BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 808143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: MAYO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YESICA LORENA AVILA GUZMAN — CC: 1.122.135.423

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 503251155385 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTORES NAEXALAJT

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: COOPERATIVA — Teléfono UDS: 14

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.	NUMERO 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	1120475905	ERIKA	YURLEI	REYES	PIEDRAHITA	3	3						A							A											21	0	
02	RC	1144726370	SALOME	.	PEREZ	CULMA	3	1							A						A											21	0	
03	RC	1120391477	ERICK	SANTIAGO	RIVEROS	PINILLA	4	2													A								A			21	0	
04	RC	1120475906	VALERI	JULIETH	REYES	ZAMORA	3	3						A							A											21	0	
05	RC	1116020588	JOAN	DAVID	RAMOS	RUIZ	1	4							A						A											21	0	
06	RC	1120391093	NEITHAN	.	REYES	RINCON	4	6													A								A			21	0	
07	RC	1120847979	MIA	ISABELLA	GARCIA	PRIETO	0	6							A						A											21	0	
08	RC	1122147976	LIAM	CAMILO	ABRIL	LEAL	3	9						A							A											21	0	
09	RC	1120475997	HILCE	GUADALUPE	GUTIERREZ	LOPEZ	2	11							A						A											21	0	
10	RC	1029801315	ELIZABETH	.	RUBIO	LIEVANO	2	5						A							A											21	0	
11	RC	1120475917	JUAN	ANDRES	JIMENEZ	IBAÑEZ	3	3							A						A											21	0	
12	RC	1120476342	MAUREN	CATALELLA	JIMENEZ	IBAÑEZ	0	8							A						A											21	0	
13	RC	1120393655	ISABELA	.	RIVEROS	RODRIGUEZ	2	6													A								A			21	0	
14	RC	1120508556	DHALIA	LIZETH	ZAMORA	GUTIERREZ	3	2							A						A											21	0	
15	RC	1113543550	GABRIELA	.	MONTENEGRO	NIEVES	4	2													A								A			21	0	
16	RC	1121421515	ANGEL	ANDRAY	PIÑARTE	PARRA	1	3						A							A											21	0	
17	RC	1120394670	SARA	VALENTINA	SANCHEZ	OROZCO	1	7						A							A											21	0	
18	RC	1121150074	DAYLIN	MAHELETH	SALAS	RODRIGUEZ	3	4													A								A			21	0	
19	RC	1120392810	LINDA	ISABELLA	ROMAN	RUIZ	2	0						A							A											21	0	
20	RC	1120393750	LAURA	CAMILA	LOZADA	FORERO	2	5													A								A			21	0	
																															TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 8 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 | NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: MAYO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): YESICA LORENA AVILA GUZMAN | CC: 1.122.135.423

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 503251155365 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTORES NAEXALAJT

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | Dirección UDS: COOPERATIVA | Teléfono UDS: 14

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			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	1120395248	MIA	TATIANA	LOZADA	FORERO	1	0													A								A					2	0	
02	RC	1120394827	IAN	SANTIAGO	PARDO	DELGADO	1	5						A							A													2	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																													TOTAL					44	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 3 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 3 MESES ASISTENTES	21
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

20

Powered by CamScanner

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: ASOCIACION PORFIA 3
NIT: 900143122 NUMERO DE CONTRATO: 50002202025
MES: MAYO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Regional: META Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 Municipio: MAPIRIPAN
Nombre Agente Educativo (a): FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ CC 1.006.696.012
Código CUENTAME UDS: 503251135639 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COROCITO
Dirección UDS: ESCUELA COROCITO Teléfono UDS: 1

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120476343	DUVAN	JAVIER	RODRIGUEZ	GAITAN	0	8									A		A							A						A		3	0	
02	RC	1120475908	JESUS	DANIEL	GAITAN	ROJAS	3	6									A		A							A						A		3	0	
03	RC	1120475850	MARILIS	FERNANDA	GAITAN	CARIVAN	3	9									A		A							A						A		3	0	
04	RC	1120475769	YERLI	MARIANA	CARIVAN	RODRIGUEZ	4	2									A			A						A						A		3	0	
05	RC	1120476250	JEIMY	.	CARIVAN	RODRIGUEZ	1	3									A			A						A						A		3	0	
06	T.I	1120475049	ROCIO	.	CARIVAN	RODRIGUEZ	17	11									A		A							A						A		3	0	
07	RC	1120476340	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	AMAYA	0	8									A			A						A						A		3	0	
08	RC	1120476372	ANDERSON	ELIAN	CURVELOS	RODRIGUEZ	0	4									A				A					A						A		3	0	
09	RC	1120475876	LUISA	FERNANDA	CURVELOS	RODRIGUEZ	3	7									A				A					A						A		3	0	
10	RC	1120475670	ERICK	SAMUEL	RODRIGUEZ	GAITAN	4	11									A					A				A						A		3	0	
11	RC	1121978720	MARIA	ISABELLA	TREJOS	CURVELOS	3	5									A				A					A						A		3	0	
12	RC	1120395774	MILAN	GAEL	GOMEZ	CURVELOS	0	5									A				A					A						A		3	0	
13	RC	1120476400	JHONY	ANDERSON	DIAZ	AMAYA	0	1									A		A							A						A		3	0	
14	RC	1120475993	MATEO	DE DIOS	CURVELOS	AMAYA	2	10									A						A			A						A		3	0	
15	RC	1120475765	WILSON	DE JESUS	CURVELOS	AMAYA	4	4									A						A			A						A		3	0	
16	RC	1120476397	KEINER	DAVID	GAITAN	UI	0	5									A							A		A						A		3	0	
17	RC	1120475686	BRAYAN	ALEXIS	GAITAN	ROJAS	5	0									A							A		A						A		3	0	
18	RC	1120475979	DIDIER	BLADIMIR	ROJAS	GILGUERO	3	5									A								A							A		3	0	
19	RC	1120475679	MELANY	DAYANA	ROJAS	GAITAN	4	10									A								A							A		3	0	
20																																				
																																	TOTAL	57	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Fabian Carivan Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO