BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900192801-0 NÚMERO DE CONTRATO: 239
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a): SONIA YENEIRE MEDINA RAMIREZ CC: 1080265215
Código CUENTAME UDS: 4137800112058 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA
Dirección UDS: LOTE 4 VDA. SANTA HELENA-CASA Teléfono UDS: 3112041728

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1059365354	EHTMI	YILIAN	ASTAIZA	ANDRADE	3	5	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
02	R.C	1080268410	ERICK	MAURICIO	CASTILLO	NARVAEZ	3	7	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
03	R.C	1080268405	SARA	VALENTINA	BURITICA	LASSO	3	7	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
04	R.C	1080268400	THIAGO	JEANFRAYTH	LUZARDO	GONZALEZ	3	7	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
05	R.C	1080268365	LAURA	VICTORIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	3	8	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
06	R.C	1080268342	MAILEN	SOFIA	SALAZAR	CHANTRE	3	8	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
07	R.C	1080268311	SAMUEL	ESTABAN	MARTINEZ	BARON	3	9	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
08	R.C	1077882266	ERICK	MATIAS	BERMEO	DAZA	3	9	A A A A A A A A A A	I A A A A A	15	1	
09	R.C	1080268301	THIAGO	ALEJANDRO	PERAZA	RODRIGUEZ	3	9	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
10	R.C	1073531863	GERONIMO		DUARTE	MADERA	3	10	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
11	R.C	1080268296	JOHAN	ANDRES	LUNA	PERAFAN	3	10	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
12	R.C	1080268293	SERGIO	NICOLAS	MORENO	GARZON	3	10	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
13	R.C	1084902231	JUAN	DAVID	SANCHEZ	CORREA	3	11	A A A A A A A A A A		9		Cambio de domicilio
14	R.C	1081426432	JUANSEL	FABIAN	PERAFAN	RODRIGUEZ	3	11	A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
15	R.C	1080268242	JOSE	GERONIMO	QUINAYAS	ORDOÑEZ	4		A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
16	R.C	1080268235	MARIA	PAULA	CATUCHE	PERAFAN	4		A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
17	R.C	1080268237	ALAN	DAVID	PERAFAN	ORTEGA	4		A A A A A A A A A A	I A A A A A	15	1	
18	R.C	1080268228	MIDSY	KINSLEY	RINCON	CAMPO	4		A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
19	R.C	1080268211	DARWIN	ANDRES	ORDOÑEZ	GOMEZ	4		A A A A A A A A A A	A A A A A A	16		
20	R.C	1080268195	LIAM	JOSSEPH	PAJAJOY	ROJAS	4	1	A A A A A A A A A A	I A A A A A	15	1	
21	R.C	1079609457	HAROL	SANTIAGO	CHATE	GALINDEZ	3	5		I A A A A A	6	1	
										TOTAL	316	4	

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

Sandra
COORDINADOR(A) EA

Sonia Yeneire Medina
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

Nataly Madero Parra
21-Abril-2025
A=16 I=05

Powered by CamScanner

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: CORHUELLAS
NIT: 90019260-1 NÚMERO DE CONTRATO: 239
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI 41002392025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a): LUDIVIA HERNANDEZ ORTIZ CC: 26527777
Código CUENTAME UDS: 4137800112058 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA
Dirección UDS: LOTE 4 VDA. SANTA HELENA-CASA Teléfono UDS: 3134452571

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	R.C	1080268038	YONIER	ESTIVEN	MENA	ORDOÑEZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A	A	A			15	1	
02	R.C	1145831865	YORDAN		RIVAS	QUIÑONEZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
03	R.C	1080268060	MADELYN	CELESTE	FALLA	VOLVERAS	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
04	R.C	1080268061	LEICY	SOFIA	MACA	AVENDAÑO	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
05	R.C	1080268090	SARA	VALENTINA	MEDINA	SANABRIA	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
06	R.C	1112500527	EVELY	THALIANA	BOLAÑOS	PEÑA	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
07	R.C	1080268095	EMMANUEL	STIVEN	PERAFAN	MUÑOZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
08	R.C	1080268106	MARLON	SANTIAGO	DELGADO	BOLAÑOS	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
09	R.C	1080268068	KEYLETH	SANTIAGO	ALARCON	TUMBAJOY	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A	A	A			15	1	
10	R.C	1028958031	EMILY		ORDOÑEZ	CALDERON	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
11	R.C	1080268115	BRITTANY	ISABELLA	CARLOSAMA	OCAMPO	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
12	R.C	1080268120	GUADALUPE		ORTIZ	PASTUSO	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
13	R.C	1076517830	MAXIMILIANO		CANO	CABEZAS	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
14	R.C	1117557126	EVELYN	SOFIA	MONTILLA	ORTIZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
15	R.C	1080268152	ERICK	MIGUEL	ROBAYO	DIAZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
16	R.C	1080268144	KEINER	JULIAN	RINCON	GOMEZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A	A	A			15	1	
17	R.C	1080268177	MIGUEL	ANGEL	ORDOÑEZ	CHILITO	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
18	R.C	1080268179	EMILY	JULIANA	AVILA	MONTILLA	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
19	R.C	1080268182	ANGEL	DAVID	PATIÑO	GONZALEZ	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
20	R.C	1080268214	JORGE	MATHIAS	RAMOS	PALACIOS	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A			16		
																																TOTAL	317	3	

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

COORDINADOR(A) EA

Ludivia Hernández Ortiz
RESPONSABLE DE GRUPO
Nataly Madero Parra
21-Abril-2025
A=17 I=03

Powered by CamScanner

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

COBERTURA
NIT: 900195280-1 NÚMERO DE CONTRATO: 239
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a): YURANY ALEXANDRA LOPEZ CC: 1004153738
Código CUENTAME UDS: 413780011205S Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA
Dirección UDS: LOTE 4 VDA. SANTA HELENA-CASA Teléfono UDS: 3232942322

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1145833079	SHARIK	XIOMARA	BONILLA	CERON	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
02	RC	1081427862	MAIA	CELESTE	SOLORZA	BELTRAN	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
03	RC	1081427869	MARIA	JOSE	CASTRILLON	NORIEGA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
04	RC	1081427852	JOHAN	MATHIAS	CAICEDO	LUGO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
05	RC	1075811364	DAHIA	SOPHIE	OSSA	ALZATE	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A						15	1	
06	RC	1080268743	EMILIANO		FLORES	VALENCIA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
07	RC	1080268714	AXEL	JOEL	PAJAJOY	BOLAÑOS	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
08	RC	1206228287	ASHLY		TRUJILLO	RODRIGUEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
09	RC	1080268682	EMILIANO		FALLA	VOLVERAS	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
10	RC	1080268645	ANA	YICETH	MORALES	TELLEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
11	RC	1080268632	EMILIANO		HERRERA	CABRERA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
12	RC	1080268627	MILAN	FRANCISCO	ERAZO	REALPE	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
13	RC	1080268615	SERGIO	ANDRES	ANAYA	CORDOBA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
14	RC	1080268597	MATHIAS	SANTIAGO	GOMEZ	ROMERO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
15	RC	1080268589	LUIS	ALEJANDRO	ROJAS	SANTANA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A						15	1	
16	RC	1080268584	WILSON	ZAID	CLAROS	PEÑA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A						15	1	
17	RC	1080268574	NICOLAS		DUSSAN	GAVIRIA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
18	RC	1146150799	LIAN		SILVA	MUÑOZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	A						15	1	
19	RC	1117844254	SALOME		OSPINA	RAMIREZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I						A	A	A	A	A						14	2	
20	RC	1080268481	IAN	MATEO	LOPEZ	TRUJILLO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A						16		
																																	TOTAL	314	6	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Nataly Madero
21 Abril-2025
A=16 I=04

Powered by CamScanner

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: COSMELLAS
NIT: 900192280-1 NÚMERO DE CONTRATO: 41002392025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a): ZURI VANESA ROJAS LIZCANO CC: 1061795142
Código CUENTAME UDS: 4137800112058 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA
Dirección UDS: LOTE 4 VDA. SANTA HELENA-CASA Teléfono UDS: 3214908772

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 DEL RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1080268598	MATIAS		GUZMAN	ORTEGA	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
02	R.C	1080268566	JENNY	YULIETH	BONILLA	CERON	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
03	R.C	1080268558	SEBASTIAN		HERNANDEZ	LASSO	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
04	R.C	1080268560	EILLEN	ANTONELLA	MONCAYO	LASSO	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
05	R.C	1080268544	LINDA	SOFIA	QUILINDO	MORIONES	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
06	R.C	1080268529	ERICK	MATIAS	OBANDO	MOLINA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
07	R.C	1081427085	LESSLIE	VALENTINA	PUCHICUE	DELGADO	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
08	R.C	1080268540	RAFAEL		RUANO	GUTIERREZ	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
09	R.C	1083940529	LIAN	SAMUEL	ESQUIVEL	CORTES	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
10	R.C	1080268501	EMILY	VALERIA	RODRIGUEZ	PERAFAN	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
11	R.C	1080268463	SAYLY	DAHIANA	SANCHEZ	LOPEZ	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
12	R.C	1080268431	MAIRE	ALEJANDRA	GONZALEZ	BRAVO	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
13	R.C	1080268429	WUILFRAN	SAMUEL	CASTILLO	RODRIGUEZ	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
14	R.C	1076326196	MATIAS		BARBOSA	ORTIZ	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
15	R.C	1080268394	SARA	VALENTINA	NAVIA	GUEVARA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
16	R.C	1080268357	LIAM	SAMUEL	LUGO	MENESES	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
17	R.C	1080268363	LYAN	SAMUEL	ARIZA	MONTILLA	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		16		
18	R.C	1080268352	ISABELLA		GARCIA	PEÑA	3	9	A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A		15	1	
19	R.C	1080268323	DIANA	ISABEL	LUNA	ARIAS	3	9	A A A A A A A A A		9		Cambio de domicilio
20	R.C	1075325964	DANNA	VICTORIA	PEÑA	OIDOR	3	10	A A A A A A A A A		9		Retiro voluntario
21	R.C	1250698045	ERICK	ALEJANDRO	ROSERO	MUÑOZ	2	6	I A A A A A A		6	1	
22	R.C	1080268575	MARIA	ANGEL	BONILLA	LOPEZ	3	2	A A A A A A A		7		
										TOTAL	318	2	

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

COORDINADOR(A) EA

ZURI VANESA ROJAS L
RESPONSABLE DE GRUPO

Nataly Madero Parra
21 Abril - 2025
A=18 I=02

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