223	JESUS	DAVID	NAVARRO	BELTRAN		3										A												A			12		
07	RC	1049568130	ELIAS		FRANCO	SALGADO		7										A												A			12		
08	RC	1049568127	KARIME	PAOLA	JARABA	MEZA		7										A												A			12		
09	RC	1049568102	KEIVER	DAVID	CUADRADO	VALERIO		10										A												A			12		
10	RC	1049568040	JEREMY		MEDINA	TORRES	7	3										A												A			12		
11	RC	1049568038	MARIA	VICTORIA	DORIA	COCHERO	7	4										A												A			12		
12	RC	1048568071	MAILEN		ALVAREZ	PEREZ	7	1										A												A			12		
13	RC	1049568079	ORIANA		VILLEGAS	HERNANDEZ	7	1										A												A			12		
14	RC	1038489396	BREINER	JOSE	GARCIA	DOMICO	7	5										A												A			12		
15	RC	1049568003	KENIA	PAOLA	CARCAMO	VILORIA	7	8										A												A			12		
16	RC	1049568010	DEREK	LUIS	GOEZ	JARAMILLO	7	7										A												A			12		
17	RC	1066533433	ISAIAS		MENDIZ	MUÑOZ	7	10										A												A			12		
18	RC	1049567991	ARANZA	ISELA	GUERRA	TOVAR	7	9										A												A			12		
19	RC	1049568136	ALEX	DANIEL	NAVARRO	DIAZ		6										A												A			12		
20	RC	1101395241	AILANY	MARIA	BELTRAN	BALDOVINO		3										A												A			12		
																																TOTAL	240		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Levis Bernal
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA LOS SEMBRADORES

CABECERA

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 805.015.965-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ADIS LORENA ISAZA NERIS CC: 1.001.548.168
Código CUENTAME UCA:
Dirección UDS: BARRIO NUEVE DE ENERO SAN JACINTO DEL CAUCA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA LOS SEMBRADORES
Teléfono UDS: 3106375758

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1049564242	YINELA		MERCADO	REQUENA	17											A											A			2		
02	CC	1104410594	MARIA	ALEJANDRA	HOYOS	CASTILLO	22											A											A			2		
03	CC	1001546905	ANDREA	CAMILA	BELTRAN	PEREZ	24											A											A			2		
04	T.I	1049564670	MARTA		PAYARES	BENITEZ	16											A											A			2		
05	CC	1049563630	YULIS	LISETH	VILA	BUENO	36											A											A			2		
06	T.I	1131355063	SANDRITH		AGUAS	ARRIETA	20											A											A			2		
07	CC	1003452224	CAMILA	ANDREA	CORDERO	BERNA	24											A											A			2		
08	CC	1125549219	YESENIA		RUIZ	EREGUA	19											A											A			2		
09	RC	1053015813	THIAGO	ANDRES	RODELO	VEGA		4										A											A			2		
10	RC	1049568125	KENIEILYS	VALERIO	PACHECO	MORILLO		6										A											A			2		
11	RC	1049568133	AYLEEN		PALENCIA	SANCHEZ		5										A											A			2		
12	RC	1049568099	YIRETH	SOFIA	PALENCIA	ACOSTA		8										A											A			2		
13	RC	1049568104	YIREN	DAVID	INSIGNARE	VANEGAS		8										A											A			2		
14	RC	1048568086	LUIS	ALEJANDRO	JARAMILLO	MORALES	1											A											A			2		
15	RC	1240301673	ADALET	CELESTE	FERREIRA	SOTELO	1	2										A											A			2		
16	RC	1049568061	AMARI	SOFIA	PADILLA	NAVARRO	1	1										A											A			2		
17	RC	1049568078	ADRIAN	ANDRES	ARRIETA	GONZALES	1											A											A			2		
18	RC	1049568058	ADRIAN	JOSE	BRUN	MEJIA	1	1										A											A			2		
19	RC	1049567985	MARIANGEL		DIAZ	RUIZ	1	8										A											A			2		
20	RC	1038489136	KATALEYA		MORALES	PEREZ	1	11										A											A			2		
																															TOTAL	40		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Adis Lorena Isaza
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA CAMPO KIDS

CORREGIMIENTO DE TECHE

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ISAURA DE LA ROSA SOLORZANO CC: 1.049.564.258
Código CUENTAME UCA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA CAMPO KIDS
Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE TENCHE Teléfono UDS: 3144750810

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1038094486	DAYANA	ANDREA	MEJIA	RIBON	20																		A									1		
02	CC	1052993282	KEYLA	ROSA	JIMENEZ	MORALES	30																		A									1		
03	CC	1049563531	DANIELA	MAIRETH	MOGROBEJO	VILLEGAS	18																		A									1		
04	CC	1002308307	JESMI		ARENILLA	HERNANDEZ	27																		A									1		
05	CC	1001547970	MARIELA	ISABELLA	VALERIO	SANTANA	24																		A									1		
06	CC	1102866193	YOEHIDYS	JHOANA	LASSO	MORALES	37																		A									1		
07	RC	1049568146	MARIAM	ANDREA	ZAMBRANO	AGUAS		2																	A									1		
08	RC	1049568149	LIAM	DAVID	MEZA	MERCADO		2																	A									1		
09	RC	1053015396	JERONIMO		BENITEZ	AVILA		10																	A									1		
10	RC	1049568038	GAEL		JULIO	GUZMAN	1	3																	A									1		
11	RC	1049568103	SALOMON		GONZALEZ	PEDROZA		8																	A									1		
12	RC	1049568084	JUAN	ANGEL	MEDINA	ARRIETA		10																	A									1		
13	RC	1049568083	MADDISON		ARRIETA	MEZA		10																	A									1		
14	RC	1050745644	ELAINE	SOFIA	TAFUR	CHAVEZ	1	7																	A									1		
15	RC	1049568011	AINARA	SOFIA	MERCADO	BEDOYA	1	6																	A									1		
16	RC	1049567993	ANTONELLA		MEJIA	MARTINEZ	1	7																	A									1		
17	RC	1049568057	JOSE	HERNANDO	MEZA	SEGUANES	1	6																	A									1		
18	RC	1231841794	PAULA	SOFIA	MONTERROZA	PADILLA	1	2																	A									1		
19	RC	1049568058	TAMARA	ANDREA	GAVIRIA	PATERNINA	1	1																	A									1		
20	RC	1254758005	KYLIAN	JOSE	LUNA	MACHADO	1	4																	A									1		
																																	TOTAL	20		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Isaura De la Rosa.
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA BRISAS DEL CAMPO

VEREDA EL INTENTO

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): XIOMARA QUEVEDO TORRES CC: 1.046.397.951
Código CUENTAME UCA
Dirección UDS: VEREDA EL INTENTO Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA BRISAS DEL CAMPO
Teléfono UCA: 3126391435

Hoja ___ de ___

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	T.I	1038478037	ANA	CRISTINA	PACHECO	BELTRAN	16				A																					1		
02	CC	1100011163	WENDY	DAYANA	CERPA	CORREA	21				A																					1		
03	CC	1005674806	YESICA	CAROLINA	CORREA	MEJIA	22				A																					1		
04	CC	1049564100	SARA	MISHEL	NAVARRO	PALENCIA	18				A																					1		
05	CC	1049564832	MARY	LUZ	GUEVARA	ARGUMEDO	34				A																					1		
06	CC	1049564643	YURANIS		CONTRERA	VALERIO	25				A																					1		
07	RC	1049568144	LEISER		BALSEIRO	RIVERA		2			A																					1		
08	RC	1187713546	MILAN	DAVID	DIAZ	GONZALEZ		6			A																					1		
09	RC	1104389292	DANIEL	STIVEN	DIAZ	NARVAEZ	1	0			A																					1		
10	RC	1049568098	JAILER		CORREA	ANGULO		9			A																					1		
11	RC	1049568087	SARA		PALENCIA	AGUAS		11			A																					1		
12	RC	1049567810	ANA	MARIA	MONTERROZA	BARANDICA	3				A																					1		
13	RC	1231841504	IAN	MANUEL	GALVAN	MONTERROSA	2	3			A																					1		
14	RC	1049567951	ADHARA	PAOLA	PETERMINA	ALEMAN	2	4			A																					1		
15	RC	1049567970	ANYELA		DE HOYOS	CRUZ	2				A																					1		
16	RC	1049567982	YARETZI		VILLAREAL	RODRIGUEZ	1	9			A																					1		
17	RC	1101394715	LUZ	MARINA	RODRIGUEZ	PALENCIA	1	4			A																					1		
18	RC	1143475346	LIA	MARCELA	AGUA	ORTIZ	1	10			A																					1		
19	RC	1040524448	LUIS	MATEO	FERNANDEZ	VARON	2	4			A																					1		
20	RC	1049567659	EIMY		LOZANO	HERNANDEZ	3	10			A																					1		
																															TOTAL	20		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Xiomara Quevedo Torres
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA AVENTURA CAMPESINA

CORREGIMIENTO DE ASTILLEROS

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT 806.015.985-9 NUMERO DE CONTRATO 13004032025
MES ABRIL AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN

IDENTIFICACIÓN
Regional BOLIVAR Centro Zonal MAGANGUE Municipio SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a) VIVIANA ORTEGA MARTINEZ CC. 43.890.463
Código CUENTAME UCA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención UCA AVENTURA CAMPESINA
Dirección UCA CORREGIMIENTO DE ASTILLEROS Teléfono UCA 3217839865

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1017180531	YINA		ARIAS	SALAS	34																				A					1		
02	CC	1038105962	KATRYS	JULIETH	DE HOYOS	ARENILLA	18																				A					1		
03	CC	1002308320	OSMAILA		LOPEZ	JIMENEZ	26																				A					1		
04	CC	1049562383	MARIA	DEL ROSARIO	BERMUDEZ	RIBON	20																				A					1		
05	T.I	1049565208	LEUDYS		DIAZ	CHAVEZ	16																				A					1		
06	T.I	1131389036	MARIA	ALEJANDRA	RIBON	VERGARA	17																				A					1		
07	RC	1049567926	BREINER		FIGUEROA	VALERIO	2	5																			A					1		
08	RC	1049567787	ANGEL	ELIAS	GIANCE	FUENTES	3	3																			A					1		
09	RC	1049567904	LIAM	DAVID	MEDINA	MEJIA	2	5																			A					1		
10	RC	1049568121	ALEXA		GARCIA	HERRERA		8																			A					1		
11	RC	1049389389	CATLEYA		GIL	DIAZ		10																			A					1		
12	RC	1049568033	ILAN	ANDRES	CARPIO	MONTERO	1	4																			A					1		
13	RC	1049568070	ALISSON		ALVARINO	ORDOÑEZ	1																				A					1		
14	RC	1049567645	DYLAN	DAVID	RIOS	CORREO	4	1																			A					1		
15	RC	1231841977	KIMBERLY		MEDINA	SALGADO		11																			A					1		
16	RC	1101395026	LUNA	GISELL	VIANA	RIBON		9																			A					1		
17	RC	1101394730	ALANNA	SOFIA	VIANA	TORRES	1	4																			A					1		
18	RC	1049568101	EIMY		CARPIO	CHAVEZ		8																			A					1		
19	RC	1049568114	DANA	SOFIA	SEVERICHE	MARTINEZ		8																			A					1		
20	RC	1049568095	ADHARA		CASTRO	BOHORQUEZ		11																			A					1		
																															TOTAL	20		

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

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Oaca ca ortega
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA SENDEROS DE AMOR

VEREDA DE BERLIN

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): CRISTINA SALCEDO HENRIQUEZ cc: 22.493.713
Código CUENTAME UCA:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA SENDEROS DE AMOR
Dirección UCA: VEREDA BERLIN Teléfono UCA: 3205182736

Hoja __ de __

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	ASISTENCIAS
01	T.I	1131389055	WENDY	VANESA	OLIVEROS	DIAZ	17	2																									1	A
02	RC	1049567692	LUCIANA		BALDOVINO	ARRIETA	3	10																									1	A
03	RC	1049567977	SAMUEL	ANDRES	PALENCIA	FRANCO	1	8																									1	A
04	RC	1101394320	YOVEIDIS		PEINADO	MEJIA	2	4																									1	A
05	RC	11013944109	LIA		PALENCIA	BERMUDEZ	2	8																									1	A
06	RC	1101394028	ANDREA	CAMILA	ALDANA	MAURE	2	10																									1	A
07	RC	1049567702	ALBERTO	MANUEL	PASTRANA	BALZA	3	9																									1	A
08	RC	1049567911	SHAROLL	DAYANA	NAVARRO	ALVARES	2	5																									1	A
09	RC	1049568049	EMILI	SOFIA	FRANCO	HERNANDEZ	1	2																									1	A
10	RC	1049567995	HALLAND	DANIEL	ROJAS	PALENCIA	1	8																									1	A
11	RC	1049567806	ISABELLA		ALFARO	PASTRANA	3	1																									1	A
12	RC	1049567983	YULIANIS	FERNANDA	ROJAS	FRANCO	1	9																									1	A
13	RC	1049567637	ANGEL	DAVID	FRANCO	HERNANDEZ	4																										1	A
14	RC	1049567667	CELESTE		PALENCIA	BERMUDEZ	4	3																									1	A
15	RC	1049567938	ALESA		GOEZ	FRANCO	2	3																									1	A
16	RC	1049568006	ALISSON		SOLORZANO	PEREZ	1	7																									1	A
17	RC	1101394865	ISAAC	DAVID	QUINTERO	ARRIETA	1	2																									1	A
18	RC	1049568137	KALETH		PALENCIA	MESA		5																									1	A
19	RC	1049567875	HORED	DAVID	PALENCIA	MESA	2	8																									1	A
20	RC	1101394361	THEYLON		LEGUIA	ARGUELLA	1	11																									1	A
																																TOTAL	20	

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

Carlos Hernandez P.
COORDINADOR(A) EA

Cristina Isabel Salcedo H.
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA VOZ CAMPESINA

CORREGIMIENTO DE GALINDO

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 | NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: MAGANGUE | Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): KAREN MARTINEZ MARTINEZ | CC: 50.760.265
Código CUENTAME UCA:
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA VOZ CAMPESINA
Dirección UCA: CORREGIMIENTO DE GALINDO | Teléfono UCA: 3128329374
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1193351089	MERLYS	YULIETH	REYES	CARBONEL	22																						A					1		
02	CC	1049562295	DIGNA		ROJAS	CASTAÑEDA	31																						A					1		
03	CC	1049563706	CARMEN	SOFIA	JIMENEZ	FELIPE	19																						A					1		
04	CC	1049563856	MARIA	JOSE	MEZA	MARTIENEZ	18																						A					1		
05	CC	1101382028	VALENTINA		QUINTANA	SANCHEZ	21																						A					1		
06	CC	1050428953	YULENIS		ALDANA	FERNANDEZ	13																						A					1		
07	RC	1049568005	EZEQUIAS		MARTINEZ	LOPEZ	1	7																					A					1		
08	RC	1049568072	JANNA	PAULETH	BETIN	OVIEDO	1																						A					1		
09	RC	1101393847	MARINE		ROJAS	RAMIREZ	3																						A					1		
10	RC	1049568080	DEREK	DAVID	GARCIA	TAPIAS	1																						A					1		
11	RC	1049568027	DUVAN	ANTONIO	MEZA	GUTIERREZ	1	4																					A					1		
12	RC	1101395220	MAYLIN		MARTINEZ	MEZA		3																					A					1		
13	RC	1101395059	CHIARA	SOFIA	CERVANTEA	JIMENEZ		8																					A					1		
14	RC	1049568035	MARIA	TERESA	QUINTANA	JIMENEZ	1	3																					A					1		
15	RC	1101395082	EDWIN	DAVID	VILLAREAL	MANESES		8																					A					1		
16	RC	1101393940	MATEO		VEGA	JIMENEZ	2	10																					A					1		
17	RC	1049568073	ANDER		JIMENEZ	CALDERON	1	1																					A					1		
18	RC	1049568075	JOSUE		SILVA	HERNANDEZ		11																					A					1		
19	RC	1049568116	MELISSA		CERVENATES	JIMENEZ		8																					A					1		
20	RC	1101396120	KATALEYA		BERTEL	BUELVAS		10																					A					1		
																																	TOTAL	20		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Karen Martinez
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA SEMBRANDO FUTURO

VEREDA LAS PLAYITAS

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	25/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): EVA MORALES BELTRAN CC: 1.049.564.694
Código CUENTAME UCA: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA SEMBRANDO FUTURO
Dirección UCA: VEREDA LAS PLAYITAS Teléfono UCA: 3115855894

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																													TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	T.I	1131389074	ALEJANDRA		DE LA TORRE	SAMPAYO	16																	A					1		
02	CC	1151438099	MARIA	ALEJANDRA	SANCHEZ	MESA	22																	A					1		
03	RC	1138686741	THIAGO	JOSE	PALENCIA	PELAEZ	1																	A					1		
04	RC	1101393793	ELIZABETH		RESTREPO	NAIZZIR	3	2																A					1		
05	RC	1049567704	LUIFER		FELIPE	VEGA	3	10																A					1		
06	RC	1101394000	ANDRES	ESTIVEN	PALENCIA	AVELLANEDA	2	10																A					1		
07	RC	1101394145	NESTOR	JUNIOR	GOEZ	NAIZZIR	2	6																A					1		
08	RC	1049567642	RONAL	JUNIOR	VEGA	VEGA	3	11																A					1		
09	RC	1101393718	THIAGO	ANGEL	VEGA	HERNADEZ	3	6																A					1		
10	RC	1101393771	BRIAN	JR	SOLORZANO	MENDOZA	3	2																A					1		
11	RC	1101394137	JUAN	DIEGO	NAIZZIR	VEGA	2	7																A					1		
12	RC	1049567950	MATIAS		VILLALBA	DIAZ	2	1																A					1		
13	RC	1101394517	DANIEL		PALENCIA	AGUILERA	1	9																A					1		
14	RC	1101395186	ARIAN	DAVID	PASTRANA	ARRIOLA		3																A					1		
15	RC	1046407707	LUCIANA		BETIN	BARRIOS	1	1																A					1		
16	RC	1101394451	ISAI		ROMERO	ZAMBRANO		11																A					1		
17	RC	1101393353	KEVIN	DAVID	SILVA	BORRE	4	1																A					1		
18	RC	1101393240	MARIANA		MENECES	MAJARREZ	4	4																A					1		
19	RC	1101394659	YURLEIDIS	JULIANA	MENDOZA	VILLALBA	1	11																A					1		
20	RC	1049567957	ELIAS	JOSE	VEGA	SIERRA	2	1																A					1		
																													TOTAL 20		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MENORES DE UN AÑO	1
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MENORES DE UN AÑO	17
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MENORES DE UN AÑO	2

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Eva Sandrith Morales Beltran
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA FLORES DEL CAMPO

CORREGIEMIENTO DE BERMUDEZ

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NUMERO DE CONTRATO 13004032025
MES: ABRIL AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN

IDENTIFICACIÓN
Regional BOLIVAR Centro Zonal MAGANGUE Municipio SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a) BERENITH BARANDICA GARZON cc. 1.049.562.858
Código CUENTAME UCA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención UCA FLORES DEL CAMPO
Dirección UCA CORREGIMIENTO DE BERMUDEZ Teléfono UCA 3205291452

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — TOTAL MENSUAL

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIERCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIERCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIERCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIERCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIERCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	T.I	1066516361	LUDIS	MARIA	GOMEZ	RAMOS	17																				A							1		
02	CC	1038434880	WENDY	TATIANA	ROMERO	MIRANDA	25																				A							1		
03	RC	1049567719	VALENTINA		ALVAREZ	TEJADA	4	2																			A							1		
04	RC	1035881624	SIMON		HERAZO	MONTES	2	8																			A							1		
05	RC	1225338342	YANEIDIS		BARRETO	MONTES	4																				A							1		
06	RC	1066533912	ANTONELLA		CHAMORRO	MONTES	1	3																			A							1		
07	RC	1038148265	ISMAEL		BLANQUICETH	MENDEZ	2	2																			A							1		
08	RC	1049567579	MATEO		MONTES	MARTINEZ	4	8																			A							1		
09	RC	1038489770	PAULINA		FERNANDEZ	VERGARA		3																			A							1		
10	RC	1038489778	BENJAMIN	JOSE	OCHOA	PATERNINA		4																			A							1		
11	RC	1049567853	KELLER		DIAZ	DURAN	2	8																			A							1		
12	RC	1038487686	OMAR	SMITH	OSPINO	ROMERO	3	9																			A							1		
13	RC	1038487500	MELANY		BARRETO	VERGARA	4	2																			A							1		
14	RC	1104388950	DAVIDSMAR		ORTIZ	ROJAS	1	9																			A							1		
15	RC	1038148104	MANUEL		MENDEZ	RIVERA	2	3																			A							1		
16	RC	1049568138	EMANUEL		MARTINEZ	PEREZ		5																			A							1		
17	RC	1038487693	DAILYN	ISABEL	CUELLO	MENDEZ	3	11																			A							1		
18	RC	1049568063	EMANUEL		ALVAREZ	TEJADA	1	2																			A							1		
19	RC	1070403037	JERONIMO		MEDELLIN	RIVERA	3	6																			A							1		
20	RC	1049567617	EMANUEL	JESUS	MONTERROZA	BARANDICA	4	5																			A							1		
																																	TOTAL	20		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Berenith Barandica G.
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM) AMANECER CAMPESINO

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

ABRIL 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.PO12.PP | Versión 5 | 29/05/2015 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 | NUMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
DISTRITO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: MAGANGUE | Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ONEIDA MARTINEZ CORTEZ | cc: 43.698.852
Código CUENTAME UCA:
Dirección UCA: CORREGIMIENTO DE BEJICO | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA AMANECER CAMPESINO | Teléfono UCA: 3218964816

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1049565834	ANAYICELL		MENESES	CASTELLAR	16																				A					1		
02	T.I	1049564363	YINA	MARCELA	TOVAR	TREJOS	18																				A					1		
03	RC	1049567750	MANUEL	STIVEN	ROJAS	BELEÑO	3	5																			A					1		
04	RC	1045028876	SALOMON		ALEMAN	SARMIENTOS		11																			A					1		
05	RC	1225338516	ANTONY		ARIAS	GALVIS	1	5																			A					1		
06	RC	1038489673	ALISSON		GALVIS	URBIÑA		7																			A					1		
07	RC	1104273068	ZEQUIEL	DAVID	GALVAN	CABRERA	1	1																			A					1		
08	RC	1049567952	ALIAM	DAVID	CARRILLO	RIVERA	2	1																			A					1		
09	RC	1038489856	SALOME		DIAZ	MARTINEZ		3																			A					1		
10	RC	1049567996	ADHARA	SOFIA	RODRIGUEZ	CHAVEZ	1	8																			A					1		
11	RC	1049568022	ANALI		RODELO	CASILLA	1	6																			A					1		
12	RC	1049567807	MILAGRO		ORTEGA	PADILLA	3	1																			A					1		
13	RC	1049567839	KIMBERLY		ALVAREZ	FLEREZ	2	9																			A					1		
14	RC	1049567964	DILAN		CASILLA	MERCADO	2	1																			A					1		
15	RC	1038487711	GAEL		GOMEZ	BRAVO	3	10																			A					1		
16	RC	1049568140	YENDRIS		NAVARRO	PADILLA		4																			A					1		
17	RC	1049568043	IZAEL	DAVID	TOVAR	TREJOS	1	2																			A					1		
18	RC	1049567685	PAMELA		MARTINEZ	DIAZ	3	9																			A					1		
19	RC	1038489686	KATELYN		JIMENEZ	FONNEGRA		8																			A					1		
20	RC	1049568105	YEIMI		CHAVEZ	PALENCIA		8																			A					1		
																																TOTAL 20		

Verificacion De Cobertura	
	2
	16
	2

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Oneida Martinez Cortez
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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM)

UCA CAMPO DE ALEGRIA

CABECERA

EIC EDUCACION INICIAL CAMPESINA SAN JACINTO DEL CAUCA

MARZO 2025

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 25/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION SABER SER
NIT: 806.015.985-9 NUMERO DE CONTRATO: 13004032025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): NEUDID MEJIA RIVERA CC: 1.049.562.264
Código CUENTAME UCA: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA CAMPO DE ALEGRIA
Dirección UCA: CANCHA DE FUTBOL MUNICIPAL Teléfono UCA: 3215700136

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	CC	1002059774	VELLOLETH		CERVANTE	SALGADO	23									
02	T.I	1049564765	TALIANA		PAYARES	CARDENOS	15									
03	CC	1193403334	ADRIANA	SANDRID	MARTINEZ	ROMERO	26									
04	CC	1143384634	YULIANA	PAOLA	CARDONA	PEREZ	29									
05	T.I	1049564139	DAYANIS	PAOLA	MACIA	GUEVARA	17									
06	CC	1101384520	MAYRA	ALEJANDRA	GUERRERO	VILLALBA	18									
07	CC	1049566154	KELLY	JHOANA	MENECES	ATENCIO	30									
08	CC	1101381471	SINDY	PAOLA	GALVIZ	ARREOLA	29									
09	CC	1038435982	LUCY	AMPARO	RIVERA	DE LA OSSA	19									
10	RC	1049568126	CRISTIAN	JOSE	JIMENEZ	FERIA		6								
11	RC	1134683990	ELIAN	DAVID	LOPEZ	HERRERA	3									
12	RC	1038487504	LUISA	FERNANDA	ALVAREZ	ARRIETA	4	1								
13	RC	1053129925	GUSTAVO	JUNIOR	REYES	VILLERO	1	2								
14	RC	1131208898	SARA		DELGADO	LOBO		2								
15	RC	1049568017	LIANNY		GARAVITO	DIAZ	1	5								
16	RC	1035987757	DILAN		JULIO	GALLEGO	3	6								
17	RC	1013380889	CHEYLA	ISABEL	BARROSO	SALGADO	2	1								
18	RC	1102900463	ARON	DANIEL	AGAMES	PALENCIA		4								
19	RC	1049558107	ABIMELEC		DORIA	CALLE		8								
20	RC	1049567668	LUIS	MIGUEL	JIMENEZ	FERIA	3	10								
21	RC	1049568026	MAILEN	SOFIA	RESTREPO	CHAVEZ	1	4								
22	RC	1049567756	LUIS	DAVID	NAVARRO	BELTRAN	3	5								
23	RC	1049568074	ADRIANO		WILCHES	VERGARA		11								
24	RC	1062995411	LISSY	HELEN	FRANCO	MEJIA		8								

Asistencias: 1 (A) para todos los días registrados.

TOTAL 24

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	9

Carlos Hernandez R
COORDINADOR(A) EA

Neudid Mejia
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner