GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS
INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

RAM MES DE MAYO 2025

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

Hoja ___1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE A' PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATE PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): ROSENDO BIRRY RUBIANO CC_ 1076019119
Código CUENTAME UDS: 270251136343 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CATRU CENTRAL
Dirección UDS: CATRU CENTRAL Teléfono UDS:3222388769

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075027972	WILSON		CAIZAMO	HACHITO	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075027980	VILLALICIA		ISARAMA	VALENCIA	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075028412	ALISON		CAIZAMO	ROJAS	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075029556	ZAILI		MECHA	PEDROZA	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
05	RC	1075029623	SEBASTIAN		CAIZAMO	HACHITO	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	20	1	
06	RC	1076027978	EDRIANA		MECHA	MECHA	4	11					A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1076337932	YOREIDY		FORASTERO	CHAMORRO	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1077487925	MARIA	ELSA	MECHA	MECHA	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1078102772	MARLEYCY		FORASTERO	MECHA	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731545	NORLEIDI		PEDROZA	IZARAMA	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128731625	JOSE	BLADEMIR	CAIZAMO	ISARAMA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128731936	ELDER	DAYAN	MUÑOZ	HACHITO	1	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1076339102	BEIMAR		FORASTERO	CHAMORRO	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1133608092	LUIS	JAVIER	CAIZAMO	ISARAMA	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1128732248	MAVERICK		BIRRY	ISARAMA	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
16	RC	1078105931	SANDER		ISARAMA	VALENCIA	0	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	SD	F243D2BCE78542A0A4AC31DC81CCD41833153	ANAIDY		PEDROZA	CHAMORRO	0	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	C.C	1003943255	MARIA	ANGELA	ROJAS	FORASTERO	24	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	C.C	1133606754	AYDA	SULIA	MECHA	ISARAMA	25	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20																																				
																																	TOTAL	395	4	

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

COORDINADOR(A) ETA

Rosendo Birry Rubiano
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): NELSON FORASTERO ISARAMA CC 1003780988
Código CUENTAME UDS: 270251136343 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CATRU CENTRAL
Dirección UDS: CATRU CENTRAL Teléfono UDS: 3206707025

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS: PRIMERA | SEGUNDA | TERCERA | CUARTA | QUINTA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075028413	LUZ	YETI	CHAMORRO	CAIZAMO	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1128130974	RONAL		ISARAMA	CHAMORRO	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1128731141	ENICA		CAIZAMO	CHAMORRO	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1128731621	NELSON		FORASTERO	CAIZAMO	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075029489	NORLEICY		MECHA	MECHA	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1133608107	ELY		CHAMORRO	CAIZAMO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1075029789	ELBER		CHAMORRO	ISARAMA	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
08	RC	1128731935	JHONFER	MANUEL	MECHA	FORASTERO	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1133608094	NEFERSON		CAIZAMO	VICHIVI	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
10	RC	1133608114	BALVI		FORASTERO	CAIZAMO	1	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	SD	B69AB96C895D476E9185 40AA2A9229814951 7	ALAINI		CHAMORRO	ISARAMA	0	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	SD	6D673B6F5F31038643	ZEBER		CHAMORRO	CAIZAMO	0	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	SD	A70043BFE549E6540	AYLA		RUBIANO	ISARAMA	0	0					A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
14	T.I.	1077447953	DAMARY		MECHA	MECHA	16	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	T.I.	1077601151	SORMILENA		FORASTERO	ISARAMA	18	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1003780968	ANORALIA		FORASTERO	ISARAMA	23	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1133604795	DIOCELINA		HACHITO	HACHITO	35	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
18	C.C.	1133605098	DARLIN		CHAMORRO	ISARAMA	39	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	RC	1128731971	DEISON		FLACO	TUNAY	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20																																			
																																	TOTAL	395	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) EA

Nelson Forastero Isarama
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

Hoja ___ de ___ 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATEN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): CARMELO FORASTERO CH CC 1003780964
Código CUENTAME UDS: 270251136343 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CATRU CENTRAL
Dirección UDS: CATRU CENTRAL Teléfono UDS: 3104454602

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075027907	ISAN		MECHA	CAIZAMO	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075027981	BEIMAR		SABUGARA	PEDROZA	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075026007	DUWIER	ANTONIO	MECHA	ISARAMA	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075028942	ROIS	ANGEL	MECHA	ISARAMA	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731011	ARIEL		CHAMORRO	CAIZAMO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1075029216	FLEINER		FORASTERO	CHAMORRO	3	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1075029461	JHONFER		FORASTERO	FORASTERO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1075029574	DALIA		FORASTERO	FORASTERO	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1075029882	YOSER		PEREA	FORASTERO	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1075030040	ANA	YARLEISA	FORASTERO	FORASTERO	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1118033608	BELLANNI		MANYOMA	MECHA	1	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128732072	JHON	FLEIDER	PEDROZA	IZARAMA	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1133608073	ROSALBA		FORASTERO	ISARAMA	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1133608111	CHIRLY	YULIZA	MECHA	UNDAGAMA	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	16	5	
15	RC	1129047075	HIAN		FORASTERO	MECHA	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1075030358	SAMIR	JESUS	MECHA	MECHA	0	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1003780467	LICI		CHAMORRO	CHAMORRO	25	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	C.C.	1077601375	DELIA		MECHA	MECHA	36	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19																																			
20																																			
																															TOTAL	373	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	2

Coordinador(a) EA

carmelo forastero ch
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): MILIANO ISARAMA FORASTERO CC 1193487583
Código CUENTAME UDS: 270251136343 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CATRU CENTRAL
Dirección UDS: CATRU CENTRAL Teléfono UDS:3146978986

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075029202	ELISA	MARIA	FORASTERO	ISARAMA	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1133608115	AMALILIS		FORASTERO	ISARAMA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1078103931	LIZETH		MECHA	ISARAMA	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1078104149	CRUZ	ELENA	ISARAMA	CARAMPAIMA	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731177	MARYURIS		MECHA	PAPELITO	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731209	ELI	SAMUEL	GARCIA	MANYOMA	3	11					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1128731665	LUZ	ALEJA	FORASTERO	MECHA	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1109578422	MARTIN	ELIAS	MECHA	ROJAS	1	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1128731860	VALERI	ALEJANDRA	IZARAMA	CAIZAMO	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128732445	WILNER		GARCIAS	MANYOM	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1133608091	NAYELY	LISBETH	ISARAMA	MECHA	1	8					A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
12	RC	1133608095	YAJAIDY		MECHA	PAPALITO	1	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128732205	YEINERSON		MECHA	CAIZAMO	1	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1128732219	JHON	EDERSON	FORASTERO	MECHA	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1138732363	JOYDER		FORASTERO	ISAMARA	0	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	SD	044C8FEDB88E47E4B FA08C8EFA59511C223	DISNEY		FORASTERO	ISARAMA	0	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
17	CC	1003943221	YUBELI		ISARAMA	ISARAMA	23	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	CC	1003944026	LEYDY		CARAMPAIMA	MECHA	30	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	CC	1149442008	JAQUELINE		MANYOMA	HERRITO	32	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
20	T.I.	1148193139	MARIA	STELLA	MECHA	ISARAMA	16	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
																															TOTAL		476	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

COORDINADOR(A) EA

Miliano Isarama Forastero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): FELICIANO ROJAS UNDAGAMA
Código CUENTAME UDS: 270251136108
Dirección UDS: PLAYA NUEVA
Centro Zonal: ISTMINA
CC 1003943245
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PLAYA NUEVA
Teléfono UDS: 314617627

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1075027770	MELANI	AMPARO	ROJAS	ISARAMA	4	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	P	A	20	1	
02	RC	1075028339	JESUS	ELACIO	CAIZAMO	ISABARE	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1128731868	POBREZA		ISARAMA	ROJAS	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1128731202	HEILER		CAIZAMO	CHAMORRO	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075028403	YANEZA		ROJAS	ROJAS	4	0						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
06	RC	1128731102	YANILA		ISABARE	ISARAMA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1077487563	JOSE	MODESTO	MECHA	SARCO	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731204	KAROL	DAYANA	CAIZAMO	HACHITO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1075029315	WILNER		ISARAMA	ISABARE	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1077602742	EMILIANO		ISARAMA	CHAMORRO	2	8						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
11	RC	1128731603	AILYN	DAIANA	ROJAS	CAIZAMO	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1133608021	JOSE	ORDILIO	HACHITO	CAIZAMO	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1133608023	BERNAVE		ISABARE	ISARAMA	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
14	RC	1133608024	JANER		ISARAMA	UNDAGAMA	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1077602769	BIENBENIDO		ROJAS	ISARAMA	1	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1078105288	HORDELIO		CAIZAMO	ISABARE	1	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	SD	FF5925298AB24461B0E1C237C9	RICARDO		ISARAMA	ISABARE	0	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	RC	1077490395	TAMARA		CANSARI	ROJAS	0	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
19																																			
20																																			
																														TOTAL	373	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Edinson Mena Mena
COORDINADOR(A) EA

feliciano Rojas Undagama.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACION
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): EMILIO CAIZAMO BIRRY CC 1077601337
Código CUENTAME UDS: 270251136113 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MEKARABADO
Dirección UDS: MEKARABADO Teléfono UDS: 3043854690

Hoja 1 de 1

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	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
01	RC	1075028029	MILEIDY		ISARAMA	CAIZAMO	4	7					A	A	T	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
02	RC	1075028076	FELIPE		CAIZAMO	TUNAY	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075028434	TAWARE		CAIZAMO	MECHA	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1075029608	SULEIMA		ISARAMA	CAIZAMO	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075029609	NOVELIA		CAIZAMO	FORASTERO	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1075029611	WILIS		CAIZAMO	CAIZAMO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1075029620	ANALY		VICHIVI	PEREA	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
08	RC	1128731937	AIRA		ISABARE	CAIZAMO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1133608099	NOREIDY		CAIZAMO	CAIZAMO	1	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	C.C.	1003943699	MARCELA		FORASTERO	BIRRY	26	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	C.C.	1003943803	CRUZ	NELIA	MECHA	ISARAMA	38	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	C.C.	1075023813	ISOLINA		PEREA	CONDE	46	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	T.I.	1075029630	YUISA		VICHICI	PEREA	18	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	1133604847	MARIA	FLORIANA	CAIZAMO	ISABARE	39	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	20	1	
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	374	4	

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

Edinson Mendoza — COORDINADOR(A) EA

Emilio Caizamo Birry — RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): BENANCIO CAIZAMO ROJAS
Código CUENTAME UDS: 270251136366
Dirección UDS: PUNTO CAIMITO

Centro Zonal: ISTMINA
CC 1193070117
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUNTO CAIMITO
Municipio: ALTO BAUDO
Teléfono UDS: 3206234540

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075028068	JOSE	WILNER	ROJAS	ISARAMA	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	20	7	
02	RC	1128731040	YEILSINA		ISARAMA	ISARAMA	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1128731060	ELMISE		ISABARE	FORASTERO	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1128731159	ALEJANIO		ISARAMA	ISABARE	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731096	YONELIA		ISARAMA	ISABARE	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731157	LEONEL		ISARAMA	MECHA	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128731546	LUIS	JANIO	CAIZAMO	FORASTERO	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1075028925	MILA		ISABARE	ISARAMA	3	3					A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
09	RC	1075029422	YIMMAR		ISARAMA	MANYOMA	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731314	DERLINSON		CAIZAMO	FORASTERO	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128731365	FREY	SANTO	ISABARE	ISABARE	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1075028924	YANELA		FLACO	ISARAMA	3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128731480	DIANA	PATRICIA	ISABARE		3	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1075029413	ARGEMIRO		MECHA	FORASTERO	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1075029414	JUAN	CARLOS	FORASTERO	CAIZAMO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1128731642	YERSON		ROJAS	CAIZAMO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	RC	1075029622	FELIX		ISARAMA	FLACO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	RC	1075029421	ADELITA		FORASTERO	ISARAMA	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	RC	1077489647	MARIA	ARLEIZA	IZARAMA	FORASTERO	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20	RC	1077490801	BERNABE		CAIZAMO	FORSTERO	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
																																TOTAL	336	41	

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

Benancio Caizamo Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN:

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): BENANCIO CAIZAMO ROJAS CC 1193070117
Código CUENTAME UDS: 270251136366 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUNTO CAIMITO
Dirección UDS: PUNTO CAIMITO CATRU Teléfono UDS: 3206234540

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	SD	7D8D0AFC0429D6FA9E4310	ELDA		ROJAS	ISARAMA	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1128731734	YILBER		CAIZAMO	ISARAMA	2	1					A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	7	
03	RC	1128731911	ANNER		ISARAMA	ISARAMA	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1133608109	LEIDER		ISARAMA	ISABARE	1	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1133608020	FRANKLI		CAIZAMO	ISARAMA	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128732159	YORLEISA		FLACO	ISARAMA	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128732225	YAMILE		ISABARE	ISABARE	0	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	7	
08	C.C.	1003943700	JULIANA		FORASTERO	BIRRY	29	5					A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	7	
09	C.C.	1075020544	SONIA		ISARAMA	ISABARE	37	3					I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	7	
10	C.C.	1075020621	BERTLDA		ROJAS	ISABARE	19	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	C.C.	1075020753	MARCELIANA		CAIZAMO	ROJAS	37	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	7	
12	C.C.	1149442283	ANA	LIVIA	ISARAMA	MANYO	32	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	C.C.	1193477460	DIOSELINA		ISARAMA	ISABARE	27	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	35590472	MARIA	HERNENCIA	ISARAMA	ISABARE	43	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	CC	1075023481	ELIANA		BICHIBI	PEDROZA	22	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	310	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Edinson Mena Mena
COORDINADOR(A) EA

Benancio Caizamo Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

197

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): CORBACHO ISABARE FORASTERO CC 1148193296
Código CUENTAME UDS: 270251136368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Dirección UDS: PUERTO PEÑA Teléfono UDS: 3005125600

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075028710	EDWIN		ISARAMA	ROJAS	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1077486274	JOSE	ALIRIO	CAIZAMO	ISARAMA	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1077485898	SARCO		CAIZAMO	ISABARE	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075028541	PAOLA		ISARAMA	RUBIANO	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731158	CARLITO		ISABARE	ISABARE	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1075029163	JUAN	VEROYA	ISABARE	FORASTERO	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1075029164	JHON	ALEX	ROJAS	ISABARE	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731704	LILIANA		ISABARE	ISAMARA	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1075029380	YULIZA		FORASTERO	ISARAMA	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1075029381	YOLANI		ISABARE	ISABARE	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1075029450	MELIDA		ISABARE	FORASTERO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128731705	VIVIANA		ROJAS	ISABARE	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1075029624	DEISON	ALEXANDER	ISARAMA	ROJAS	2	3					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
14	RC	1076339417	MATEO		UNDAGAMA	ISABARE	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1128731833	KEIDY		ISABARE	MECHA	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1075029819	EDELSON		ISARAMA	ROJAS	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	1	
17	RC	1128732160	CRUCELINA		ISARAMA	MECHA	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	RC	1133608043	FERBEY		FORASTERO	IZABARE	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	RC	1077490035	LIXY	YULIETH	FORASTERO	METEGAY	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20	RC	1077490296	YANDERSON		CEREZO	FORASTERO	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
																															TOTAL		418	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

Edinson Machado Mena
COORDINADOR(A) EA

Corbacho Isabare Forastero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

198

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

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): CORBACHO ISABARE FORASTERO CC 1148193296
Código CUENTAME UDS: 270251136368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Dirección UDS: PUERTO PEÑA Teléfono UDS: 3005125600

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1128732456	EMERSON		ROJAS	CAIZAMO	0	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	C.C.	1075020863	FIGENIA		ISARAMA	FLACO	41	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	C.C.	1075024305	NAYIBE		ISARAMA	ISABARE	36	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	C.C.	1076019125	LUSDI		MECHA	CEREZO	25	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	C.C.	1077600980	UFRACIA		ISAMARA	UNDAGAMA	21	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	T.I.	1077600955	SOLANDA		ISABARE	ISABARE	21	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	C.C.	1075020617	NIÑA		ISARAMA	LACO	22	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	147	0	

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

Edinson Mecha Mena
COORDINADOR(A) EA

Corbacho Isabare Forastero
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piénse 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

179

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 : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): LUZ CELINA ROJAS MECHA CC 1133604758
Código CUENTAME UDS: 270251136368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Dirección UDS: PUERTO PEÑA Teléfono UDS: 300314689

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075029024	MARIA	YARLEIZA	HACHITO	CAIZAMO	4	3					A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
02	RC	1075028721	YAN	CARLO	ROJAS	CHAMORRO	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1077488705	ANA	YERLIN	FORASTERO	ROJAS	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1128731206	CATALEYA		ROJAS	MECHA	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075029589	YORLIN		HACHITO	MECHA	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731791	HERLIN		ROJAS	CAIZAMO	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1075029445	NESWALDO		FORASTERO	CAISAMO	2	4					A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
08	RC	1128732457	YACEYDI		ROJAS		1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1075030273	YEIMAR		ISARAMA	ISABARE	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1075030327	KYLIAN		CAIZAMO		0	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128732407	ALLANY		CAISAMO	FORASTERO	0	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	SD	44DD9A8F09DD	DAVID		MECHA	PEDROZA	0	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	T.I.	1149441211	LUZ	MAIRA	CAISAMO	ISAMARA	17	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	1077601125	FLORA	ELBA	PEDROZA	ROJAS	28	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	C.C.	1003780634	LUCELIA		CAIZAMO	CAIZAMO	26	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1003779932	ANORALBA		ISARAMA	FORASTERO	28	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1075025139	MARIA	CRISTINA	ROJAS	MECHA	28	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	C.C.	1148193176	LUIGELINA		CAIZAMO	FORASTERO	21	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	375	3	

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	6

COORDINADOR(A) EA

Luz celina Rojas Mecha
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 6	5/29/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACION
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): LEIDER CHAMORRO MECHA CC 1003943610
Código CUENTAME UDS: 270251136368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Dirección UDS: PUERTO PEÑA Teléfono UDS: 3218435798

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075027767	MARY	LUZ	CHAMORRO	ROJAS	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
02	RC	1079102615	AINER		CHAMORRO	CHIRIVICO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	1	
03	RC	1075028580	DAIRA		HACHITO	ROJAS	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1128731063	YALU	YANISBETH	ISABARE	PEREA	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075028799	YURANI		FORASTERO	ISARAMA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731970	YRNNY		FLACO	TUNAY	3	2					A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1076338847	ZOE		CHAMORRO	CHIRIVICO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731674	SAIDY	LUZ	PEDROZA	CHAMORRO	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1128731595	CARLIANA		CHAMORRO	ROJAS	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731893	DIONICIA		FLACO	FORASTERO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
11	RC	1075029558	JUAN	ESTEBAN	HACHITO	PEDROZA	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1075029820	YARYSELA		FORASTERO	ISARAMA	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1075029849	BRAINER		CHAMORRO	CHAMORRO	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1077489382	JARLEIDY		CHAMORRO	FORASTERO	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1133608129	AIMAR		FORASTERO	ROJAS	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1133608083	ROGER	YOXIEL	ISABARE	PEREA	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	RC	1077490222	BENJAMIN		RUBIANO	PEDROZA	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	RC	1128732404	JHOHAN	ANDRES	AMAGARA	PEDROZA	0	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	T.I.	1148193135	LEVICIANA		ISARAMA	IZABARE	16	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20	C.C.	1077601154	LUCERIA		CHAMORRO	FORASTERO	25	4					I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
																															TOTAL		415	5	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS AUSENTES	2

Edinson Mecha Mue
COORDINADOR(A) EA

Leider chamorro Mecha.
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	5/29/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): LEIDER CHAMORRO MECHA CC 1003943610
Código CUENTAME UDS: 270251136368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Dirección UDS: PUERTO PEÑA Teléfono UDS: 3218435798

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075028520	OVIDIO		FORASTERO	ROJAS	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	20	1	
02	RC	1077486205	JAINER	DAVID	ISARAMA	CAIZAMO	2	6					I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
03	T.I.	1077601296	LICENIA		CAIZAMO	LANA	13	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
04	T.I.	1075029591	GIRALDO		FORASTERO	ISABARE	17	6					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
05	T.I.	1077600853	MATILDE		PEDROZA	MECHA	23	11					A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
06	C.C.	1003944059	MAGALI		FORASTERO	CAIZAMO	43	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	20	1	
07																																							
08																																							
09																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
																																			TOTAL	120	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	GRAN TOTAL DE USUARIOS ASISTENTES	4

Edinson Mecha Mue — COORDINADOR(A) EA

Leider Chamorro Mecha — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): ROBINSON ISARAMA IZABARE
Código CUENTAME UDS: 2702511136368
Dirección UDS: PUERTO PEÑA

Centro Zonal: ISTMINA
CC 1003943371
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA

Municipio: ALTO BAUDO
Teléfono UDS: 3207258696

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	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	1075028266	SAIYI	MILENA	SARCO	VICHIVI	4	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075028487	KARLA		CHAMORRO	FORASTERO	4	5					A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
03	RC	1075028421	ESTELA		BIRRY	SARCO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1128730896	YEINDER		ISARAMA	FORASTERO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731213	EDGAR	ANDRES	HACHITO	FORASTERO	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	20	1	
06	RC	1075029309	MILIAN	ANDRES	FORASTERO	FORASTERO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1075029506	DAVID		ISARAMA	TUNAY	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731862	TIRONE		CHAMORRO	ROJAS	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
09	RC	1054928001	WALNER		PAPELITO	MECHA	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128732413	ORSON		FLACO		0	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	C.C.	1075023808	CILIA		ROJAS	ROJAS	27	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
12	C.C.	1076019397	SILENIA		MORROCO	ISABARE	44	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	C.C.	1003943631	LUCIANA		ROJAS	BIRRY	34	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	1076018816	LINA	MARIA	FLACO	ISABARE	27	8					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
15	C.C.	1041534447	LUZ	MILDREY	URDA	CARUPIA	23	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1003780798	LUZ	LIZA	FORASTERO	CHAMORRO	21	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1075021082	MARCELIA		ISARAMA	FORASTERO	20	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	C.C.	1076019370	FABIOLA		ROJAS	PEDROZA	30	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	20	1	
19	C.C.	1133606743	MARIA	YULIANA	PEDROZA	CAIZAMO	36	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20	T.I.	1148193293	JOHANA		VICHIVI	ROJAS	17	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
																															TOTAL		414	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	10

Edinson Mecha Mue
COORDINADOR(A) EA

Robinson Isarama Izabare
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): ROBINSON ISARAMA IZABARE
Código CUENTAME UDS: 270251136368
Dirección UDS: PUERTO PEÑA
Centro Zonal: ISTMINA
CC 1003943371
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Municipio: ALTO BAUDO
Teléfono UDS: 3207258696

Hoja ___1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — PUERTO PEÑA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075029426	YIRLENI		VICHIVI	RUBIANO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075029424	EIDER		BIRRY	SARCO	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075030194	DANIS		VICHIVI	BIRRI	1	7					A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1128732431	LUIS		PEDROZA		0	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
05	RC	1128732470	LUZ	NELLY	HACHITO	HACHITO	0	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1077491283	JUAN	PAULO	CHAMORRO	ROJAS	0	3					A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1128732483	YASER		ISAMARA	FORASTERO	0	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	SD	2A9FD4E0EB2B93630	JHOVAN		PEDROZA	ISAMARA	0	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	SD	E6C056783D5513725	YADEL		HACHITO	PEDROZA	0	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	20	1	
10	SD	6B686F191585FA2424	SAVI		FORASTERO	ISAMARA	0	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	206	4	

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

COORDINADOR(A) EA

Robinson Isarama Izabare
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Hoja ___ de ___ 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATEN PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): ALIRIO ISARAMA MANYOMA CC 1076018680
Código CUENTAME UDS: 2702511136151 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COCALITO INDIGENA
Dirección UDS: COCALITO INDIGENA Teléfono UDS: 3235663057

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075028815	MARIA	FERNANDA	MANYOMA	ISARAMA	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
02	RC	1128730393	CRISMALDO		MOYA	ISARAMA	5	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075029307	EULISES	HACHITO	HACHITO	MANYOMA	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1075028876	EDWAR		ISARAMA	MANYOMA	4	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1126730640	NAYERLI		ROJAS	HACHITO	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1075028885	AMANCIO		MANYOMA	RUBIANO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128730818	YUSELI		RUBIANO	CAIZAMO	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1075028880	YIRLENY		RUBIANO	MANYOMA	4	1					A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
09	RC	1075028856	LEIFER		HACHITO	MANYOMA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731462	ERNESTO		HACHITO	ISARAMA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128731362	ELIANA	MARIA	CAIZAMO	SARCO	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1075028877	ANA	MERINA	MECHA	MANYOMA	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128731661	FREYSER		ROJAS	HACHITO	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1075029594	FELICIANO		MANYOMA	ISARAMA	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	SD	7E9227C7A100A58	LUIS	FERNELY	ACHITO	PAPELITO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1128732104	JARINSON		HACHITO	MANYOMA	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	SD	DE88C22079584C5	YENNIFE		MANYOMA	ISARAMA	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	RC	1128732267	LUIS	ALFREDO	HACHITO	ISARAMA	0	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	SD	383A5C8108E11	FERMIN		MANYOMA	MECHA	0	9					A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
20	SD	4D429B39CE258	YONALDO		MANYOMA	MANYOMA	0	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
																																TOTAL	416	4	

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

Edinson Mecha Hurtado
COORDINADOR(A) EA

Alirio Isarama Manyoma
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___ 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTRAL
SERVICIO DE ATEN PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): ALIRIO ISARAMA MANYOMA CC 1076018880
Código CUENTAME UDS: 270251136151 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COCALITO INDIGENA
Dirección UDS: COCALITO INDIGENA Teléfono UDS: 3235663057

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	SD	FECDDB71AA84BED	ILARIO		ISARAMA	MANYOMA	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
02	RC	1128732187	YEIMAR		HACHITO	ISARAMA	0	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	SD	91620F2E7151EE6E	YORLEIZA		MANYOMA	RUBIANO	0	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1128732425	JHON		MACHITO		0	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	T.I.	1148193168	MARLENI		RUBIANO	ISARAMA	16	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	C.C.	1003943182	BEATRIZ		SARCO	VICHIVI	30	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	C.C.	1003943423	FLOR	MARIA	ISABARE	BIRRY	29	7					A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
08	C.C.	1003943717	MARIA	YOLIMA	HACHITO	CHAMORRO	28	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	C.C.	1015021905	SAILIRI		MANYOMA		18	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	C.C.	1075021854	YURLETY		ISARAMA	FORASTERO	22	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	C.C.	1075022385	LUZ	DARI	MANYOMA	CAIZAMO	22	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	C.C.	1128725560	NARLY		CAIZAMO	UNDAGAMA	22	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	C.C.	1133604841	MARIA	EDILA	ISARAMA	ISARAMA	38	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	1149442029	LILIANA		HACHITO	PAPELITO	19	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	C.C.	1048193265	MARIA	YURLENY	RUBIANO	TUNAY	36	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1075013019	BERENICE		ISAMARA	CAIZAMO	34	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1075024246	JUANA	ELEIDA	HACHITO	CHAMI	32	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	354	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	13

Edinson Medina Hurtado
COORDINADOR(A) EA

ALIRIO Isarama Manyoma
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

Hoja ___ 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7
MES: MAYO
MODALIDAD DE A PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATE PROPIA E INTERCULTURAL
NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Centro Zonal: ISTMINA
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): DAVINSON CAIZAMO HACHITO
CC_ 1128725586
Código CUENTAME UDS: 270251146434
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: INSIRA
Dirección UDS: INSIRA
Teléfono UDS 3225816460

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1128730420	JUAN	CARLOS	MANYOMA	CAIZAMO	5	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
02	RC	1128730421	XIOMARA		CAIZAMO	MANYOMA	5	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1128730887	YILIVER		CAIZAMO	CAIZAMO	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1128730897	LEICY		MANYOMA	ABONA	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	R	21	0	
05	RC	1128730953	TATIANA		ISARAMA	BIRRY	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731067	YAISA		ISARAMA	UNAGAMA	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1075029568	LEIDER		MANYOMA	CAIZAMO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731676	MERILDO		CAIZAMO	CAIZAMO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
09	RC	1075029595	JHON	MER	ABONA	CAIZAMO	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1075029597	KERY	YOBANY	ABONA	CAIZAMO	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1077602745	YORLEIDY		RUBIANO	CAIZAMO	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128732179	SANTIAGO		MANYOMA	ABONA	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128732199	WALMER		CAIZAMO	MANYOMA	1	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1128732468	DANNY	ALEJANDRA	MANYOMA	CAIZAMO	0	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	C.C.	1003943142	SURDULIA		BIRRY	CAIZAMO	27	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1075023019	BEREMISIA		CAIZAMO	ISARAMA	34	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	333	3	

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:	2

Davinson Caizamo Hachito
COORDINADOR(A) ER

Davinson Caizamo Hachito
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): CARLOS EMILIO FLACO CAIZAMO CC_ 1133604786
Código CUENTAME UDS: 270251136368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO PEÑA
Dirección UDS: PUERTO PEÑA Teléfono UDS:3137933000

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078101826	JORGE		PAPELITO	BIRRY	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	20	1	
02	RC	1128731173	DIANITA		HACHITO	ISABARE	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1128731341	JHON	JAIDER	FLACO	HACHITO	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1018521969	CARWIN		HACHITO	NAPICAY	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128732492	DOIMAR		FORASTERO	ROJAS	1	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128732266	EVISON		HACHITO	ISABARE	1	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128732077	DIEGO	ANDRES	ROJAS	CAIZAMO	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1077490863	KELLANY		HACHITO	NAPICAY	0	8					A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
09	RC	1077490771	MARIAN	CELESTE	BIRRY	ACHITO	0	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128732482	YORLEYSA		FLACO	HACHITO	0	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128732494	YAMERLIN		ROJAS	FORASTERO	0	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	T.I.	1077601055	YURLENIA		FORASTERO	CHAMORRO	16	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	C.C.	1128725578	ROSNEY		CHAMORRO	CAIZAMO	24	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	1148193277	DANY		ROJAS	HACHITO	19	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	C.C.	1075022451	BIRADILIA		ISABARE	VIRRY	24	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1079288918	ANELIA		NAPICAY	ACHITO	19	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1133604798	MARITZA		PEDROZA	NAMPIA	33	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	C.C.	1133604799	MARIA	PATRICIA	PAPELITO	HACHITO	39	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	C.C.	1148193283	ANA	BACILIA	ROJAS	HACHITO	21	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
20																																			
																																TOTAL	395	4	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Esperanza Medina Mena
COORDINADOR(A) EA

Carlos Emilio Flaco Caizamo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

Hoja ___ d 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678-7 NÚMERO DE CONTRATO: ____ 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATEI PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENC PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): LUIS ANGEL SARCO BICHIVI CC 1003943184
Código CUENTAME UDS: 270251136123 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEL SALTO
Dirección UDS: DEL SALTO Teléfono UDS: 3222355475

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1128731455	DAIRA		PEDROZA	SARCO	5	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1128730956	NAILEN	IZEL	ARIAS	ARIAS	4	3					A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
03	RC	1128731056	MARIO		ZARCO	RUBIANO	4	3					A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
04	RC	1075028500	LIRIANIS		SARCO	PEREA	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075029277	DORA	LUZ	SARCO	BICHIVI	3	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1078104144	ATZIN	MALENA	ARIAS	ARIAS	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1128731566	YIVINSON		PEDROZA	PEREA	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128732009	DISNEY		SARCPO	BICHIVI	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	20	1	
09	RC	1133608112	YOICER		SARCO	RUBIANO	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1133608113	MARIA	PATRICIA	RUBIANO	MANYOMA	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1020245028	MARIA	YIREYCI	SARCO	CAIZAMO	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1020245029	JORGE	DAVID	SARCO	CAIZAMO	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128732474	PAOLA	INES	PEDROZA	CAIZAMO	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1128732372	KEVIN	ANDRES	SARCO	PEREA	0	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1128732512	MAELI	DALEIZA	ARIAS	ARIAS	0	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	311	4	

Verificacion 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	0

Edinson Meche Mena
COORDINADOR(A) EA

LUIS ANGEL SARCO BICHIVI
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): ELI ISABARE FORASTERO CC: 1003943678.
Código CUENTAME UDS: 270251136350 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PLAYA GRANDE
Dirección UDS: PLAYA GRANDE Teléfono UDS: 3136437936.

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L M M J V	SEGUNDA: L M M J V	TERCERA: L M M J V	CUARTA: L M M J V	QUINTA: L M M J V																	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075027872	LENISON		UNDAGAMA	FORASTERO	5	0					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
02	RC	1075028727	DEINER		UNDAGAMA	PEDROZA	4	2					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
03	RC	1075028731	NARLY		UNDAGAMA	ISABARE	4	2					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
04	RC	1075028346	CREISON		ISARAMA	TUNAY	3	0					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
05	RC	1075029566	MARIA	GERLINA	UNDAGAMA	ISABARE	2	0					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
06	RC	1128730977	LIFRANIA		MORROCO	ISABARE	4	6					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
07	RC	1128731467	NELLY	ALEJANDRA	UNDAGAMA	MORRROCO	3	4					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
08	RC	1128731468	KAYDER		UNDAGAMA	FORASTERO	3	0					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
09	RC	1128731740	DORALY		CHAMORRO	ROJAS	3	9					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
10	RC	1128732153	DARWIN	ANDRES	MORROCO	ISARAMA	0	11					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
11	RC	1128732399	DAVID	FRANSISICO	ISARAMA	TUNAY	0	11					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
12	RC	1133608074	MARYORI		UNDAGAMA	PEREA	1	3					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
13	RC	1133608075	YOILMAR		UNDAGAMA	PEREA	3	7					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
14	RC	1133608076	LUZ	NERCIA	CHAMARRO	IZABARE	2	1					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
15	RC	1133608079	JHONFER		TUNAY	ROJAS	3	1					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
16	C.C.	1003943643	MARIA	MARIANELA	ISABARE	FORASTERO	27	5					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
17	C.C.	1075024297	FLERIRA		IZABARE	PAPELITO	18	4					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
18	C.C.	1075025900	LISNERI		MORROCO	ROJAS	35	6					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
19	C.C.	1075025902	AVILIA		FORASTERO	CAIZAMO	30	10					A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A													21	0	
20																														99	0	
																													TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

4846752 MB
COORDINADOR(A) EA

Eli Isabare Forastero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: _____ 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27001402025
MES: _____ MAYO AÑO: _____ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ ISTMINA Municipio: _____ ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): _____ JOSE ANGEL CAIZAMO ROJAS CC___ 11646386.
Código CUENTAME UDS: _____ 270251146635 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CALLE LARGA
Dirección UDS: _____ CALLE LARGA Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075028642	MAYCOL		CAIZAMO	ISARAMA	3	9	/				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075029388	YUSTIN		CAIZAMO	FORASTERO	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075029389	YORLINSON		CAIZAMO	MORROCO	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075029391	SOLANI		TUNAY	HACHITO	3	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075030184	HEYDY		ISABARE	CAIZAMO	0	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1077602771	YARLY	YANETH	MECHA	CAISAMO	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128731774	GENTIL		CAIZAMO	MORROCO	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	C.C.	1003943075	BERNELICIA		CAISAMO	ROJAS	31	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	C.C.	35590493	DIONORA		FORASTERO	ISABARE	43	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	189	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

4846952 NIO
COORDINADOR(A) EA

Jose angel Caizamo R.
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

F8.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: _____ 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27001402025
MES: _____ MAYO AÑO: _____ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ ISTMINA Municipio: _____ ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): _____ REINES PEREA VICHIVI CC ___ 1003943499.
Código CUENTAME UDS: _____ 270251136357 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ CARRIZAL
Dirección UDS: _____ CARRIZAL Teléfono UDS: _____ 3105064575.

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 a VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075027884	ONORIO		PEREA	ISARAMA	4	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
02	RC	1075027895	YURBELINA		FORASTERO	TUNAY	5	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
03	RC	1075027901	VICTOR	ANDRES	FORASTERO	IZABARE	5	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
04	RC	1128731328	RICAEL		IZARAMA	PEREA	4	7	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
05	RC	1128731547	LENIS		FORASTERO	UNDAGAMA	3	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
06	RC	1128731900	NATALI		PEREA	CHAMORRO	1	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
07	RC	1128731917	LUDY		PEREA	UNDAGAMA	2	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
08	RC	1128731918	FABIAN		PEREA	FORASTERO	1	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
09	RC	1128731977	JHONJAIRO	CHALIN	FORASTERO	TUNAI	1	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
10	RC	1128732105	FELIPE		PEREA	FORASTERO	1	2	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
11	RC	1128732106	YORLEISA		PEREA	ISARAMA	1	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
12	RC	1133606078	MARITZA		IZARAMA	PEREA	1	6	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
13	C.C.	1003760943	DARCY		ISABARE	PEDROZA	31	8	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
14	C.C.	1003943082	LUZ	NEREIDA	ROJAS	FORASTERO	31	1	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
15	C.C.	1075023822	INALICIA		PEREA	VICHIVI	28	11	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
16	C.C.	1077601038	DARYLUZ		UNDAGAMA	ISABARE	37	0	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
17	C.C.	1077601057	LUCY		ROJAS	MORROCO	24	5	A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A / A A A A A		21	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	357	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

4846752800
COORDINADOR(A) EA

Reynes Perea Vichivi
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): REINES PEREA VICHIVI CC: 1003943499.
Código CUENTAME UDS: 270251136355 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUERTO ECEVEDE
Dirección UDS: PUERTO ECEVEDE Teléfono UDS: 3105064575.

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	C.C.	1148193166	YANURY		HACHITO	VICHIVI	34	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	C.C.	1148193167	DISBANELI		FORASTERO	FORASTERO	21	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	42	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

4846252 NO
COORDINADOR(A) EA

Reynes Perea Vichivi
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: _____ 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27001402025
MES: _____ MAYO AÑO: _____ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ ISTMINA Municipio: _____ ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): _____ JHONIER ISABARE CHAMORRO CC___ 1003944072.
Código CUENTAME UDS: _____ 270251136331 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ GEANDO DUBAZA
Dirección UDS: _____ GEANDO DUBAZA Teléfono UDS: _ 3217433023.

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075027873	YANETH		UNDAGAMA	FLACO	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075028435	JHON	ERLIS	TUNAY	HACHITO	3	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075028707	FRAIDER		TUNAY	UNDAGAMA	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075029702	CARLOS	ANDRES	FORASTERO	TUNAY	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075029864	ARLEY		IZARAMA	CHAMORRO	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1078104768	NEIVER		CHAMORRO	TUNAY	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1078472740	YIRLEZA		CHAMORRO	PAPELITO	4	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1078360901	DAILYN		DOGIRAMA	TUNAY	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1128731796	YURALINO		TUNAY	ISARAMA	2	2					A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731837	NURIA	ELMIRA	ISARAMA	FLACO	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128731838	DEIMAR		UNDAGAMA	FORASTERO	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128731886	ALSIZAR	ANDRES	ISARAMA	TUNAY	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128732040	ELIZA		TUNAY	HACHITO	1	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1128732096	ARNEY		TUNAY	UNDAGAMA	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1128048770	NANDO		TUNAY	ISARAMA	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1003943843	YESICA		CHAMORRO	FORASTERO	23	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	26314800	MILENA		FORASTERO	CHAMORRO	47	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	T.I.	1128729223	ANA	LUCIA	TUNAY	FORASTERO	15	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	378	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	3

4846752NO
COORDINADOR(A) EA

Yonier Isabare Ch.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): FELICIA HACHITO PEREA CC: 1003943254.
Código CUENTAME UDS: 270251155640 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DUBAZA CENTRAL 2
Dirección UDS: DUBAZA CENTRAL 2 Teléfono UDS: 3108283947.

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1054927478	DARIANA		PAPELITO	MECHA	3	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075028321	JARLINSON		FORASTERO	CABRERA	4	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075029146	NILBER		FORASTERO	HACHITO	2	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075029196	ESTREVISION		FORASTERO	PEDROZA	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1075029570	ALICIA		FORASTERO	CABRERA	2	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1075029705	ORIANA		UNDAGAMA	MACHUCA	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1077488713	DEINER		ISABARE	SARCO	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1077489052	ISLAM	YADIER	ISABARE	HACHITO	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1079103000	YENIFER		CAIZAMO	HACHITO	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731100	LUZ	ANYELI	TUNAY	ISARAMA	3	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128731715	ALEXKIN		HACHITO	CHAMORRO	3	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128731941	DANIEL		CAIZAMO	TUNAY	2	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128732198	JUAN		UNDAGAMA	CHAMORRO	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1128732200	EDISON		UNDAGAMA	CHAMMORRO	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1128732292	KAIRA	LUZ	ROJAS	ISABARE	0	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	RC	1128732362	LUIS	BERNALDO	MANYOMA	TUNAY	3	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	RC	1133608087	JUAN		MECGA	CONDE	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	RC	1133608089	YILIANA		FORASTERO	ISARAMA	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	RC	1133608117	WERDEVI		UNDAGAMA	FORASTERO	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20	C.C.	1003943092	CLAMENCIA		MECHA	MECHA	24	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
																																TOTAL	420	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

4846952 NID
COORDINADOR(A) EA

Felicia Hachito Perea
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

215

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: _____ 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27001402025 2025
MES: _____ MAYO AÑO: _____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ ISTMINA Municipio: _____ ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): _____ FELICIA HACHITO PEREA CC___ 1003943254.
Código CUENTAME UDS: _____ 270251155640 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ DUBAZA CENTRAL 2
Dirección UDS: _____ DUBAZA CENTRAL 2 Teléfono UDS: _____ 3108283947.

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C.	1077601567	ORALIA		TUNAY	UNDAGAMA	21	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	C.C.	1193591406	SENY	JHOANA	VALENCIA	MECHA	18	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	T.I.	1129046054	YENNY		ISAMARA	ISAMARA	14	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	63	0	

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

4 8V875 ENB
COORDINADOR(A) EA

Felicia Hachito Perea
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): SALOMON ISARAMA ISABARE CC: 1003779984.
Código CUENTAME UDS: 270251136361 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUEBLO NUEVO
Dirección UDS: PUEBLO NUEVO Teléfono UDS: 3114153198.

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075028484	ERMELINA		ROJAS	FORASTERO	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075030043	DARKIN		SARCO	PEDROZA	1	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075030209	YAEL		ISARAMA	ISARAMA	0	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075030535	YORLENY		CAIZAMO	ISABARE	0	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1077602782	LEYSON		CAIZAMO	ISARAMA	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1120732401	ANA	ELIA	CHAMORRO	ISABARE	0	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128731454	EDIN	JAIR	PEREA	PEDROZA	3	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731457	NORAIDY		FLACO	ISARAMA	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1128731706	LUCENIA		PEDREZA	FORASTERO	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731762	JARLINTON		BICHIVI	CAIZAMO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128732314	JOSE		ISAMARA		0	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128732329	YORLINA		FORASTERO	CAIZAMO	0	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1133608106	MEREGILDO		TUNAY	FORASTERO	1	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	C.C.	1075026084	MILENIA		MECHA	FORASTERO	19	1.					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	C.C.	1076018840	MARIA	ISIGENIA	ISARAMA	UNDAGAMA	24	5.					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1077601214	CLARIZA		ISARAMA	PAPELITO	35	3.					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1133604668	MARIA	NELA	BACORIZA	MRCHA	21	11.					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20																																			
																																TOTAL	357	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	73
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

COORDINADOR(A) EA

Salomon Isarama Isabare
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): SALOMON ISARAMA ISABARE CC: 1003779984.
Código CUENTAME UDS: 270251136358 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUNTO VIEJO
Dirección UDS: PUNTO VIEJO Teléfono UDS: 3114153198.

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075029658	MARLY		CHAMORRO	CHAMORRO	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1133808125	DANNY		IZARAMA	CHAMORRO	1	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1152227604	ADAN		CHAMORRO	CHAMORRO	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	C.C.	1077601641	MARIA	EMILDA	CHAMORRO	ISARAMA	34	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	84	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

4.846.752 ND
COORDINADOR(A) EA

Salomon Isarama Isabare
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

218

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: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): GALEANO ISARAMA MECHA CC: 1003944052.
Código CUENTAME UDS: 270251136328 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SIORODO
Dirección UDS: SIORODO Teléfono UDS: 3224192525.

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		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075027883	RAMIRO		PEDROZA	PAPELITO	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075028041	WILSON		PEDROZA	PAPELITO	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075028042	MARCIANA		PEDROZA	PEDROZA	4	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1077490821	STIWAR		PEDROZA	PAPELITO	0	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731902	IVAN	ANDRES	FORASTERO	ISARAMA	1	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731916	CARLOS	ANDRES	CHAMORRO	TUNAY	1	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128732185	DORELIS		ISARAMA	MECHA	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1133608105	OMAR	YESI	PEDROZA	PAPELITO	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	168	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	0

4846752410
COORDINADOR(A) EA

Galeano Isarama Mecha
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: _____ 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27001402025
MES: _____ MAYO AÑO: _____ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ ISTMINA Municipio: _____ ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): _____ GALEANO ISARAMA MECHA CC___ 10039444052.
Código CUENTAME UDS: _____ 270251136333 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DUPURDU
Dirección UDS: _____ DUPURDU Teléfono UDS: ___ 3224192525.

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					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1075028747	DINEYLA		HACHITO	CAIZAMO	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075029787	ROSAIDA		HACHITO	CAIZAMO	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1133608097	YACEIRA		HACHITO	HACHITO	1	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1133608098	NARLY		HACHITO	HACHITO	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	SD	29D89B839C0645A78DF B4754AF4FC97258623	ELBER		HACHITO	FORASTERO	0	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	C.C.	1078018890	MICAYRA		CAIZAMO	BIRRY	25	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	C.C.	1079094641	CELINA		FORASTERO	CAIZAMO	21	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	1470		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

48416752 NG
COORDINADOR(A) EA

Galeano Isarama Mecha
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): ABDOBILIO FLACO ISABARE CC: 1076018815.
Código CUENTAME UDS: 270251136324 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA LOMA
Dirección UDS: LA LOMA Teléfono UDS: 3235926175.
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1075028476	FLORENCIA		FORASTERO	ISARAMA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1128702114	JHON	HEILER	FLACO	FORASTERO	1	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1128731460	DELBIN		FLACO	FORASTERO	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1128731597	JHON	JIVER	FORASTERO	ISARAMA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1128731616	MARIA	LEISY	PAPELITO	TAJU	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731765	ELICIANA	ISARAMA	CAIZAMO		3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128732227	JHON	FERLEY	FLACO	ISARAMA	1	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1133608120	YEISON		FLACO	ISARAMA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	C.C.	1075023145	GEORGINA		ISARAMA	UNDAGAMA	33	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	C.C.	1133604923	MARIA	LUCIA	FORASTERO	CAIZAMO	42	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	C.C.	1149441331	JORGELINA		TAJU		33	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	C.C.	1149442057	MARIA	MILIA	FORASTERO	TUNAY	20	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13																																		0	
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	252	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

4846752 ND
COORDINADOR(A)EA

Ardobilio Flaco I.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Nombre Agente Educativo (a): WILSON CHAMORRO ISARAMA
Código CUENTAME UDS: 270251136327
Dirección UDS: CHORRO DUBAZA
Centro Zonal: ISTMINA
CC: 1003943944.
Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CHORRO DUBAZA
Teléfono UDS: 3207715153.

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1075029767	JEWISON		CHAMORRO	FORASTERO	2	2
02	RC	1075029786	YULAISI		ISABARE	ISABARE	2	0
03	RC	1077488552	JANEISI		ZARCO	FORASTERO	2	3
04	RC	1090151632	YAZMIN	VIVIANA	CHAMORRO	SIGAMA	0	5
05	RC	1128731420	YERSON		FLACO	SARCO	3	8
06	RC	1128731760	YARELY		FORASTERO	CAIZAMO	2	1
07	RC	1128731961	ALBA	LILIANA	PEDROZA	FLACO	1	9
08	RC	1128732067	BETSY	YIRIANI	CHAMORRO	FORASTERO	1	2
09	RC	1128732340	MARLEYDA		FORASTERO	FORASTERO	1	3
10	RC	1128743744	LUIS	CRISTINO	FORASTERO	FORASTERO	3	2
11	RC	1133608118	EDWAR	ROJAS	IZARAMA		4	4
12	C.C.	1077600812	YASIRA		SARCO	FORASTERO	18	6
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	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						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
02						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
03						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
04						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
05						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
06						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
07						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
08						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
09						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

TOTAL MENSUAL		
	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	21	0
02	21	0
03	21	0
04	21	0
05	21	0
06	21	0
07	21	0
08	21	0
09	21	0
10	21	0
11	21	0
12	21	0
TOTAL	252	0

CAUSA DE RETIRO

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	70
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	7

4846752 DIG
COORDINADOR(A) EA

.wilson ch.
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: 27001402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: ISTMINA Municipio: ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): WILLIAN ISABARE PEDROZA CC: 1003780716.
Código CUENTAME UDS: Z70251136357 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JANGADO
Dirección UDS: JANGADO Teléfono UDS: 3226624675.

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	1075027900	WILFRIDO		CHAMORRO	ISABARE	5	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1075028701	NORAYA		FORASTERO	CAIZAMO	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
03	RC	1075029557	SAMUEL		FLACO	FORASTERO	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
04	RC	1075029647	JHON	WALDO	FLACO	FORASTERO	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
05	RC	1077652624	SAYDI		FORASTERO	FORASTERO	2	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1128731321	NARCILO		FORASTERO	UNDAGAMO	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
07	RC	1128731568	NEYFER		BICHIVI	CHAMORRO	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1128731759	FRANCISCO	JAVIER	CHAMORRO	FORASTERO	2	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
09	RC	1128731964	ELEANIS	MARIA	PACHECO	CHAMORRO	1	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
10	RC	1128731966	ESTIWAR		TUNAY	FLACO	2	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
11	RC	1128731972	LUIS	SANTOS	FLACO	PEDROZA	1	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1128732257	ANGEL	DAVID	CHAMORRO	FLACO	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
13	RC	1128732316	FANI	LUZ	CHAMORRO	MENBACHE	1	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
14	RC	1128732416	JOSE	DANIEL	TUNAY	FLACO	0	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
15	RC	1128732417	ERNELINTON		UNDAGAMA	PEDROZA	0	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
16	C.C.	1003780460	JULIANA		FORASTERO	CHAMORRO	27	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
17	C.C.	1003943224	ANA	ELIA	CHAMORRO	CAIZAMO	29	4					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
18	C.C.	1075020145	YURANNY		SARCO	FORASTERO	20	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
19	C.C.	1076322179	EMILDA		MEMBACHE	MEMBACHE	23	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
20	T.I.	1075028053	MARIA	LINA	FLACO	PEDROZA	17	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
																														TOTAL	189	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	5

1846752 X6
COORDINADOR(A) EA

Willian Isabare Pedroza
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

2.23

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ GOBIERNO ANCESTRAL
NIT: _____ 901500678 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 27001402025
MES: _____ MAYO AÑO: _____ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CHOCO Centro Zonal _____ ISTMINA Municipio: _____ ALTO BAUDO
Nombre Agente Educativo (a): _____ WILLIAN ISABARE PEDROZA CC _____ 1003780716.
Código CUENTAME UDS: _____ 270251136357 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ JANGADO
Dirección UDS: _____ JANGADO Teléfono UDS: _____ 3226624675.

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	T.I.	1077601098	DILIA	FRANCISCA	FLACO	FORASTERO	16	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	21	0	

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

1746752 NO
COORDINADOR(A) EA

Willian Isabare Pedroza
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

224