BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS
NIT: NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025 891101024-3
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MAGDA LORENA OLAYA STERLING CC: 2 6 4 2 0 9 6 3
Código CUENTAME UDS: 4100100102565 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 1 - UA 1
Dirección UDS: CALLE 53 # 1C - 20 SALÓN COMUNAL CANDIDO Teléfono UDS: 3 2 1 9 0 5 0 9 8 0

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	CC	1.075.310.530	ANGIE	MELISSA	VARGAS	MONTENEGRO	27	2						A		A					A					A					A			5		
02	RC	1.076.928.843	LUCIA		ORTIZ	TOLEDO	0	3						A		A					A					A					A			5		
03	RC	1.029.894.199	ROSALIA		PEÑA	GOMEZ	0	3						A		A					A					A					A			5		
04	RC	1.077.257.570	ELIAN		POLO	RAMIREZ	0	4								A		A			A					A					A			5		
05	RC	1.075.329.512	SARAY	VICTORIA	URBANO	BAUTISTA	0	5						A		A					A					A					A			5		
06	RC	1.075.812.578	CALEB	JOSUE	CASTRO	PUENTES	0	5						A		A					A					A					A			5		
07	RC	1.077.257.336	ANA	LUCIA	HORTA	GALLEGO	0	7								A		A			A					A					A			5		
08	RC	1.076.520.288	MILAN		CASTRO	MOLINA	0	8						A		A					A					A					A			5		
09	RC	1.076.928.437	NOAH	SANTIAGO	RINCON	HUEJE	0	10							A	A					A					A					A			5		
10	RC	1.075.812.065	LUNA		CABRERA	MONTOYA	1	5						A		A					A					A					A			5		
11	RC	1.076.927.940	DAIARA	DEL PILAR	GRACIA	SALAS	1	6								A		A			A					I					I			3	2	
12	RC	1.076.519.755	KENAI	ANDRES	TOLEDO	ESPAÑA	1	8								A		A			A					A					A			5		
13	RC	1.077.740.756	LIAM	DAVID	TETE	PERDOMO	1	9							A	A					A					A					A			5		
14	RC	1.106.903.354	DULCE	MARIA	SABOGAL	GOMEZ	1	9							A	A					A					A					A			5		
15	RC	1.077.256.761	VALERIA		BAUTISTA	AMEZQUITA	1	10						A		A					A					A					A			5		
16	RC	1.075.328.025	LUNA	VALERIA	CHALA	QUINTERO	2	0						A		A					A					A					A			5		
17	RC	1.077.256.736	ANGEL	DANIEL	POLANIA	GONSALEZ	2	2						A		A					A					A					A			5		
18	RC	1.076.927.041	EMILIANO		PEDROZA	ARAGONEZ	2	5						A		A					A					A					A			5		
19																																			
20																																			
																																TOTAL	86	2	

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

Azucena Prieto
COORDINADOR(A) EA

Magda Lorena Olaya Sterling
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 2 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025 891101024-3
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MAGDA LORENA OLAYA STERLING CC: 2 6 4 2 0 0 6 3
Código CUENTAME UDS: 4300100102565 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 1 - UA 2
Dirección UDS: CALLE 53 # 1C - 20 SALÓN COMUNAL CANDIDO Teléfono UDS: 3 2 1 9 0 5 0 9 8 0

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MAR. ES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																															
01	CC	1.075.268.246	DIANA	YUDERLY	SALGADO	PENA	32	5							A		A						A					A					5		
02	CC	1.075.284.597	YUDERLY		MONJE	ZEA	30	6								A	A						A					A					5		
03	CC	1.075.321.679	MARIA	VALENTINA	CARDOZO	OSORIO	25	7									A	A					A					A					5		
04	RC	1.075.329.566	EMILY	CLARISS	HENAO	POLANIA	0	3							A		A						A					A					5		
05	RC	1.076.928.692	MATEO		VALENZUELA	GARCIA	0	4							A		A						A					A					5		
06	RC	1.075.329.574	EMMANUEL		CABRERA	MENDEZ	0	4								A	A						A					A					5		
07	RC	1.011.332.399	MAXIMILIAN		LOSADA	PUELLO	0	5							A		A						A					A					5		
08	RC	1.076.520.363	HELEN	CELESTE	VERA	GIRALDO	0	5							A		A						A					A					5		
09	RC	1.075.329.326	GAEL	DAVID	CARDOZO	RODRIGUEZ	0	7							A		A						A					A					5		
10	RC	1.077.257.257	LIAM	SAMUEL	DAZA	FERNANDEZ	0	8								A	A						A					A					5		
11	RC	1.029.893.442	LUCIAN		BOLIVAR	LEAL	1	1								A	A						A					A					5		
12	RC	1.250.698.613	KILIAM		BUENDIA	RODRIGUEZ	1	1									A	A					A					A					5		
13	RC	1.076.520.001	JEYDEN	JOEL	SILVA	SALAZAR	1	2								A	A						A					A					5		
14	RC	1.077.740.975	ISSAC		RODRIGUEZ	MONJE	1	2									A	A					A					A					5		
15	RC	1.077.256.978	HELEN		CUELLAR	ILLERA	1	3								A	A						A					A					5		
16	RC	1.013.160.282	LUNA	VICTORIA	PEÑA	BECERRA	1	6									A	A					A					A					5		
17	RC	1.076.519.893	ALAN	MATIAS	ROJAS	MEDINA	1	6									A						A					A					5		
18	RC	1.076.927.591	ANDRES	DANIEL	HERRERA	CLEVES	1	9							A		A						A					A					5		
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	90		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	NO
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3.

Azucena Franco
COORDINADOR(A) EA

Magda Lorena Olaya Sterling.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025 891101024-3
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH

IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MAGDA LORENA OLAYA STERLING CC: 26420963
Código CUENTAME UDS: 4100100102565 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 1 - UA 3
Dirección UDS: CALLE 53 # 1C - 20 SALÓN COMUNAL CANDIDO Teléfono UDS: 3719050980

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	1.076.520.464	DAMIAN		GARCIA	OTRTIZ	0	1						A		A					A				A				A				5		
02	RC	1.250.699.385	LIAM	THOMAS	MAQNRIQUE	GARAY	0	1							A	A					A				A				A				5		
03	RC	1.250.698.989	ANTONELLA		DAZA	MEDINA	0	3								A	A				A				A				A				5		
04	RC	1.076.520.397	MIA	CATTLEYA	LOPEZ	JIMENEZ	0	4						A		A					A				A				A				5		
05	RC	1.075.812.648	ALAIA	VICTORIA	PÓLANIA	ALARCON	0	5							A	A					A				A				A				5		
06	RC	1.029.894.072	CALEB	MATEO	GONZALEZ	SOTO	0	5						A		A					A				A				A				5		
07	RC	1.250.698.887	MARIA	CELESTE	BECERRA	RAMIREZ	0	6								A	A				A				A				A				5		
08	RC	1.076.520.298	HANNAH	VICTORIA	CEDEÑO	BENAVIDEZ	0	7								A		A			A				A				A				5		
09	RC	1.077.257.133	MARIANA		MAÑOZCA	MONTEALEGRE	0	10								A	A				A				A				A				5		
10	RC	1.077.741.082	VICTORIA		OCAMPO	SEGURA	1	0						A		A					A				A				A				5		
11	RC	1.077.740.979	NAZARETH		PERDOMO	CUENCA	1	2								A	A				A				A				A				5		
12	RC	1.077.740.978	ZABDIEL		PERDOMO	CUENCA	1	2								A	A				A				A				A				5		
13	RC	1.075.812.075	HELENA	VICTORIA	LOSADA	MOTTA	1	4					A			A					A				I				I				3	2	
14	RC	1.077.740.738	AINHARA	LUCIA	VEGA	RAMIREZ	1	9								A	A				A				A				A				5		
15	RC	1.077.256.472	ALANNA	SOFIA	CORTES	LASCANO	1	9					A			A					A				A				A				5		
16	RC	1.076.926.855	NICOLLE	JHOANA	GARCIA	ANDRADE	2	6					A			A					A				A				A				5		
17	RC	1.076.927.351	SARAHI		CUENCA	VIDAL	2	1						A		A					A				A				A				5		
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	83	2	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Azucena Reina R
COORDINADOR(A) EA

Magda Lorena Olaya Sterling
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	FB.MO12.PP	29/06/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ Corporación el Minuto de Dios de Garzón Cont/DI
NIT: 891101024 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4190240202026
MES: _____ MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ ERI - UA # 1

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: ___HUILA Centro Zonal ___ NEIVA Municipio: _____ NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA LUISA GONZALEZ DUSSA CC___ 5 5 1 5 2 7 5 2
Código CUENTAME UDS: 4190100129960 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ DEJANDO HUELLAS 4
Dirección UDS: PARQUE BIBLIOTECA GALINDO Teléfono UDS: 3002668739

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	TI	1.077.726.315	BRITNY	SAMARA	GAONA	MOREA	14	2								A					A					A	A				A			5	0	
02	TI	1.079.179.244	ZARY	JULIETH	HERNANDEZ	CACHAYA	15	9								A					A			A	A					A			5	0	
03	CC	1.003.894.797	KELLY	DANIELA	QUIMBAYO	RICO	22	10								A					A				A				A	A			5	0	
04	CC	1.003.805.600	ESTEFANIA		PERDOMO	LOSADA	24	7								A					A				A	A				A			5	0	
05	CC	1.075.321.970	SURI	ANDREA	AVILES	LOSADA	25	8								A					A				A					A			4	0	
06	CC	1.075.239.142	LUCY	ELIANE	MONTOYA	FORERO	36	2								A					A				A					A			4	0	
07	RC	1.075.329.710	DYLAN	STIVEN	MOSQUERA	CABALLERO	0	0								A	A				A				A					A			5	0	
08	RC	1.075.329.718	LIZETH	VANESSA	CORDOBA	RIVERA	0	0								A	A				A				A					A			5	0	
09	RC	1.075.329.661	ALAN	MATHIAS	GONZALEZ	SANABRIA	0	0								A					A				A			A		A			5	0	
10	RC	1.076.520.427	DARA	VIOLETA	ARIAS	SALDAÑA	0	2								A				A	A				A					A			5	0	
11	RC	1.075.329.598	EYLIIN	ASHLEY	HURTADO	CALDON	0	3								A					A				A				A	A			5	0	
12	RC	1.077.257.589	LIAM	ORLANDO	CAMACHO	ROJAS	0	3								A					A			A	A					A			5	0	
13	RC	1.077.257.567	HELLEN	DAIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	0	3								A					A				A	A				A			5	0	
14	RC	1.077.257.572	LAURA	VALENTINA	CELIS	QUINTERO	0	3								A					A				A	A				A			5	0	
15	RC	1.077.257.439	LINA	MARIA	GIRALDO	GRANADA	0	5								I					A				A					A			4	1	
16	RC	1.029.694.029	JESUS	GAEL	CELIS	PERDOMO	0	5								A				A	A				A					A			5	0	
17	RC	1.076.928.674	MILAN	ANDRES	COTACIO	BURGOS	0	5								A	A				A				A					A			5	0	
18	RC	1.075.329.414	HEILEEN	CHARLOTTE	ESCOBAR	QUIMBAYA	0	6								A					A				A	A				A			5	0	
19	RC	1.076.520.284	AURA	MARCELA	PERDOMO	CALDERON	0	8								A					A				A				A	A			5	0	
20	RC	1.077.257.137	HELLEN	SOFIA	VALENCIA	GONZÁLEZ	0	10								A					A				A			A		A			5	0	
																																TOTAL	97	1	

Verificación De Cubertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS	11
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES	6

Azucena Franco
COORDINADOR(A) EA

Ana Maria Luisa Gonzalez Dussan
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	20/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación el Minuto de Dios de Garzón CorMDI
NIT: 891101024 NÚMERO DE CONTRATO: 01002402026
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIH - UA #2

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA LUISA GONZALEZ DUSSAN CC 5 5 1 5 2 7 5 2
Código CUENTAME UDS: 4100100129960 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 4
Dirección UDS: PARQUE BIBLIOTECA GALINDO Teléfono UDS: 3002688739

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																														
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES						
01	RC	1.075.329.238	BRIANNA	CAMILA	ARANA	RODRIGUEZ	0	8								A					A	A				A					A					5	0	
02	RC	1.075.812.455	JUAN	JOSE	RUIZ	ORTIZ	0	8								A					A					A			A		A					5	0	
09	RC	1.075.812.424	ANDRES	MATHIAS	GARZON	CARVAJAL	0	8								A					A					A	A				A					5	0	
04	RC	1.075.328.922	CALEB		NOVOA	VALENCIA	1	0								A					A					A				A	A					5	0	
05	RC	1.076.520.142	JHON	SEBASTIAN	VILLEGAS	CASTELLANOS	1	0								A					A					A					A					4	0	
06	RC	1.075.329.037	ADAM	GAEL	MARTINEZ	BERNATE	1	0								A					A					A					A					4	0	
07	RC	1.075.328.950	ASHLEY	XIOMARA	FLOREZ	SALAZAR	1	1								A					A					A				A	A					5	0	
08	RC	11.128.819	SAMUEL	ANDRES	DIAZ	CARDOZO	1	1								A					A					A					A					4	0	
09	RC	1.250.695.672	PABLO		YUCUMA	LEGUIZAMO	1	1								A					A					A					A					4	0	
10	RC	1.077.257.029	GENESIS		PASCUAS	REYES	1	1								A				A	A					A					A					5	0	
11	RC	1.077.256.960	KENER	ISAAC	ARANGO	DIAZ	1	2								A				A	A					A					A					5	0	
12	RC	1.075.812.199	SHAIRA	JASBLEIDY	QUINTERO	YUSTES	1	2								A					A					A					A					4	0	
13	RC	1.075.812.214	DEISY	LORENA	SALINAS	CAICEDO	1	2								A					A					A				A	A					5	0	
14	RC	1.075.812.170	LIAM	ANDRES	CABRERA	BARRAGAN	1	2								A					A					A				A	A					5	0	
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
																																				TOTAL	45	0	

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

Ana Maria Luisa Gonzalez Dussan

COORDINADOR(A) EA RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ Corporacion el Minuto de Dios de Garzón Comfamil
NIT: __ 891190024 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4100/402025
MES: _____ MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ BIM UA #3

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: ____HUILA Centro Zonal ____ NEIVA Municipio: _____ NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): ___ ANA MARIA LUISA GONZALEZ DUSSA CC___ 5 5 1 5 2 7 5 2
Código CUENTAME UDS: 4100100129960 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 4
Dirección UDS: PARQUE BIBLIOTECA BARRIO ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: _____ 3002668739

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	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	1.075.328.944	EIMY	JULIANA	AVILA	BERNAL	1	2								A					A				A	A				A			5	0	
02	RC	1.075.328.687	MARIA	VICTORIA	QUINTERO	PERDOMO	1	4								A					A				A				A	A			5	0	
03	RC	1.075.328.585	EMILY		CHAVARRO	FERIA	1	3								A					A			A	A				A				5	0	
04	RC	1.077.256.792	JOSE	GAEL	TORRES	BOCANEGRA	1	5								A					A				A				A				4	0	
05	RC	1.076.519.886	MARIA	CELESTE	BOHORQUEZ	MADRIGAL	1	5								A					A				A			A	A				5	0	
06	RC	1.076.928.030	MILAN	JACOBO	CRUZ	MEZA	1	5								A					A				A		A		A				5	0	
07	RC	1.076.519.865	ANA	VICTORIA	GALINDO	TRIANA	1	6								A					A			A	A				A				5	0	
08	RC	1.076.927.861	MÍA	KATHALEYA	ORJUELA	ARANGO	1	7								A			A	A					A				A				5	0	
09	RC	1.029.893.066	JARED	SAUL	CULMA	REYES	1	7								A					A				A		A		A				5	0	
10	RC	1.077.256.593	HELLEN	SAMARA	CHARRY	VALENCIA	1	7								A					A				A		A		A				5	0	
11	RC	1.076.927.540	MIGUEL	MARTIN	CUELLAR	BAUTISTA	1	9								A					A				A		A		A				5	0	
12	RC	1.077.256.401	JUANA	ISABELLA	BOLAÑOS	LOPEZ	1	9								A					A				A				A				4	0	
13	RC	1.077.256.384	ADHARA	VICTORIA	BURGOS	HERNANDEZ	1	10								A	A				A				A				A				5	0	
14	RC	1.077.256.379	KYLIAN	SANTIAGO	CALDERON	MOREA	1	10								A					A				A				A				4	0	
15	RC	1.075.328.107	MATEO		MARIN	ARRAHONDA	1	10								A					A	A			A				A				5	0	
16	RC	1.237.138.421	WISNNER	DAMIAN	CORREA	MENESES	1	11								A					A				A	A				A			5	0	
17	RC	1.076.519.627	ARIEL	MICHEL	CORDOBA	RIVERA	1	11								A	A				A				A				A				5	0	
18	RC	1.075.611.623	LIAM	DARECK	COLLAZOS	RIVERA	2	2								A					A			A	A				A				5	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	87	0	

Verificación De Columnas		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	0
	ASISTENTES	18
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS	0

Azucena Ramos R
COORDINADOR(A) EA

Ana María Luisa González Dussán
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

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): SINDY LORENA FIERRO GARCIA CC 1080293545
Código CUENTAME UDS: 4100100129925 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5
Dirección UDS: CALLE 50A 27-03 Teléfono UDS: 3228475478
Hoja ___ de ___
UA 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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	#INASISTENCIAS	
01	TI	1.076.909.428	LIZETH	MARIANA	NARVAEZ	QUINTERO	14	8			5	0	
02	CC	2.423.624	CATERIN	VIRGINIA	PEROZA	CHIRINO	26	3			5	0	
03	CC	1.075.296.438	KELLY	JOHANA	CARDOZO	ESPINOSA	27	3			3	0	
04	CC	1.079.390.129	KARLA	PAOLA	MONTILLA	TORREZ	31	11			5	0	
05	RC	1.075.329.660	MARIANGEL		RIAÑO	ROJAS	0	2			5	0	
06	RC	1.077.257.587	GABRIELA		GARCIA	RODRIGUEZ	0	4			5	0	
07	RC	1.075.329.339	DYLLAN	GAEL	CHAVES	GUARACA	0	6			5	0	
08	RC	1.077.257.294	AIMI	NAIARA	SALGUERO	GARCIA	0	7			4	0	
09	RC	1.076.520.271	ARLET	SALOME	CASTAÑEDA	PERDOMO	0	7			5	0	
10	RC	1.076.928.438	ISAAC		OVIEDO	BARRERA	0	9			5	0	
11	RC	1.075.812.386	ZOE		GUTIERREZ	RAMIREZ	0	10			5	0	
12	RC	1.075.812.309	AINARA		BARRIOS	ANACONA	0	11			5	0	
13	RC	1.075.328.844	EMMA	LUCIA	RUIZ	CELIS	1	1			5	0	
14	RC	1.075.812.197	IAM	ADRIEL	LEZAMA	CAYONES	1	2			5	0	
15	RC	1.237.138.454	DOMINIC	SANTIAGO	COMETA	QUINTERO	1	4			5	0	
16	RC	1.076.519.846	AARON	ISAAC	RODRIGUEZ	PULIDO	1	6			5	0	
17	RC	1.076.519.770	GAEL		CUELLAR	VARGAS	1	7			5	0	
18	RC	1.077.740.693	JUAN	EMILIANO	RIVERA	ROMERO	1	9			5	0	
19	RC	1.237.138.432	MARIA	DE LOS ANGELES	COMETA	QUINTERO	2	5			5	0	
20	RC	1076520481	AIYAN		BASTIDAS	CARDONA	0	0			2	0	
											TOTAL 93	0	

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

Amanda Parra
COORDINADOR(A) EA

Sindy Lorena Fierro
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 SERVI: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-8 NÚMERO DE CONTRATO 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo: SINDY LORENA FIERRO GARCIA CC 1080293545 UA 2
Código CUENTAME UDS: 4100100129925 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5
Dirección UDS: CALLE 50A 27-03 Teléfono UDS: 3 2 2 8 4 7 5 4 7 6

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1.075.790.465	HEILLEN	DAYANA	TAFUR	PERDOMO	20	11						5	0	
02	CC	1.003.951.721	JAZMIN	YISSEL	MARCADO	VARGAS	22	7						4	0	
03	CC	1.075.279.379	MARYLIN		BALDERRAMA	SANCHEZ	30	11						4	0	
04	CC	1.075.262.202	YUDY	FRANCELLI	CUCHIMBA	CHACUE	32	10						4	0	
05	RC	1.029.894.396	ADHARA	ISABELLA	ZARZA	GONZALEZ	0	0						5	0	
06	RC	1.077.257.682	ANTONELLA		CASTAÑEDA	BERNAL	0	1						5	0	
07	RC	1.250.699.355	ALANNA	LUCIA	VIDAL	CUENCA	0	1						4	0	
08	RC	1.250.699.358	JUAN	DANIEL	BORRERO	MEDINA	0	1						5	0	
09	RC	1.076.520.390	SAMUEL		PINZON	PINEDA	0	4						4	0	
10	RC	1.075.812.633	IVANNA		DIAZ	RESTREPO	0	5						5	0	
11	RC	1.077.257.431	AARON	DAVID	MORALES	GUTIERREZ	0	5						5	0	
12	RC	1.237.138.512	MELODY	ANASTASIA	ORTIZ	MEDINA	0	6						5	0	
13	RC	1.077.257.272	SAMUEL	DAVID	LISCANO	ÑUSTES	0	8						5	0	
14	RC	1.075.329.111	AARON	FELIPE	BARRERA	MENDEZ	0	9						5	0	
15	RC	1.075.328.791	EMILY	ANTONELLA	GIRON	SANABRIA	1	1						5	0	
16	RC	1.075.328.734	JESUS	ANDRES	MEDINA	BECERRA	1	2						5	0	
17	RC	1.076.928.094	ANNIE	VALENTINA	RUBIANO	SAENZ	1	2						5	0	
18	RC	1.077.256.687	MARIA	SALOME	LIZCANO	HERRERA	1	5						4	0	
19	RC	1.076.519.400	DOMINICK		TRUJILLO	HERNANDEZ	2	4						4	0	
20																
														TOTAL 88	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Azucena Parra R
COORDINADOR(A) EA

Sindy Lorena Fierro
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 SER: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN 1080293545
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo: SINDY LORENA FIERRO GARCIA CC 1080293545
Código CUENTAME UDS: 4100100129925 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5
Dirección UDS: CALLE 50A 27-03 Teléfono UDS: 3 2 2 8 4 7 5 4 7 6

Hoja ____ de ____

UA 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																					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	1.075.812.702	MARIA	CAROLINA	SALAS	GARCIA	0	3			A					A				A	A					A				A			5	0	
02	RC	1.250.699.173	JUAN	JOSE	CHALA	MONTES	0	2			A					A				A		A				A				A			5	0	
03	RC	1.075.329.577	KAROL	ARIANA	PERDOMO	ARANGO	0	7			A					A				A	A					A				A			5	0	
04	RC	1.076.520.276	VALERIN	MAHIA	VILLAREAL	RODRIGUEZ	0	7			A					A				A						A				A			4	0	
05	RC	1.077.256.460	KATTLEYA		CERQUERA	MONTIEL	1	9			A					A				A	A					A				A			5	0	
06	RC	1.075.812.161	ZOE	LUCIANA	GAONA	SANCHEZ	1	2			A					A				A	A					A				A			5	0	
07	RC	1.076.928.091	KALETH	JULIAN	TOVAR	RODRIGUEZ	1	3			A					A				A						A				A			4	0	
08	RC	1.077.256.919	ADRIAN	STIVEN	HOME	CARDOZO	1	3			A					A				A	A					A				A			5	0	
09	RC	1.075.328.436	ARIADNA		CRUZ	BARRERA	1	5			A					A				A		A				A				A			5	0	
10	RC	1.077.256.733	EMILY		ZAPATA	CARDOZO	1	5			A					A				A	A					A				A			5	0	
11	RC	1.075.328.416	ISABEL	LUCIA	ORTIZ	QUINTERO	1	6			A					A				A		A				A				A			5	0	
12	RC	1.076.927.750	GAEL	THOMAS	CAMACHO	GUTIERREZ	1	7			A					A				A	A					A				A			5	0	
13	RC	1.075.328.247	EMMA	NAHOMI	RUIZ	GARZON	1	8			A					A				A		A				A				A			5	0	
14	RC	1.075.328.210	MAYKEL	JESUS	ARTUNDUAGA	BENITES	1	8			A					A				A	A					A				A			5	0	
15	RC	1.077.256.461	JUAN	DAVID	CASTRO	OROZCO	1	9			A					A				A	A					A				A			5	0	
16	RC	1.250.698.333	ANGEL	ANDRES	LAMBRAÑO	ARANGO	1	11			A					A				A		A				A				A			5	0	
17	RC	1.076.927.482	VICTORIA	LEONELA	AVILES	ORTIZ	1	11			A					A				A						A				A			4	0	
18	RC	1.250.698.327	HELLEN	VICTORIA	CHALA	MONTES	1	11			A					A				A	A					A				A			5	0	
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	87	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Americo Runco F.
COORDINADOR(A) EA

Sindy Lorena Fierro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025 2025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EH

Hoja 1 de 3

Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA GONZALEZ CC 983 4498
Código CUENTAME UDS: 4100100129929 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6 UA 1
Dirección UDS: CALLE 50 A N 27-04 CASETA COMUNAL VILLACECILIA Teléfono UDS: 3184291217

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																							TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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	1.077.257.673	MIGUEL	ANGEL	CHARRY	VARGAS	0	1									A					A					A				A		9	0	
02	RC	1.250.699.053	ISAAC		URIBE	CASTILLO	0	3									A					A		A			A				A		8	0	
03	RC	1.029.894.024	JUAN	DE JESUS	IPUZ	LOPEZ	0	5									A					A		A			A				A		8	0	
04	RC	1.076.928.604	ANGEL	ADRIAN	SALDAÑA	VASQUEZ	0	6									A					A					A		A		A		8	0	
05	RC	1.076.928.532	EVELYN	CHARLOTTE	SANCHEZ	PARRA	0	8									A					A					A		A		A		8	0	
06	RC	1.075.329.118	SARA	LUCIA	VARGAS	ZAPATA	0	8									A					A					A				A		7	0	
07	RC	1.075.812.366	EMILIANO		CARDOZO	GIRALDO	1	0									A					A		A			A				A		7	0	
08	RC	1.082.784.293	ADHARA	SELLENNE	TRUJILLO	HERRERA	1	0									A					A			A		A				A		7	0	
09	RC	1.077.740.999	THIAGO	JOSE	OLAYA	VERA	1	2									A					A		A			A				A		8	0	
10	RC	1.077.256.929	IAN	JACOBO	RAMIREZ	GOMEZ	1	3									A					A			A		A				A		8	0	
11	RC	1.076.989.933	HAILIE	SOFIA	ZAMORA	GARZON	1	5									A					A					A		A		A		8	0	
12	RC	1.076.519.883	EMMANUEL		MARTINEZ	DIAZ	1	6									A					A		A			A				A		8	0	
13	RC	1.075.811.964	CELESTE		RIVERA	HERNANDEZ	1	7									A					A					A		A		A		8	0	
14	RC	1.076.519.731	IBRAHIM	JONAS	TOVAR	COBALEDA	1	9									A					A			A		A				A		8	0	
15	RC	1.029.893.015	HANNAH	LUCIANA	RONDON	BONILLA	1	9									A					A		A			A				A		8	0	
16	RC	1.029.892.958	MAYKOL	DANIEL	CHAVARRO	LIEVANO	1	9									A					A			A		A				A		8	0	
17	RC	1.077.256.085	MARIA	JOSE	CHARRY	VARGAS	2	3									A					A					A				A		7	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS
NIT: 830101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240202025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EI

Hoja 2 de 3

Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA GONZALEZ CC 36314495
Código CUENTAME UDS: 4100100129923 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 6 UA 2
Dirección UDS: CALLE 50 A N 27-04 CASETA COMUNAL VILLACECILIA Teléfono UDS: 3154291217

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	PPT	4.576.416	DANYISMAR		SALAZAR	VASQUEZ	37	5			15	0	
02	CC	1.075.230.791	DURLEY		GUTIERREZ	GAONA	37	1			14	0	
03	CC	1.075.283.053	KATERINE		MONTERO	HERNANDEZ	30	7			15	0	
04	CC	1.000.123.073	VALERIA	ALEJANDRA	BARON	RODRIGUEZ	24	2			15	0	
05	CC	1.007.452.339	NATHALIA		ROMAN	LADINO	22	10			14	0	
06	CC	1.115.942.882	JEIDY	GISELL	MARIN	MEDINA	21	1			14	0	
07	CC	1.078.746.421	DEINY	DANIELA	CORREA	CORTES	20	1			15	0	
08	CC	1.075.214.468	MARIA	LUCIA	CERQUERA	OTALORA	20	1			15	0	
09	RC	1.076.928.903	LIAM	MATHIAS	LOBATON	VELANDIA	0	1			14	0	
10	RC	1.250.699.441	AITANA		RINCON	RODRIGUEZ	0	1			15	0	
11	RC	1.029.894.278	ALANA	VICTORIA	QUINTERO	GARZON	0	2			14	0	
12	RC	1.075.812.719	CARLOS	JOSE	DUSSAN	ESPINOSA	0	2			14	0	
13	RC	1.029.894.233	ERICK	DAMIAN	JIMENEZ	BARRETO	0	2			14	0	
14	RC	1.077.257.534	SCARLETT		MUÑOZ	ROJAS	0	3			15	0	
15	RC	1.029.894.126	SARA	ISABELLA	MONTAÑA	REINA	0	3			15	0	
16	RC	1.077.257.542	NAHIA	SOFIA	PAEZ	NIETO	0	4			15	0	
17	RC	1.077.257.361	VIOLETTA		ANDRADE	ESCOBAR	0	6			15	0	
18	RC	1.075.328.283	ARIANNA		CABRERA	DURAN	1	8			15	0	
19	RC	1076926775	ISAAC	MAURICIO	MEDINA	CORREA	2	6			15	0	
20													

TOTAL

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS
NIT: 899110024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100002025 4100002025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: FF

Hoja 3 de 3

Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA GONZALEZ CC 36314496
Código CUENTAME UDS: 4100100129929 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 8 UA 3
Dirección UDS: CALLE 50 A N 27-04 CASETA COMUNAL VILLACECILIA Teléfono UDS: 3164291217

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.075.329.594	DANTE	JAEL	VARGAS	VANEGAS	0	3									A				A			A		A			A				A	15	0	
02	RC	1.066.311.236	ATALIA	ALEXANDRA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	0	5									A			A		A				A			A				A	15	0	
03	RC	1.076.928.481	CELESTE		MENDEZ	SILVA	0	8									A				A			A		A			A				A	15	0	
04	RC	1.077.257.048	ETHAN	GABRIEL	POLANIA	HERNANDEZ	1	0									A				A			A		A			A				A	15	0	
05	RC	1.250.698.594	DULCE	MARIA	VIDALES	CEBALLOS	1	3									A			A		A				A			A				A	15	0	
06	RC	1.076.520.037	KATALEYA		SANCHEZ	DUQUE	1	2									A		A			A				A			A				A	15	0	
07	RC	1.077.256.930	EVANGELINE		IBAÑEZ	SILVA	1	2									A				A			A		A			A				A	15	0	
08	RC	1.076.519.868	JUAN	MARTIN	CARDOZO	REINA	1	6									A		A			A				A			A				A	15	0	
09	RC	1.029.893.120	REICHELL	DALIANA	BUITRON	SOTO	1	6									A				A			A		A			A				A	15	0	
10	RC	1.076.811.908	LINDA	CHARLOTTE	HERNANDEZ	ALMARIO	1	7									A				A			A		A			A				A	15	0	
11	RC	1.077.256.629	NIKOL	THAMARA	GARCIA	CANDELO	1	7									I				A			I		I			I				I	2	8	
12	RC	1.077.257.055	IRIS	LUCIA	KLEIN	BARON	1	8									A				A			A		A			A				A	15	0	
13	RC	1.131.081.797	WILLIAM	ALEJANDRO	MARTINEZ	ESCOBAR	1	9									A				A			A		A			A				A	15	0	
14	RC	1.250.698.403	LIZETH	NATHALIA	SILVESTRE	GUZMAN	1	10									I			A	I			I		I			I				I	1	4	
15	RC	1.077.256.358	DANNA	SOFIA	DUARTE	PASCUAS	1	11									A				A			A		A			A				A	15	0	
16	RC	1.075.328.098	ALBERT	EINSTEIN	MARTINEZ	RINCON	1	11									A				A			A		A			I				I	14	1	
17	RC	1.029.892.651	ALLINSON		VARGAS	AVENDAÑO	1	11									A				A			A		A			A				A	15	0	
18	RC	1.075.327.933	EMMANUEL		BAUTISTA	ALVARADO	2	0									A				A			A		A			A				A	15	0	
19	RC	1075327860	EVALUNA		FONSECA	AYA	2	0									A				A			A		A			A				A	15	0	
20	RC	1.077.256.111	ISAK	ELIAN	VARGAS	VANEGAS	2	3									A				A			A		A			A				A	15	0	
																																	TOTAL	91	8	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Azucena Franco R
COORDINADOR(A) EA

Paola Andrea González
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	FB.MO12.PP	29/05/2018
	Versión 5	Página 1 de 1
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN: 55163002 Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YULI VARGAS PERDOMO CC: 55163002
Código CUENTAME UDS: 41001001129982 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NEIVA RURAL 4 UA3
Dirección UDS: CARRERA 9B CALLE 3 ESQUINA BARRIO LA PLAZA Teléfono UDS: 3156684568

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTE	NO ASISTE	
01	RC	1.077.256.812	GAEL	JERONIMO	CONDE	BRAVO	1	4		5	0	
02	RC	1.076.926.060	GUADALUPE		CORTES	CRUZ	1	4		5	0	
03	RC	1.075.328.479	JUAN	JOSE	TOLEDO	MOSQUERA	1	5		5	0	
04	RC	1.075.811.968	EVANGELYN		TRUJILLO	MENDEZ	1	6		5	0	
05	RC	1.075.811.886	JANNA	SOFIA	QUINAYAS	BAHAMON	1	8		5	0	
06	RC	1.077.740.716	ANTONELLA		ROJAS	GARCIA	1	9		5	0	
07	RC	1.077.740.666	ASCHLEY	ANTONELLA	GOMEZ	MENDEZ	1	10		5	0	
08	RC	1.077.740.675	JUAN	ESTEVAN	BOBADILLA	DIAZ	1	11		5	0	
09	RC	1.078.779.319	EMANUEL	FERNANDO	SOTO	ARANA	2	2		5	0	
10	RC	1.082.807.671	HEMILY	TAMARA	PERDOMO	PERDOMO	2	3		5	0	
11	RC	1.075.327.368	ANALUCIA		ROJAS	PASTRANA	2	7		5	0	
12	RC	1.076.926.697	ELIAM	DAVID	PERDOMO	MENZA	2	8		5	0	
13	RC	1.077.255.661	BAYRON	ANDRES	BARRETO	SANCHEZ	2	11		5	0	
14	RC	1.075.326.890	LUZ	MERCY	FLOREZ	COVALEDA	3	2		5	0	
15	RC	1.082.807.386	HELLEN	DAYAN	PERDOMO	BASTIDAS	4	6		5	0	
16	RC	1.078.779.117	GABRIEL	MAURICIO	ARANA	HERRERA	4	10		4	1	
17	RC	1.076.517.944	JHON	SMITH	CARRILLO	BAILON	4	4		5	0	
18												
19												
20												
									TOTAL	84	1	

Verificación De Cobertura		
	NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	0
	NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	17
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F0.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 8911010243 NÚMERO DE CONTRATO: 4100040025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN 55163002 Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YULI VARGAS PERDOMO CC 55163002
Código CUENTAME UDS: 4100100129952 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NEIVA RURAL 4 UA2
Dirección UDS: CARRERA 3B CALLE 3 ESQUINA BARRIO LA PLAZA Teléfono UDS: 3150685559

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) / SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) / TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) / CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) / QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	CC	1.075.300.124	CATALINA		MORENO	RODRIGUEZ	28	5	A A A			5	0	
02	CC	1.003.814.594	NICOL	ANDREA	POLANIA	MEDINA	24	6	A A A A A			5	0	
03	CC	1.077.721.812	VALENTIANA		ROJAS	PERDOMO	20	0	A A A A A			5	0	
04	CC	33.750.416	BIBIANA		TRUJILLO	MEDINA	40	3	A A A A A			5	0	
05	CC	1.075.236.028	SARA	NICOL	MARTINEZ	DIAZ	18	5	A A A A A			5	0	
06	CC	1.022.977.202	LEYDI	YOHANA	LLANOS	MACHADO	32	11	A A A A A			5	0	
07	CC	1.076.501.917	TANIA	JULIETH	TOLEDO	CORTES	19	11	A A A A A			5	0	
08	CC	1.075.255.321	YULI	TATIANA	TOVAR	CORDOBA	33	8	A A A A A			5	0	
09	CC	1.006.813.776	ROSSY	ANDREA	GOMEZ	MORALES	26	10	A A A A A			5	0	
10	CC	1.075.298.650	YESICA		LOMBANA	NARVAEZ	28	8	A A A A A			5	0	
11	CC	1.006.814.045	ASTRID	CAROLINA	GOMEZ	MORALES	30	7	A A A A A			5	0	
12	CC	1.003.828.855	ESTEFANIA		GOMEZ	DIAZ	22	1	A A A A A			5	0	
13	RC	1.076.928.869	JOSUE	DAVID	RAMIREZ	MURCIA	0	2	A A A A A			5	0	
14	RC	1.076.928.868	ELISA	FERNANDA	RAMIREZ	MURCIA	0	2	A A A A A			5	0	
15	RC	1.029.894.100	EILEEN	ANTONELLA	ARCE	OLAYA	0	4	A A A A A			5	0	
16														
17														
18														
19														
20														
											TOTAL	75	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 2 AÑOS ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES A 2 AÑOS ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	12

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: **Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
N.T: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240202S
MES: MAYO AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN 55163002 Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a) YULI VARGAS PERDOMO CC 55163002
Código CUENTAME UDS: 4100100129882 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención NEIVA RURAL 4 UA1
Dirección UDS: CARRERA 3B CALLE 3 ESQUINA BARRIO LA PLAZA Teléfono UDS: 3150084569

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	ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01	RC	1.250.698.881	ASHLEY	GABRIELA	SALAS	ARGUELLES	0	6								A				A				A					A	A			5	0	
02	RC	1.075.329.369	NOAH	MILAGROS	MOSQUERA	RODRIGUEZ	0	6								A				A		A		A					A				5	0	
03	RC	1.077.257.426	JONATHAN		CARRILLO	BAILON	0	6								A	A			A				A					A				5	0	
04	RC	1.075.812.553	ALAIA		ROJAS	ROJAS	0	6								A	A			A				A					A				5	0	
05	RC	1.121.986.948	MATHIAS		ROMERO	RUIZ	0	6								I				A				A	A				A				4	1	
06	RC	1.076.520.295	EMILIA		QUINTERO	LEON	0	7								A				A		A		A					A				5	0	
07	RC	1.075.812.495	ASHLY	CATALINA	FLOREZ	COVALEDA	0	7								A				A				A	A				A				5	0	
08	RC	1.029.893.718	CRISTIAN	JOEL	OLAYA	PAREDES	0	9								A				A				A					A	A			5	0	
09	RC	1.077.257.170	LIACK	SANTIAGO	REYES	OLAYA	0	10								A	A			A				A					A				5	0	
10	RC	1.029.893.700	ISIS	NAHOMY	CRUZ	PERDOMO	0	10								A				A				A	A				A				5	0	
11	RC	1.075.812.354	CHRIS	ELYAN	DIAZ	ROJAS	0	11								A				A				A				A	A				5	0	
12	RC	1.076.520.143	EIMY	DAHIAN	BAHAMON	ARTUNDUAGA	1	0								A				A				A					A	A			5	0	
13	RC	1.075.328.942	ALANA	LUCIA	SEPULVEDA	ROJAS	1	0								A				A				A					A	A			5	0	
14	RC	1.075.812.292	ADHARA	JULIETA	RUIZ	BERMUDEZ	1	0								A				A		A		A					A				5	0	
15	RC	1.250.698.657	HASSLY	SOPHIA	GAVIRIA	RUIZ	1	1								A	A			A				A					A				5	0	
16	RC	1.077.256.998	MAILEEN	SARAY	LOZANO	TOVAR	1	1								A	A			A				A					A				5	0	
17	RC	1.076.520.033	MIA	VALENTINA	MORENO	VALENCIA	1	2								A				A				A					A	A			5	0	
18	RC	1.076.928.112	CATALEYA		VILLALO	COVALEDA	1	3								A	A			A				A					A				5	0	
19																																			
20																																			
																													TOTAL			89	1	

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 AÑOS ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F0.MO12.FP	20/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NUMERO DE CONTRATO: 41N02402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN 1075232562. Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA JULIANA SILVA CC: 1075232562. UA: 1
Código CUENTAME UDS: 4100100380030. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NEIVA RURAL 6
Dirección UDS: CARRERA 3B CALLE 3 ESQUINA BARRIO LA PLAZA Teléfono UDS: 3167730217.

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	CC:	1.003.829.242	ERIKA	TATIANA	SANCHEZ	CUPITRE	22	10									A		A			A					A					A									5	0	
02	T.I	1.075.255.484	MARIA	PAULA	DIAZ	VALDERRAMA	15	10									A		A			A					A					A									5	0	
03	CC:	1.077.722.192.	CLARITZA		DIAZ	GOMEZ	19	2									A					A			A		A														5	6	
04	CC:	1.075.281.584.	MARIA	ALEJANDRA	RIVERA	MEDINA	30	8								A	A					A					A														5	0	
06	CC:	1.075.275.153.	LILIA	JIMENA	MUÑETON	MUÑETOM	31	7									A			A		A					A														5	0	
06	CC:	1.075.792.589.	DIANA	MARCELA	OLIVEROS	RAMIREZ	19	2									A					A			A		A														5	0	
07	CC:	1.075.319.368.	KENIA	FERNANDA	OLAYA	MEDINA	24	8									A					A			A		A														5	0	
08	CC:	1.077.226.282.	SHENIA	LIZETH	CAPERA	SUAZA	19	2									A					I			A		A														4	1	
09	CC:	1.007.258.852.	JIMENA		YAÑEZ	PERDOMO	22	3									A					A			A		I														4	1	
10	CC:	1.075.794.615.	JENNIFER	ANDREA	ZAMORA	OYOLA	18	2								A	A					A					A														5	0	
11	CC:	1.075.265.809	NICHOLE		SUAREZ	ARIAS	32	7									A					A					A				A	A									5	0	
12	CE:	33.162.589	ELSA MARIA MARGARITA	MARIA DEL VALLE	DAVILA	SANZ	15	4									A					A	A				A														5	0	
13	RC	1.077.257.679	NOAH	GABRIEL	VARGAS	HORTA	0	1									A					A	A				A														5	0	
14	RC	1.250.699.406	ALAN	JACOB	DUARTE	BRAVO	0	1									A					A		A			A														5	0	
15	RC	1.076.928.924	ALISSON AINHOA	ELSA MARIA BRILLY	DAVILA	SANZ	0	1									A					A		A			A														5	0	
16	RC	1.250.699.436	THOMAS	ANDRES	MOTTA	TRUJILLO	0	1									A					A			A		I														3	2	
17	RC	1.250.699.382	ZAIMER	ZANTIAGO	OYOLA	OIDOR	0	1								A	A					A					A														5	0	
18	RC	1.076.520.438	MADISON	SOFIA	SUAREZ	MANQUILLO	0	2									A			A		A					A														5	0	
19	RC	1.250.699.028.	JACOBO		CORTEZ	SUAREZ	0	4									A					A				A	A														5	0	
20	RC	1.076.928.709.	DANNY	LUCIANA	FALLA	MOSQUERA	0	5									A		A			A					A														5	0	
																																									TOTAL	96	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	12

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORMIDI
NIT: 891161024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4160240/2025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN 1075232562. Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA JULIANA SILVA CC 1075232562. UA: 3
Código CUENTAME UDS: 4100100130030. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NEIVA RURAL 6
Dirección UDS: CARRERA 3B CALLE 3 ESQUINA BARRIO LA PLAZA Teléfono UDS: 3167130217.

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES a VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.077.257.421.	IAN	MATEO	CUBULLOS	RUIZ	0	6		5	0	
02	RC	1.076.926.728	EMILIANO		PINEDA	PASCUAS	0	5		5	0	
03	RC	1.077.257.463.	DAVID		HUEPENDO	GARCIA	0	5		5	0	
04	RC	1.077.257.056	IAN	SANTIAGO	TOVAR	LOZANO	1	0		5	0	
05	RC	1.076.520.132	GAEL	SANTIAGO	SILVA	ENDES	1	1		5	0	
06	RC	1.076.520.039.	AHOME		MARTINEZ	GUTIERREZ	1	2		5	0	
07	RC	1.077.256.876	ANGEL	ADRIAN	RIVERA	OLAYA	1	4		5	0	
08	RC	1.077.256.771.	ANDRES	FELIPE	DIAZ	RUIZ	1	5		5	0	
09	RC	1.076.519.814.	SALOME		NARVAEZ	PINCHAO	1	6		5	0	
10	RC	1.075.811.956.	JERONIMO		ZAMBRANO	FIERRO	1	6		5	0	
11	RC	1.076.927.720.	ZOE	ANTONELLA	NARVAEZ	RUIZ	1	6		5	0	
12	RC	1.075.811.863.	IAN	GABRIEL	PERALTA	MENDEZ	1	7		5	0	
13	RC	1.076.427.433	CLOE	VALERIA	DIAZ	BULLAS	1	11		5	0	
14	RC	1.076.519.408.	ZOE	ANAIA	MEDINA	TOVAR	2	4		5	0	
15	RC	1.029.892.490.	HEILY	THALIANA	CARDOSO	PERDOMO	2	4		5	0	
16	RC	1.075.327.388	IKER	ANDRES	NARVAEZ	BAHAMON	2	7		5	0	
17	RC	1.082.807.434	MILAN	KALETH	CAROZO	TOVAR	4	3		5	0	
18												
19												
20												
									TOTAL	85	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON.
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240202025
MES: MAYO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN: 1075232582. Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA JULIANA SILVA CC: 1075232582. UA:2
Código CUENTAME UDS: 4100100030030. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NEIVA RURAL 6
Dirección UDS: CARRERA 3B CALLE 3 ESQUINA BARRIO LA PLAZA Teléfono UDS: 3157130217.

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1,250,699,254	DULCE	MARIA	DIAZ	RECALDE	0	2								A	A					A					A					A		5	6	
02	RC	1,237,138,629	JUAN	MARTIN	VANEGAS	DIAZ	0	4									A					A				A	A					A		5	0	
03	RC	1,076,520,216	EMMA	ALEXIA	RODRIGUEZ	PERDOMO	0	10									A					A				A	A					A		5	0	
04	RC	1,075,812,348.	BRYAN	STEVEN	RIVAS	MENDEZ	0	11									A				A	A					A					A		5	0	
05	RC	1,077,256,982.	DARETH	SANTIAGO	MURCIA	MEDINA	1	2									A					A				A	A					A		5	0	
06	RC	1,250,698,544.	EMILIANO		CASTAÑEDA	RIVERA	1	4									A				A	A					A					A		5	0	
07	RC	1,076,519,964.	KAILY	MAIA	CARVAJAL	SANCHEZ	1	4									A		A			A					A					A		5	0	
08	RC	1,076,519,971	VALERY	ROXANA	OCHOA	TOVAR	1	5									A					A			A		A					A		5	0	
09	RC	1,077,256,768	JESUS	DAVID	BAHAMON	GONZALEZ	1	6									A					A	A				A					A		5	0	
10	RC	1,108,939,240.	GELYN	AURORA	DIAZ	ANDRADE	1	10									A					A					A				A	A		5	0	
11	RC	1,077,256,396.	GAELL	ANDRES	BONILLA	MOSQUERA	1	11									A					A					A				A	A		5	0	
12	RC	1,077,256,115.	SOLIMAR		ARIAS	CASTIBLANCO	2	3									A				A	A					A					A		5	0	
13	RC	1,075,811,005	JUAN	JOSE	RUIZ	BAHAMON	2	11								A	A					A					A					A		5	0	
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
																																	TOTAL	65	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL USUARIOS QUE ESTANTES ASISTENTES:	0

Azucena Pinto
COORDINADOR(A) EA

María Juliana Silva
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.MG12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
N°: 891310243 3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100M00022
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja _1_ de _3_
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075256834
Código CUENTAME UDS: 410010012991 3 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA1
Dirección UDS: CARRERA 49A #23 ESQUINA CASETA COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE Teléfono UDS: 3008773696

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1.010.075.694	KARLA	MARCELA	MORENO	VELAZQUEZ	25	4				A		A			A			A				A									5	0	
02	CC	1.076.212.330	MARYI	LARISSA	LLANOS	DOMINGUEZ	20	10				A					A			A				A									5	0	
03	CC	1.003.812.600	ANA	ISABELLA	CUELLAR	REYES	24	8				A		A			A																3		
04	CC	1.077.722.449	YULIETH	KARINA	HEREDIA	QUINTERO	19	3				A		A			A			A				A									5	0	
05	CC	1.075.315.955	DANIELA		MARTINEZ	POLANCO	26	3				A					A			A				A									4	0	
06	CC	1.006.486.073	MIREYA		ORTIZ	FACUNDO	24	7	A			A					A																3		
07	CNV	25.034.810.100.245	IAN	ALEXANDER	MONTEALEGRE	TRUJILLO	0	2				A					A			A				A									5	0	
08	RC	1.076.520.425	LAURA	SOFIA	PERDOMO	OLIVEROS	0	3				A					A			A				A									4	0	
09	RC	1.029.894.176	KILYAN		ARROYAVE	MONTENEGRO	0	3				A					A			A				A									5	0	
10	RC	1.029.894.159	SOL	MILAGROS	RAMIREZ	MONTIEL	0	3				A					A			A				A									5	0	
11	RC	1.077.257.506	MIA	VICTORIA	MARTINEZ	AVILES	0	4				A					I			I				AA									3	2	
12	RC	1.029.894.083	ANA	FERNANDA	ROJAS	BONILLA	0	4				A					A			A				A									5	0	
13	RC	1.237.138.518	SAMUEL	MATHIAS	GONZALEZ	PENAGOS	0	4	A			A					A			A				A									5	0	
14	RC	1.076.928.625	HALANNA	SOFIA	PERDOMO	MORA	0	6	A			A					A			A				A									5	0	
15	RC	1.076.928.650	EMILY	SOFIA	CANACUE	GUZMAN	0	6				A					A			A				A									5	0	
16	RC	1.237.138.491	BRYAN	ALEXANDER	HERNANDEZ	BAHAMON	0	7				A					A			A				A									5	0	
17	RC	1.077.257.335	OLGA	VICTORIA	BASTOS	BONILLA	0	7				A					A			A				A									5	0	
18	RC	1.076.928.513	ANA	ANTONELA	GUEVARA	MOJICA	0	8	A			A					A			A				A									5	0	
19	RC	1.076.928.499	YEFRY	SANTIAGO	GARCIA	ALMANZA	0	8	A			A					A			A				A									5	0	
20	RC	1.077.741.129	LUCIANA		CHARRY	RODRIGUEZ	0	8				A		A			A			A				A									5	0	
																																TOTAL	92	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT 891180243 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240025
MES: MAYO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja __ de __
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075255834
Código CUENTAME UDS: 4100100129913 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA1
Dirección UDS: _CARRERA 4BA #23 ESQUINA CASETA COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE_____ Teléfono UDS: _3006773596_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.250.699.541	EMMA	GABRIELA	OTALORA	CUELLAR		0													A				A								2		
02	CNV	25.059.010.161.213	EMILIANO		SAMBONI	ORTIZ		0													A				A								2		
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 4		

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

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) FA

Maria Fernanda Castro.
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	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

IDENTIFICACIÓN — Hoja _2_ de _3_

NIT:	891191024-3	NÚMERO DE CONTRATO: 4100102625	
MES:	MAYO	AÑO: 2025	
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	FAMILIAR		
SERVICIO DE ATENCIÓN:	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR		

Regional: HUILA — Centro Zonal: NEIVA — Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA — CC 1075255634

Código CUENTAME UDS: 4100100128813 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR S_ UA2

Dirección UDS: _ CARRERA 4SA #23 ESQUINA CASETA COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE — Teléfono UDS: _3006773596_

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	TI	1.075.255.680	MARIA	FERNANDA	GARCIA	PUENTES	15	9			5	0	
02	CC	1.193.087.738	ALEXANDRA		ZAPATA	FALLA	22	8			5	0	
03	RC	1.029.894.284	ASHLEY	SOFIA	BELTRAN	PASTRANA	0	1			5	0	
04	RC	1.075.329.354	DAPHNE		BARRERA	GRACIA	0	6			5	0	
05	RC	1.029.893.690	JAILER	MATHIAS	GONZALEZ	HEREDIA	0	9			5	0	
06	RC	1.077.257.047	MARCO	ANTONIO	SUAREZ	SANCHEZ	0	11			5	0	
07	RC	1.029.893.558	BRIAM	SAMUEL	MOSQUERA	DAVILA	1	0			5	0	
08	RC	1.076.928.194	JOAQUIN		GARZON	ANGARITA	1	1			5	0	
09	RC	1.029.893.459	KEVIN	MILAN	ZAMBRANO	GOMEZ	1	1			5	0	
10	RC	1.075.328.898	JANA	LUCIA	MEDINA	ZAMBRANO	1	1			4	0	
11	RC	1.075.328.763	MAIDY	YULITZA	FORERO	PEREZ	1	2			5	0	
12	RC	1.075.812.138	ADARA	ISABELL A	RAMOS	SERRATO	1	2			5	0	
13	RC	1.076.928.124	MIA	ANTONELLA	LAMILLA	MEDINA	1	2			5	0	
14	RC	1.075.328.724	BRIAN	JOSEPH	SANCHEZ	BONILLA	1	2			5	0	
15	RC	1.029.893.234	MATHIAS		RODRIGUEZ	CUPITRA	1	4			4	0	
16	RC	1.077.256.364	SALOME		VELASQUEZ	CUELLAR	1	11			5	0	
17	RC	1.075.327.715	DILAN	MATIAS	MOLINA	CABRERA	2	3			5	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	83	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja _3_ de _3_
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075256834
Código CUENTAME UDS: 4100100129913 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA3
Dirección UDS: __CARRERA 49A #23 ESQUINA CASETA COMUNAL 11 DE NOVIEMBRE_____ Teléfono UDS: _3006773595_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	36.311.512	IDALY		CUPITRA	MATOMA	42	11	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
02	CC	1.075.317.768	ANGIE	CAMILA	FIERRO	TOVAR	26	0	PRIMERA: A; SEGUNDA: A A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
03	CC	1.003.805.356	KAREN	TATIANA	OSPINA	UCHIMA	23	8	PRIMERA: A; SEGUNDA: A A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
04	RC	1.029.694.110	ALEJANDRO		SOTO	GONZALEZ	0	3	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
05	RC	1.029.693.851	SCARLETT	SAORI	GUZMAN	MOLANO	0	7	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A A; CUARTA: A		5	0	
06	RC	1.075.329.249	BRIAYNNIS	ANTONELLA	PERDOMO	SILVA	0	9	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
07	RC	1.078.928.283	SANDER	EMILIANO	SERRATO	CASTRO	1	0	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A A; CUARTA: A		5	0	
08	RC	1.029.892.682	HANI	ISABELLA	CABRERA	OGARI	1	1	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
09	RC	1.237.138.456	MAXIMILIANO		CORTES	LARGO	1	2	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
10	RC	1.145.739.652	ZOÉ	ANTONELLA	LASSO	TRILLERAS	1	5	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
11	RC	1.075.328.396	CARLOS	DAVID	SAAVEDRA	QUIMBAYA	1	7	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A A; CUARTA: A		5	0	
12	RC	1.250.698.387	ALAN	DAVID	ACOSTA	GUERRERO	1	9	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
13	RC	1.075.811.784	DAYLIN	YULIETH	ARIAS	NUÑEZ	1	10	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
14	RC	1.075.811.733	IKER	JESUS	SOTO	GONZALEZ	1	11	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
15	RC	1.076.927.357	LUCIANA		RAMIREZ	BENAVIDES	1	11	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; TERCERA: A; CUARTA: A		4	0	
16	RC	1.237.138.391	ASHLEY	DANIELA	VILLAREAL	BAICUE	2	2	PRIMERA: A; SEGUNDA: A A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
17	RC	1.075.327.665	KYLIAN	ALEXANDER	OROZCO	PERDOMO	2	3	PRIMERA: A; SEGUNDA: A A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
18	RC	1.078.926.971	EIMY	LISBETH	SABOGAL	MARTINEZ	2	4	PRIMERA: A; SEGUNDA: A A; TERCERA: A; CUARTA: A		5	0	
19													
20													
										TOTAL	82	0	

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

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS
NIT: 891101024-3
MES: MAYO
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR
NERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

NÚMERO DE CONTRATO: 4100240/2025
AÑO 2025 891101024-3

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3
Código CUENTAME UDS: 4100100129966 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 8 - UA 1
Dirección UDS: CRA 7-CON-84-08 PARQUE BIBLIOTECA ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 1 4 2 3 8

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1.042.431.991	ENALBA	MARIA	TORRES	SAMPAYO	38	2								A	A					A					A				A		5	0	
02	C.C	1.045.140.020	LADY	BIBIANA	MARTINEZ	SEPULVEDA	37	0									A				A	A					A				A		5	0	
03	C.C	1.075.291.233	NICOLE		TRUJILLO	RIVERA	29	4									A			A		A					A				A		5	0	
04	C.C	1.003.813.675	SAIRA	VALENTINA	PORRAS	DIAZ	24	10								A	A					A					A				A		5	0	
05	CC	1.003.950.708	LAURA	DANIELA	CAMPOS	MARROQUIN	23	6							A		A					A					A				A		5	0	
06	CC	1.007.560.700	VALERY	NATHALIA	PEÑA	ROMERO	22	5								A	A					A					A				A		5	0	
07	C.C	1.068.927.111	DANNA	VALENTINA	CORTEZ	BRAVO	21	3									A		A			A					A				A		5	0	
08	C.C	1.076.500.898	KAREN	LISETH	QUINTERO	RUEDA	20	11							A		A					A					A				A		5	0	
09	T.I	1.083.882.822	MARIA	ROCIO	AMBITO	ROA	17	0									A				A	A					A				A		5	0	
10	T.I	1.117.816.756	LIZETH	DAYANNA	VERU	MEDINA	16	9									A			A		A					A				A		5	0	
11	RC	1.250.699.398	ANNY	LUCIA	PERAFAN	RAMOS	0	1									A			A		A					A				A		5	0	
12	R.C	1.029.894.210	EMMA	ISABELLA	GUEVARA	ZUÑIGA	0	2							A		A					A					A				A		5	0	
13	R.C	1.077.257.564	DOMINICK	ALEXANDER	QUEVEDO	MENESES	0	5							A		A					A					A				A		5	0	
14	RC	1.077.257.504	VICTORIA		MOSQUERA	OLAYA	0	5									A		A			A					A				A		5	0	
15	R.C	1.250.698.997	LAURA	VALENTINA	LIZ	ROA	0	5							A		A					A					A				A		5	0	
16	R.C	1.076.928.719	HELEN	VICTORIA	BURBANO	PUENTES	0	4								A	A					A					A				A		5	0	
17	R.C	1.076.928.713	MIA	ANTONELLA	SANCHEZ	MENDEZ	0	5									A		A			A					A				A		5	0	
18	R.C	1.075.812.583	JULIETH	SAMANTHA	DIAZ	LOZADA	0	5							A		A					A					1				A		5	0	
19	R.C	1.029.893.996	AMARA	VICTORIA	RUBIO	VARGAS	0	5							A		A					A					A				A		5	0	
20																																			
																																TOTAL	95	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	10

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo P.
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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS

N.I.F: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240025

MES: MAYO AÑO: 2025 891101024-3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3

Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3

Código CUENTAME UDS: 4100105129966 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 6 - UA 2

Dirección UDS: CRA 7-CON 84-06 PARQUE BIBLIOTECA ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 4 2 3 8

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																							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	R.C	1.077.257.412	NEITHAN	ALEJANDRO	RESTREPO	PEREZ	0	6									A	A				A					A					A	5	0	
02	R.C	1.029.893,934	JESUS	DAVID	BUENDIA	GARCIA	0	6									A			A		A					A					A	5	0	
03	R.C	1.075.329.279	EMILY	CELESTE	MARTINEZ	AGUDELO	0	6						A			A					A					A					A	5	0	
04	R.C	1.075.812.481	ADAM	DAVID	VALENCIA	OSORIO	0	6								A	A					A					A					A	5	0	
05	R.C	1.076.928.553	GERONIMO		CASTRO	CAMPOS	0	6									A		A			A					A					A	5	0	
06	R.C	1.029.893.885	LIAM	EDUARDO	BOTELLO	OSORIO	0	6						A			A					A					A					A	5	0	
07	R.C	1.075.329.231	MIA	ALAIA	LOPEZ	NARVAEZ	0	7									A		A			A					A					A	5	0	
08	R.C	1.075.329.217	MARTIN	GAEL	TRIANA	MEDINA	0	7								A	A					A					A					A	5	0	
09	R.C	1.077.741.126	AARON	GAEL	RODRIGUEZ	QUINTERO	0	7								A	A					A					A					A	5	0	
10	R.C	1.075.329.135	NASHLY	LORENA	PERDOMO	CAICEDO	0	9									A					A	A				A					A	5	0	
11	R.C	1.075.329.112	ELIF	SAMARA	DIAZ	OLAYA	0	9								A	A					A					A					A	5	0	
12	R.C	1.076.812.370	EILEEN	SAMARA	LEIVA	BURBANO	0	9									A			A	A						A					A	5	0	
13	R.C	1.076.812.369	LILIA	ANTONELLA	LEIVA	BURBANO	0	9									A			A	A						A					A	5	0	
14	R.C	1.077.257.121	JONAS	MATHIAS	PENAGOS	SILVA	0	9								A	A					A					A					A	5	0	
15	R.C	1.076.928.312	JUAN	SEBASTIAN	GONZALEZ	DURAN	0	11									A		A			A					A					A	5	0	
16	RC	1.083.944.403	ANI	JULIANA	VARGAS	VASQUEZ	0	11									A			A	A						A					A	5	0	
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	80	0	

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

Adriana Rivera
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	CORPORACIÓN EL MANITO DE DIOS		IDENTIFICACIÓN		Hoja 3 de 3
NIT:	0911010243		Regional: HUILA	Centro Zonal: NEIVA	Municipio: NEIVA
MES:	MAYO	NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025	Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO	CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3	
		AÑO: 2025	0911010243	Código CUENTAME UDS: 4105100129860	Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 6 - UA 3
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	FAMILIAR				
SERVICIO DE ATENCIÓN:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR		Dirección UDS: CRA 7-CON 84-05 PARQUE BIBLIOTECA ALBERTO GALINDO		Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 1 4 2 3 8

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
01	R.C	1.075.328.894	ALISSON	CELESTE	OLAYA	MEJIA	1	0
02	R.C	1.077.741.044	NAHOMI	ISABELLA	JUAGIVIOY	LOSADA	1	0
03	R.C	1.250.698.655	ZOE	VALENTINA	LUCUARA	ALDANA	1	1
04	R.C	1.029.893.376	MADDISON	ORIANA	ROJAS	AGUDELO	1	2
05	R.C	1.075.328.690	HELEN	LUCIA	VIQUE	CARVAJAL	1	2
06	R.C	1.076.928.007	ARISS		OTALORA	PARRA	1	4
07	R.C	1.077.740.923	ANGELICA	JOHANNA	RAMIREZ	YAIMA	1	4
08	R.C	1.080.299.974	MIGUEL	ANGEL	MEDINA	PASTRANA	1	4
09	R.C	1.029.893.104	IAN	JESUS	CRUZ	LOPEZ	1	6
10	R.C	1.112.072.461	DOMENIC	GAEL	OLIVEROS	CARDOZO	1	6
11	R.C	1.075.326.274	ISABELLA		PULIDO	PRECIADO	1	8
12	R.C	1.077.256.544	LIAM	DANIEL	MEDRANO	GUTIERREZ	1	8
13	R.C	1.075.328.270	CATALEYA		DIAZ	CASTRO	1	8
14	R.C	1.237.138.429	EMANUEL		GUZMAN	GALVIS	1	9
15	R.C	1.075.328.209	EMMA	VICTORIA	NAVEDA	GONZALEZ	1	9
16	R.C	1.075.328.105	OWEN	DAVID	GALLEGO	CEDEÑO	1	9
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
01									A				A	A					A					I		4	1	
02						A			A					A					A					A		5	0	
03									A				A	A					A					A		5	0	
04						A			A					A					A					A		5	0	
05							A		A					A					A					A		5	0	
06								A	A					A					A					A		5	0	
07								A	A					A					A					A		5	0	
08							A		A					A					A					A		5	0	
09									A		A			A					A					A		5	0	
10							A		A					A					A					A		5	0	
11									A			A		A					A					A		5	0	
12									A			A		A					A					A		5	0	
13									A				A	A					A					A		5	0	
14									A			A		A					A					A		5	0	
15									A		A			A					A					A		5	0	
16									A			A		A					A					A		5	0	
17																												
18																												
19																												
20																												
																									TOTAL	79	0	

Verificación De Consulta		
[illegible]	0	
[illegible]	16	
[illegible]	0	

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo P.
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

FG.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MAESTRO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.664476
Código CUENTAME UDS: 4100100129805 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _UA_1
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688792

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																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1.075.542.122	MAIRA	ALEXANDRA	CHAVARRO	ESQUIVEL	32	11									A		A			A					A					A					5	0	
02	CC	1.075.322.447	LAURA	NATALY	VELASQUEZ	CUELLAR	25	8									A		A			A					A					A					5	0	
03	CC	1.075.211.722	SARA	MILENA	RAMIREZ	MOLINA	21	8									A					A					A			A		A					5	0	
04	CC	1.004.159.647	MARIA	ISABEL	CAJIBIOY	BECERRA	32	5									A																				1	0	
05	CC	1.075.240.547	MARGARITA		FLOR	QUINA	35	4									A		A			A					A					A					5	0	
06	CC	1.070.589.058	ELIZABETH		ALDANA	ORTUA	37	11									A		A			A					A					A					5	0	
07	CC	1.081.159.248	ENGGY	CAROLINA	PENNA	POLO	29	4									A		A			A					A					A					5	0	
08	CC	1.075.252.746	JENNIFFER		CACHALLA	NARVAEZ	34	1									A		A			A					A					A					5	0	
09	CC	1.075.318.279	CAROLINA		VARGAS	RUBIANO	26	0									A		A			A					A					A					5	0	
10	CC	1.003.804.593	PAULA	ANDREA	FIERRO	PALENCIA	23	11									I																				0	1	
11	CC	1.232.889.669	KELLY	GISELA	FIGUEROA	VALBUENA	27	0									A			A		I															2	1	
12	TI.	1.077.227.859	MARIA	PAULA	HERNANDEZ	CUBILLOS	18	1									A			A		A					A										5	0	
13	CC	1.075.305.930	NELLY	XIMENA	NAGLES	SOTO	27	9									A		A			A					A					A					5	0	
14	RC	1.029.894.197	LAHIAM	JOSUE	ORDOÑEZ	PERDOMO	0	3									A					A					A					A					4	0	
15	RC	1.076.928.824	JOAN	FELIPE	LOSADA	CHARRY	0	3									A					A					A				A	A					5	0	
16	RC	1.029.894.152	VICTOR	SANTIAGO	CASTRO	GUILLEN	0	3									A		A			A					A					A					5	0	
17	RC	1.029.894.134	VALERY	ANTONELLA	CORDOBA	VILLEGAS	0	4									A			A		A					A					A					5	0	
18	RC	1.076.928.657	DAFNE	SAMARA	ESCANDON	ESPINOSA	0	5									A					A					A				A	A					5	6	
19	RC	1.029.894.016	BRITNEY	LUCIANA	BOLAÑOS	CACHAYA	0	5									A					A					A					A					4	0	
20	RC	1.077.741.176	EIMY	ANTONELLA	OLIVEROS	MENDEZ	0	6									A					A					A				A	A					5	0	
																																					TOTAL	86	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	10

Adriana Reyes
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Hoja __2__ de __4__
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.864478
Código CUENTAME UDS: 4100100129306 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _UA_1
Dirección UDS CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688792

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.250.699.510	EMILIANO		ZAMBRANO	CAJIBIOY	0	0												A				A				A	A	4	0	
02	RC	1.029.894.418	GAEL	DAVID	RUBIANO	FIERRO	0	0										A		A				A				A		4	0	
03	RC	1.250.699.536	LEIMER	STICK	GALVIS	FIGUEROA	0	0																A				A		2	0	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	10	0	

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

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
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	29/05/2015 Página 1 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MANJTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 410024020025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 4
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.864478
Código CUENTAME UDS: 4100100129906 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _UA_2
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224686792

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1.075.329.397	AXEL		ROJAS	SAENZ	0	6									A				A				A					A	A	5	0	
02	RC	1.250.698.886	SOLANY		ROMERO	BERNAL	0	6									A				A				A					A		4	0	
03	RC	1.075.812.529	LUIS	DANIEL	ALVAREZ	RODRIGUEZ	0	7									A			A	A				A					A		5	0	
04	RC	1.076.520.309	LUZ	KEILY	SALAZAR	CHACON	0	7									A				A				A			A		A		5	0	
05	RC	1.075.329.280	LIAM	STEVAN	VARGAS	SAMBONY	0	8									A			A	A				A					A		5	0	
06	RC	1.076.673.162	MIA	ISABELLA	ROJAS	YUSUNGUAIRA	0	8									A		A		A				A					A		5	0	
07	RC	1.076.928.502	LIAM	MAURICIO	MALDONADO	MOLANO	0	8									A		A		A				A					A		5	0	
08	RC	1.076.928.500	KEYLER		QUINTERO	NAVA	0	8									A				A				A				A	A		5	0	
09	RC	1.075.812.446	ANAHI	ZAMARA	MUÑOZ	QUINTERO	0	8									A				A				A			A		A		5	0	
10	RC	1.076.520.259	MELANY	YULIANA	MENDEZ	MORALES	0	8									A		A		A				A					A		5	0	
11	RC	1.029.893.682	THIAGO	ANDRES	QUINTERO	VARGAS	0	9									A				A				A					A	A	5	0	
12	RC	1.081.428.587	MAXIMILIANO		BAHOS	CORTEZ	0	10									A			A	A				A					A		5	0	
13	RC	1.075.812.344	NAYERLY	SHARICK	MUÑOZ	MENDEZ	1	0									A				A				A					A		4	0	
14	RC	1.075.812.291	JOEL	DAVID	VARGAS	PENNA	1	0									A				A				A					A	A	5	0	
15	RC	1.076.928.256	MARIA	ANTONELLA	SANCHEZ	LOSADA	1	0									A			A	A				A					A		5	0	
16	RC	1.076.928.186	JOSE	DAVID	PICHINA	JOVEN	1	1									A				A				A		A			A		5	0	
17	RC	1.029.893.337	DANITZA		COLLAZOS	IBARRA	1	3									A				A				A					A		4	0	
18	RC	1.077.256.867	EVELYN	DAYANA	LASSO	MEDINA	1	4									A				A				A				A	A		5	0	
19																																		
20																																		
																															TOTAL	87	0	

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

Adriana Rojas
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 091101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 4
Regional: HUILA Centro Zona: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a) YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.894.478
Código CUENTAME UDS: 4100100129906 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 UA 3
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688782

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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	1.075.328.586	BRYAN	SMITH	REINA	PARRA	1	4									A					A	A					A				A		5	0	
02	RC	1.076.928.036	THIAGO		OGARI	GONZALEZ	1	4									A						A					A				A		4	0	
03	RC	1.029.893.186	ANGEL	ELIAM	GARCIA	CAMACHO	1	5									A						A					A			A	A		5	0	
04	RC	1.076.927.930	JHAIDYN	VICTORIA	CANGREJO	TOVAR	1	5									A					A	A					A				A		5	0	
05	RC	1.077.740.888	EDUWAR	ANTONIO	NARANJO	HERNANDEZ	1	5									A						A					A				A		4	0	
06	RC	1.076.927.976	IAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	LASSO	1	6									A						A					A				A		4	0	
07	RC	1.077.740.834	YUDI	VICTORIA	TAPIERO	MARTINEZ	1	6									A						A					A			A	A		5	0	
08	RC	1.076.927.756	ADHARA		GARCIA	TRUJILLO	1	8									A						A					A			A	A		5	0	
09	RC	1.075.811.910	ANYI	LUCIANA	PEÑA	RIOS	1	8									A						A					A			A	A		5	0	
10	RC	1.077.740.799	JERSON	SAMUEL	RESTREPO	JOVEN	1	8									A						A					A			A	A		5	0	
11	RC	1.075.811.845	VALERIA		MOTTA	DURAN	1	9									A						A					A				A		4	0	
12	RC	1.076.927.575	ALANNA		AMORTEGUI	MANCHOLA	1	10									A						A					A			A	A		5	0	
13	RC	1.076.927.576	ARIANNA		AMORTEGUI	MANCHOLA	1	10									A						A					A			A	A		5	0	
14	RC	1.029.892.845	JUAN	DAVID	ORTIZ	ROMERO	2	0									A						A					A				A		4	0	
15	RC	1.077.256.153	HELEN	SARAY	HERRERA	LEGUIZAMO	2	2									A						A					A			A	A		5	0	
16	RC	1.077.256.154	DULCE	MARIA	HERRERA	LEGUIZAMO	2	2									A						A					A			A	A		5	0	
17	RC	1.076.927.133	VALERIA		PADILLA	NAGLES	2	3									A						A					A				A		4	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	90	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Adhara Rivas
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
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	F8.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS
NIT: 8911010024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240202025
MES: MAYO AÑO: 2025 8911010024-3
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL CC: 5 5 1 6 5 3 5 6
Código CUENTAME UDS: 4100100129857 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 3 - UA 1
Dirección UDS: CARRERA 15 # 15 - 17 GASETA COMUNAL SANTA LIBRADA Teléfono UDS: 3 1 5 8 0 7 9 8 5 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1.075.256.629	KESTIN	YARITZA	GAMA	GUTIERREZ	33	8		5	0	
02	C.C	1.075.265.593	KAROL	VANESSA	CONTRERAS	TOQUICA	32	7		5	0	
03	C.C	1.193.130.671	DEICY	DANIELA	PAZ	DEVIA	30	9		5	0	
04	C.C	1.078.778.597	NAYIVI		GUTIERREZ	GONZALEZ	28	1		5	0	
05	C.C	1.006.814.634	DANIELA	ALEJANDRA	ALZATE	DIAZ	25	10		5	0	
06	C.C	1.075.598.247	CESIA		TORRES	RAMIREZ	20	9		5	0	
07	C.C	1.117.806.296	LINA	MARITZA	NARVAEZ	TRUJILLO	20	8		4	1	
08	C.C	1.076.904.727	KAROL	MELISSA	PALMA	GARCIA	19	8		4	1	
09	C.C	1.077.723.049	DANNA	VALENTINA	ZUÑIGA	PALENCIA	19	1		5	0	
10	R.C	1.250.699.146	IAN	JAVIER	CAMPOS	VALDERRAMA	0	2		5	0	
11	R.C	1.077.257.618	JUAN	PABLO	PINZON	RIVERA	0	2		5	0	
12	R.C	1.250.699.076	MICHELL	SOFIA	ZAMORA	CORTEZ	0	2		5	0	
13	R.C	1.077.257.609	JOSE	GAEL	GUERRERO	HORTA	0	3		5	0	
14	R.C	1.075.329.484	MAXIMILIANO		MOLINA	CALLEJAS	0	4		5	0	
15	R.C	1.075.812.624	JUAN	DE DIOS	SANTELIZ	SANCHEZ	0	4		5	0	
16	R.C	1.076.520.368	NEIMAR	MAURICIO	USUGA	UNI	0	5		5	0	
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	78	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	9

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Luz Neyda Bobadilla C
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS				
NIT:	891101024-3	NÚMERO DE CONTRATO:	4100024002025		
MES:	MAYO	AÑO: 2025	891101024-3		
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	FAMILIAR				
SERVICIO DE ATENCIÓN:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR				

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3

Regional: HUILA — Centro Zonal: NEIVA — Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL — CC: 55166366

Código CUENTAME UDS: 4100100129957 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 3 - UA 2

Dirección UDS: CARRERA 16 # 15 - 17 CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA — Teléfono UDS: 3168079861

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: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1.077.257.483	DYLAN	GAEL	VILLAREAL	OTALORA	0	5						A	A					A				A					A				5	0	
02	R.C	1.076.928.699	MARIA	LUCIA	VELASQUEZ	ARDILA	0	5						A	A					A				A					A				5	0	
03	R.C	1.250.216.515	LIA	AMARI	RODRIGUEZ	USECHE	0	5							A				A	A				A					A				5	0	
04	R.C	1.076.520.353	CHLOE	ISABELLA	RIOS	QUINTERO	0	5						A	A					A				A					A				5	0	
05	R.C	1.077.257.424	BRAYAN	STIVEN	FLOREZ	SOTO	0	6						A	A					A				A					A				5	0	
06	R.C	1.250.698.884	NAIARA		SANABRIA	RAMIREZ	0	6						A	A					A				A					A				5	0	
07	R.C	1.075.329.310	LUIS	MATIAS	UNIGARRO	HERNANDEZ	0	7						A	A					A				A					A				5	0	
08	R.C	1.077.257.354	DEIBY		MARTINEZ	SANCHEZ	0	7						A	A					A				A					A				5	0	
09	R.C	1.075.812.520	LUCIA		ESCOBAR	TRUJILLO	0	7						A	A					A				A					A				5	0	
10	R.C	1.075.329.300	TYRONE	RUBIEL	VARGAS	PRADA	0	7							A				A	A				A					A				5	0	
11	R.C	1.076.520.266	DULCE	ISABELLA	GONZALEZ	ESPINOSA	0	8						A	A					A				A					A				5	0	
12	R.C	1.075.329.269	CATALEYA	MAHELET	ORTIZ	RAMOS	0	8						A	A					A				A					A				5	0	
13	R.C	1.077.257.275	ADHARA	SOPHIA	CRUZ	SILVA	0	8						A	A					A				A					A				5	0	
14	R.C	1.075.329.146	MARIANGEL		PENAGOS	RAMIREZ	0	9						A	A					A				A					A				5	0	
15	R.C	1.076.520.167	AILEEN	ADHARA	MORA	ROJAS	0	11						A	A					A				A					A				5	0	
16	R.C	1.076.520.079	MARIA	CELESTE	RAMIREZ	QUIMBAYA	1	1							A				A	A				A					A				5	0	
17	R.C	1.075.328.808	EMMANUEL		MOSQUERA	HERRERA	1	2							A				A	A				A					A				5	0	
18	R.C	1.250.698.649	EMMA	LUCIA	ORTIZ	PERDOMO	1	2						A	A					A				A					A				5	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS CON TRES O MÁS ASISTENCIAS	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS CON DOS O MENOS ASISTENCIAS	14
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS CON CERO ASISTENCIAS	0

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Luz Neyda Bobadilla C.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FR.MD12.FP Versión 8	29/05/2018 Página 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100240025
MES: MAYO AÑO: 2026 891101024-3
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 3 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL CC: 55 1 6 5 3 6 6
Código CUENTAME UDS: 4100100129957 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 3 - UA 3
Dirección UDS: CARRERA 16 # 16 - 17 CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA Teléfono UDS: 3 1 6 8 0 7 9 8 5 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1.250.698.648	EMILY	VICTORIA	ORTIZ	PERDOMO	1	2	A A A A	5	0	
02	R.C	1.112.503.524	ANGEL	FABIAN	RAMIREZ	SALAS	1	4	A A A A	5	0	
03	R.C	1.076.519.989	MARIA	DEL CARMEN	SABALLET	PERDOMO	1	4	A A A A	5	0	
04	R.C	1.077.740.949	SALOME		QUESADA	MOGOLLON	1	4	A A A A	5	0	
05	R.C	1.076.519.967	LIAM	ISAAC	NINCO	SUAREZ	1	4	A A A A	5	0	
06	R.C	1.076.519.966	ALANA		SILVA	CUENCA	1	4	A A A A	5	0	
07	R.C	1.076.519.953	EMILY	ADHARA	RUIZ	GOMEZ	1	4	A A A A	5	0	
08	R.C	1.077.256.870	YEICOL	CALEB	MILLAN	JARAMILLO	1	5	A A A A	5	0	
09	R.C	1.029.893.181	GAEL	FABIAN	ARENAS	VIEDA	1	6	A A A A	5	0	
10	R.C	1.029.893.143	SAMHAY	HELENNA	PEÑA	GONZALEZ	1	6	A A A A	5	0	
11	RC	1.076.927.776	IRIS	LUCIANA	CUELLAR	HERNANDEZ	1	8	A A A A	5	0	
12	R.C	1.077.256.405	MARIA	JULIETA	MANJARRES	DUSSAN	1	11	A A A A	5	0	
13	R.C	1.029.892.035	VALERY	SOFIA	MONTELAGRE	CANO	2	0	A A A A	5	0	
14	R.C	1.029.892.797	CARLOS	ESTEBAN	JAVELA	MORENO	2	0	A A A A	5	0	
15	R.C	1.083.841.748	NAOMI		BUSTOS	MORALES	2	1	A A A A	5	0	
16	R.C	1.075.327.771	SAMUEL		TORRES	LEAL	2	3	A A A A	5	0	
17	R.C	1.075.811.386	LYA	CHRISTINA	ESCOBAR	TRUJILLO	2	7	A A A A	5	0	
18	R.C	1.029.892.249	ORIANA	ANDREA	PIMENTEL	CASALLAS	2	8	A A A A	5	0	
19												
20												
									TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑAS, NIÑOS Y GESTANTES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑAS, NIÑOS Y GESTANTES AUSENTES	18
	TOTAL NIÑAS, NIÑOS Y GESTANTES RETIRADOS	0

Adhara Ruiz
COORDINADOR(A) EA

Luz Neyda Bobadilla C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2019
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Prestación Mixta de Primera Infancia

MT EDICIÓN 1 | NÚMERO DE CONTRATO: 4100A0025

MES: MAYO | AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN | Hoja 1 de 1

Regional: HUILA | Centro Zonal: NEIVA | Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): Kelly Johanna Santos | C.C: 33750765

Código CUENTAME UDS: 4100100129920 | Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 4 | UA-1

Dirección UDS: CARRERA 51 O W 27 -21 | Teléfono UDS: 3118726889

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																														
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADOS			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																													ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.250.699.399	DOMINIC	STIVEN	CARDONA	CRUZ	0	0									A						A	A				A									5	0	
02	RC	1.029.894.261	ERICK	SANTIAGO	GARCIA	DORADO	0	2									A						A	A				A									5	0	
03	RC	1.029.894.178	EMILY	SOFIA	LONDOÑO	OLAYA	0	3									A						A	A				A									5	0	
04	RC	1.029.894.180	SHALOME		LOZADA	LOSADA	0	3									A						A			A		A									5	0	
05	RC	1.076.928.786	LIAN	ELOY	CARVAJAL	SANTANA	0	3									A						A					A									4	0	
06	RC	1.029.894.127	EMILY	SOFIA	GOMEZ	CABRERA	0	4									A						A					A	A								5	0	
07	RC	1.075.329.465	SAMUEL	DAVID	CORREA	VILLABON	0	4									A						A			A		A									5	0	
08	RC	1.029.894.011	KEILY	MAHELET	FALLA	FELIX	0	4									A						A			A		A									5	0	
09	RC	1.117.846.151	JHEINER	DAVID	CELIS	ROCHA	0	10									A				A		A					A									5	0	
10	RC	1.077.741.072	JAMES	DAVID	RUBIO	CUELLAR	0	11									A						A			A		A									5	0	
11	RC	1.076.812.297	HANNA	VICTORIA	POSADA	MAYORGA	1	0									A						A				A	A									5	0	
12	RC	1.075.328.837	ALAN	STID	VELASCO	GARZON	1	1									A						A	A				A									5	0	
13	RC	1.077.257.001	DAMIAN		CUMACO	SOTO	1	1									A						A				A	A									5	0	
14	RC	1.077.256.811	EIMY	JULIANA	REYES	TOVAR	1	4									A						A					A	A								4	1	
15	RC	1.081.428.295	BRIAN	JOEL	TOLEDO	CANACUE	1	5									A						A					A	A								5	0	
16	RC	1.029.893.071	MAILEN		CORDOBA	VELASCO	1	7									A						A	A				A									5	0	
17	RC	1.077.740.725	GREEICY	SOFIA	SUAZA	CANO	1	9									A						A					A	A								5	0	
18	RC	1.076.927.581	HEIDY	MILAGROS	CARVAJAL	LOZANO	1	9									A						A					A	A								5	0	
19	RC	1.076.519.688	JUANITA	VICTORIA	OSPINA	GONZALEZ	1	9									A						A					A									4	0	
20																																							
																																				TOTAL	92	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 2 MESES ASISTENTES	08
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 2 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Adriana Reyes
COORDINADOR(A) EA

Kelly Johana Santos
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	FR.MO12.PP	28/05/2016
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA: SERVICIO: Corporacion Mundial de Ciencia Ser

NIT: 831101404-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4102242023

MES: MAYO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1

Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): Kerly Johanna Santos C.C: 53750705

Código CUENTAME UDS: 4100100129920 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor A UA-2

Dirección UDS: CARRERA 51 D # 27 - 21 Teléfono UDS: 3118796888

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																						ASISTENCIA	INASISTENCIA	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1.00.3807.821	PAULA	JIMENA	SOTO	PEDREROS	22	11								A				A				A		A				A				5	0	
02	CC	1.122.726.641	MONICA		MANCHOLA	VALENCIA	35	3								A		A		I														2	1	0
03	RC	1.076.928.813	SARAY		SOLER	CAICEDO	0	2								A			A	A				A						A				5	0	
04	RC	1.075.329.508	EINER	ANDRES	ALDANA	LOZADA	0	4								A				A					A	A				A				5	0	
05	RC	1.075.329.454	AUSTIN		CHARRY	CHARRY	0	3								A				A				A						A				4	0	
06	RC	1.077.257.460	MIA	SALOME	AVILEZ	ASCENCIO	0	5								A				A	A			A						A				5	0	
07	RC	1.029.893.827	ELIAN	JERONIMO	ORDOÑEZ	CAIZA	0	8								A			A	A				A						A				5	0	
08	RC	1.029.893.441	MARIA	ISABEL	OLAYA	ASCENCIO	1	2								A				A	A			A						A				5	0	
09	RC	1.077.256.888	MARIANA		PASCUAS	CACHAYA	1	3								A				A				A		A				A				5	0	
10	RC	1.075.328.561	GAEL	CAMILO	PACHECO	LASSO	1	4								A				A				A						I				3	1	
11	RC	1.077.740.859	ANDRES	EMILIANO	ANDRADE	NUÑEZ	1	5								A			A	A				A						A				5	0	
12	RC	1.076.927.714	DOMINIC	ALEJANDRO	CHAUX	MOTTA	1	8								A	A			A				A						A				5	0	
13	RC	1.076.927.653	DEREK	TOBIAS	TRIANA	MENESES	1	8								A				A				A						A				4	0	
14	RC	1.076.927.660	IAN	SANTIAGO	AQUINO	TRIVIÑO	1	8								A				A				A						A				4	0	
15	RC	1.077.256.537	JOSE	EMANUEL	DIAZ	SARMIENTO	1	8								A				A				A						A				4	0	
16	RC	1.075.328.284	KEILY	VICTORIA	FERNANDEZ	MUÑOZ	1	8								A		A		A				A						A				5	0	
17	RC	1.250.698.396	JEHILYN	GABRIELA	MEDINA	BRAVO	1	9								A				A				A						A				4	0	
18	RC	1.076.519.607	JEINS	SEBASTIAN	FERNANDEZ	QUIVANO	1	11								A				A				A		A				A				5	0	
19	RC	1.075.328.008	IAN	ALEJANDRO	SANCHEZ	DIAZ	1	11								A				A				A		A				A				5	0	
20	RC	1.250.699.540	GABRIELA		CALDERON	MANCHOLA	0	0																I						A				1	1	
																																	TOTAL	86	3	

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑAS Y NIÑOS DE LA SESIÓN	05
	TOTAL NIÑAS Y NIÑOS DE LA SESIÓN	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES DE LA SESIÓN	01

Adriana Reyes
COORDINADOR(A) EA

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporacion Mision de Dios de Colombia

NIT: 0911010043

NÚMERO DE CONTRATO: 4100240025

MES: MAYO

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja __ de __

Regional: HUILA

Centro Zonal: NEIVA

Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): Kelly Johanna Santos

C.C: 33750705

Código CUENTAME UDS: 4100100129020

Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención Construyendo futuro con amor 4

UA - 3

Dirección UDS: CARRERA 51 D # 27 - 21

Teléfono UDS: 3118796889

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																														
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																														
01	CC	1.077.864.722	CINDY	YANED	RUIZ	CORTES	33	4								A					A			A	A				A					5	0	
02	CC	1.003.802.471	MAFER	LORENA	BERNAL	DIAZ	24	11								A					A			A	A				A					5	0	
03	CC	1.006.503.850	EDNA	XIOMARA	SEGURA	HERNANDEZ	23	9								A			A		L													2	1	C
04	CC	1.075.709.211	MARCELA		PERDOMO	RAMIREZ	21	2								A			A					A	A				A					5	0	
05	CC	1.075.285.873	ANDREA		JHOANNA	QUINAYA	30	6								A			A		A			A					A					5	0	
06	CC	1.075.211.231	MAIRA	ALEJANDRA	LIBREROS	CAMACHO	21	0								A			A		A			D					D					5	0	
07	RC	1.029.894.054	JOSEPH	ELIAS	ESPINOSA	SUAZA	0	3								A			D		A			A					A					5	0	
08	RC	1.076.928.607	LUIS	LEONARDO	GONSALES	IPUZ	0	6								A			A					D					A					4	0	
09	RC	1.029.893.926	MATHIAS		PEÑA	LOPEZ	0	6								A		A	A					A					A					5	0	
10	RC	1.076.520.238	EMILIANO		PASCUAS	PEREZ	0	8								A			A					A					D					4	0	
11	RC	1.075.329.110	NOAH	LEANDRO	HIGUERA	CARDENAS	0	10								A			A				A	A					A					5	0	
12	RC	1.083.944.412	EMILIANO		CALDERON	MONJE	0	11								A			A				A	A					D					5	0	
13	RC	1.029.893.574	ANTONELLA		SALAS	RODRIGUEZ	1	0								A			A				A	A					A					5	0	
14	RC	1.076.520.095	DANNA	VICTORIA	VIDAL	GONZALEZ	1	0								A			A		A			A					A					5	0	
15	RC	1.077.256.984	MIA	ANTONELLA	SABOGAL	PETECUA	1	2								A			A		A			D					A					5	0	
16	RC	1.076.928.198	ZOE	SAMARA	OLIVEROS	PICHINA	1	2								A			B					A					A					4	1	
17	RC	1.075.328.602	ZOE	VALERIA	LEIVA	VALENCIA	1	4								A			A		A			A					A					5	0	
18	RC	1.121.227.994	MAXIMILIANO		ORTEGA	VARGAS	1	11								A			A					A					A					4	0	
19	RC	1.250.699.511	Paula	ANDREA	CUEVO	SEGURA	0	0																1					A					1	1	
20																																						
																																			TOTAL		84	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTIERON DURANTE EL MES	02
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTIERON DURANTE EL MES	11
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTIERON	05

Adriana Ruas
COORDINADOR(A) EA

Kelly Johana Santos
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: _____ CORMAP

NIT: 891101024 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4100240/2025

MES: MAYO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): EDERLE MAGALY BACCA RAMIREZ CC: 1081153057

Código CUENTAME UDS: **41001001128083** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 5 UA1

Dirección UDS: CLL 82 # 2-67 CASETA BARRIO SANTA ROSA Teléfono UDS: 3124653328

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		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		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	CC	1003812381	LEIDY	MARCELA	BETANCOURT	CARDENAS	27	2						A		A					A					A					A			5	0	
02	CC	1007620569	AUDRI	YUSNEIDY	MUÑOZ	GASCA	25	6							A	A					A					A					A			5	0	
03	CC	1075233767	FRANCY	ALEXANDRA	ROJAS	JURADO	37	5							A	A					A					A					A			5	0	
04	CC	1075245096	ANGIE	LORENA	ARTUNDUAGA	OSORIO	35	11							A	A					A					A					A			5	0	
05	RC	1075329693	LIAM	NICOLAS	BONILLA	LARGO	0	1							A	A					A					A					A			5	0	
06	RC	1077257612	MEGAN	ALEXANDRA	BENAVIDES	LOSADA	0	3						A	A						A					A					A			5	0	
07	RC	1075812691	EMMA	ALEXANDRA	RIVERO	CAVIEDES	0	3						A	A						A					A					A			5	0	
08	RC	1075812681	JOEL	DANIEL	ANGULO	CUPA	0	3						A	A						A					A					A			5	0	
09	RC	1029894107	AILANY	GISELLE	PATIÑO	ESCOBAR	0	4						A		A					A					A					A			5	0	
10	RC	1075329562	ANDRES	FELIPE	GOMEZ	YATE	0	4							A	A					A					A					A			5	0	
11	RC	1250699926	MADDIE	ANTHONELLA	VILLEGAS	MOYA	0	4							A	A					A					A					A			5	0	
12	RC	1029894061	HELLEN	VICTORIA	REYES	SANCHEZ	0	5								A	A				A					A					A			5	0	
13	RC	1077257495	IAN	DAVID	ASCENCIO	QUIÑONEZ	0	5							A	A					A					A					A			5	0	
14	RC	1077257470	KAELEM	JARET	VELASQUEZ	ALVAREZ	0	5						A		A					A					A					A			5	0	
15	RC	1029893985	NOAH	SAMUEL	GONZALEZ	JARAMILLO	0	5						A		A					A					A					A			5	0	
16	RC	1081704080	ELIAN	ALEXANDER	GUTIERREZ	LOSADA	0	6						A		A					A					A					A			5		
17	RC	1075812563	ERICK	FERNANDO	TOBO	BUITRAGO	0	6								AA					A					A					A			5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	50		

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

Adriana Rojas
COORDINADOR(A) EA

Edderle Magaly Bacca 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

F6.MO12.PP	20/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CDI MDI
NIT: 8911011024 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4100240025
MES: _____ MAYO AÑO _ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): EDERLE MAGALY BACCA RAMIREZ CC 1081153057
Código CUENTAME UDS: **41001001129963** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 5 UA2
Dirección UDS: CLL 82 # 2-67 CASETA BARRIO SANTA ROSA Teléfono UDS: 3124653026

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1010149968	MAYERLY	JIMENA	CASTRILLON	RODRIGUEZ	23	4						A		A					A					A					A			5	0	
02	CC	1003815325	ALECXA	YURANY	BRAVO	ANACONA	25	3							A	A					A					A					A			5	0	
03	CC	1075269732	JENNIFER	KATHERINE	RUIZ	MONTEALEGRE	32	3							A	A					A					A					A			5	0	
04	CC	1075226502	KAREN	LORENA	LOSADA	RODRIGUEZ	38	5							A	A					A					A					A			5	0	
06	CC	1003808640	YESICA	JOHANA	BORRERO	LOSADA	23	7							A	A					A					A					A			5	0	
06	RC	1250699326	MILAN	DAVID	GARZON	JIMENEZ	0	1						A		A					A					A					A			5	0	
07	RC	1029569814	KALEL	DAVID	NARVAEZ	SALAZAR	0	8						A		A					A					A					A			5	0	
08	RC	1077257179	GAEL	MATIAS	PAZ	OBREGON	0	10							A	A					A					A					A			5	0	
09	RC	10772577136	AXEL	MATHIAS	MURCIA	TELLEZ	0	11						A		A					A					A					A			5	0	
10	RC	1029893613	JESUS	EMILIANO	FIGUEROA	RINCON	1	0						A		A					A					A					A			5	0	
11	RC	1077741071	GAEL	TADEO	CHARRY	SUAREZ	1	0								A	A				A					A					A			5	0	
12	RC	1131207445	IKER	SAID	LONDOÑO	MONTEALEGRE	1	1								A	A				A					A					A			5	0	
13	RC	1076520073	JERONIMO		CARDENAS	GONZALEZ	1	1							A	A					A					A					A			5	0	
14	RC	1077257000	HELINA		DIAZ	LORA	1	2							A	A					A					A					A			5	0	
15	RC	1237138457	ALAIA		MORALES	HURTADO	1	2						A		A					A					A					A			5	0	
16	RC	1077256920	EIMY	CELESTE	ZAMORA	RUIZ	1	3						A		A					A					A					A			5	0	
17	RC	1076927681	ERNEY	SANTIAGO	GUTIERREZ	CHARRY	1	9						A		A					A					A					A			5	0	
18	RC	1075328010	JAVIER		MEDINA	SANCHEZ	2	0							A	A					A					A					A			5	0	
19																																			
20																																			
																															TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 5 AÑOS ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	12
	TOTAL GESTANTES ASISTENTES	5

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CDI/HDI

NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO 41002402025

MES: _____ MAYO AÑO ___2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja . . de . .

Regional: _HUILA Centro Zonal: ____ NEIVA Municipio: ___ NEIVA

Nombre Agente Educativo (a): _____ EDERLE MAGALY BACCA RAMIREZ CC_1081153057_____

Código CUENTAME UDS: _____ 41001001128963 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 5 UAS

Dirección UDS: _CLL 62 # 2-67 CASETA BARRIO SANTA ROSA Teléfono UDS: _3124653028_____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1086280325	DAREK		TAMAYO	CARDENAS	1	5								A	A				A				A				A					5	0	
02	RC	1077256829	JERONIMO		PEREZ	AGUIRRE	1	5								A	A				A				A				A					5	0	
03	RC	1029893219	ALAN	JOSUE	BUSTOS	ASENCIO	1	5							A	A					A				A				A					5	0	
04	RC	1029893155	MATHIAS		JARA	OROZCO	1	6								A	A				A				A				A					5	0	
05	RC	1077256806	NAOMI	VICTORIA	GARZON	ENRIQUEZ	1	6						A		A					A				A				A					5	0	
06	RC	1075328499	LINDA	LUCIANA	GUZMAN	GAONA	1	6						A		A					A				A				A					5	0	
07	RC	1076927929	VALENTIN	DAVID	GARCIA	CARDENAS	1	6							A	A					A				A				A					5	0	
08	RC	1075328494	JHOAN	SANTIAGO	MONTEALEGRE	QUINTERO	1	6						A		A					A				A				A					5	0	
09	RC	1076927845	HANNA	ANTONELLA	VARGAS	HERRERA	1	7						A		A					A				A				A					5	0	
10	RC	1250698472	ALAN	GUILLEN	LASSO	SANCHEZ	1	7						A		A					A				A				A					5	0	
11	RC	1077256729	CESAR	ALEJANDRO	GONZALEZ	SANABRIA	1	7							A	A					A				A				A					5	0	
12	RC	1077256730	IHAN	ALONSO	GONZALEZ	SANABRIA	1	7							A	A					A				A				A					5	0	
13	RC	1075811915	CELESTE		DIAZ	FIERRO	1	8						A		A					A				A				A					5	0	
14	RC	1077256556	ADARA	JULIETH	DIAZ	SILVA	1	9							A	A					A				A				A					5	0	
15	RC	1075328040	AIDEN	YAEL	TORRES	RODRIGUEZ	1	11							A	A					A				A				A					5	0	
16	RC	1123454089	MIA	LUCIANA	HOLGUIN	LOSADA	2	0						A		A					A				A				A					5	0	
17	RC	1076519610	GENESIS	ADHARA	MUÑETON	DIAZ	2	0							A	A					A				A				A					5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	75	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Edelle Magaly Bacca 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