INFORME FINANCIERO

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKUE – MISAYA Y LA PISTA

PROGRAMA MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL

CONTRATO 20003272025

AGUSTÍN CODAZZI

ICBF

ABRIL – 2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.FP	13/04/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional		Centro Zonal		Municipios donde se presta el servicio		Modalidad de Atencion		Plaza de Ejecución		Desde:		Hasta:			
Entidad Administradora del Servicio		N° del contrato		Cupos contratados canasta 1	297	Valor contrato canasta 1 aportes ICBF		Valor Adiciones		Valor Reducciones		Valor final del contrato aportes ICBF		$0	

2. PRESUPUESTO

PERIODO			VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos															
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso														0%
	Monto del desembolso					$164.816.683	$143.944.911	$143.944.911	$143.944.911	$143.944.911	$164.816.683				$905.413.410
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso														$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$905.413.410	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$905.413.410	100%

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario	$122.417	8					$13.057.819	$19.586.728	$19.586.728	$19.586.728	$19.586.728	$19.586.728				$ 110.991.459
	Autoridades tradicionales y/o líderes comunitarios (1 por cada 140 cupos)	$17.488	8					$13.057.819	$19.586.728	$19.586.728	$19.586.728	$19.586.728	$19.586.728				$ 110.991.459
	Coordinadorla general (1 por cada 140 cupos)	$31.821	2					$6.300.583	$9.450.874	$9.450.874	$9.450.874	$9.450.874	$9.450.874				$ 53.554.952
	Docente o pedagogo perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$19.325	2					$5.739.517	$5.739.517	$5.739.517	$5.739.517	$5.739.517	$5.739.517				$ 34.437.103
	Tecnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)		1					$1.632.227	$2.448.341	$2.448.341	$2.448.341	$2.448.341	$2.448.341				$ 13.873.932
	Manipulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)	$37.882	8					$8.077.147	$12.115.720	$12.115.720	$12.115.720	$12.115.720	$12.115.720				$ 68.655.747
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$22.548	2					$4.464.069	$6.696.103	$6.696.103	$6.696.103	$6.696.103	$6.696.103				$ 37.944.586
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 2 (1 por cada 140 cupos)																$ 0
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$22.548	1					$2.232.034	$3.348.052	$3.348.052	$3.348.052	$3.348.052	$3.348.052				$ 18.972.293
	Profesional de Nutrición perfil 2 (1 por cada 140 cupos)		1					$1.632.227	$2.448.341	$2.448.341	$2.448.341	$2.448.341	$2.448.341				$ 13.873.932
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$2.616						$518.032	$777.048	$777.048	$777.048	$777.048	$777.048				$ 4.403.273
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	$1.784						$353.270	$529.905	$529.905	$529.905	$529.905	$529.905				$ 3.002.795
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.	$2.762						$546.777	$820.166	$820.166	$820.166	$820.166	$820.166				$ 4.647.606
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.054						$208.713	$313.069	$313.069	$313.069	$313.069	$313.069				$ 1.774.057
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.820.234	$ 83.660.592	$ 83.660.592	$ 83.660.592	$ 83.660.592	$ 83.660.592	$ 0	$ 0	$ 0	$ 477.123.132
										COSTOS VARIABLES							
Alimentación	Alimentación (ración servida)	$153.637						$21.473.063	$47.511.772	$41.067.233	$52.474.798	$43.349.745	$53.193.295				$ 256.468.837
	Alimentación (RPP)																$ 0
	Alimentación (RPP reforzada)																$ 0
Gastos operativos	Gastos requeridos para la operacion del servicio.	$5.388						$1.360.148	$10.879.645	$10.439.504	$10.839.679	$10.519.611	$10.759.661				$ 54.558.337
Transporte	Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a las visitas a los hogares y unidades comunitarias d atención	$18.543						$2.312.086	$5.158.841	$4.421.864	$5.650.159	$4.667.523	$5.404.500				
Alistamiento	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades	$143.552						$20.872.000					$20.872.000				$ 41.744.000
* Dotación no fungible	Compra de dotación no fungible																$ 0
	Dotacion de inicio, refuerzo bioseguridad																$ 0
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$0	$0	$0	$46.017.295	$63.750.258	$55.928.691	$68.964.636	$58.536.880	$87.229.456	$0	$0	$0	$ 380.426.307
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					$0	$0	$0	$103.837.529	$147.410.850	$139.589.283	$152.625.228	$142.196.472	$171.090.048	$0	$0	$0	$857.549.399
AHORROS POR PERIODO								-$26.165.727	$1.058.740	$1.058.740	$1.058.740	$1.058.740	$21.930.739				-$ 27
INEJECUCIONES POR PERIODO								-$47.663.984									-$ 47.663.984
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					$0	$0	$0	$177.667.240	$146.552.110	$138.730.543	$151.766.488	$141.337.732	$149.159.299	$0	$0	$0	$905.413.410
														DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF			$ 0

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: | No. | VALOR ACTUAL | PERIODO A REPORTAR:

COMPONENTE	DESCRIPCION	TIPO DE CANASTA			PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
COSTOS FIJOS													
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario		2		$13.057.819		$13.057.819	$13.057.819		$0			
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 140 cupos)		2		$13.057.819		$13.057.819	$13.057.819		$0			
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0			
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0			
	Coordinador/a general (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0			
	Coordinador/a general (1 por cada 140 cupos)		2		$6.300.583		$6.300.583	$6.300.583		$0			
	Docente o pedagogo (1 por cada 140 cupos)		2		$5.739.517		$5.739.517	$5.739.517		$0			
	Docente o pedagogo (1 por cada 40 cupos)	1					$0	$0		$0			
	Docente o pedagogo (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0			
	Docente o pedagogo perfil 2						$0	$0		$0			
	Manipulador de alimentos (1 por cada 40 cupos)	1			$8.077.147		$8.077.147	$8.077.147		$0			
	Manipulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)		2				$0	$0		$0			
	Manipulador de alimentos (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 140 cupos)		2		$4.464.069		$4.464.069	$4.464.069		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 2						$0	$0		$0			
	Profesional de Nutrición (1 por cada 120 cupos)	1					$0	$0		$0			
	Profesional de Nutrición (1 por cada 140 cupos)		2		$2.232.034		$2.232.034	$2.232.034		$0			
	Profesional de Nutrición (1 por cada 60 cupos)			3			$0	$0		$0			
	Profesional de Nutrición perfil 2				$1.632.227		$1.632.227	$1.632.227		$0			
	Tecnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)			3	$1.632.227		$1.632.227	$1.632.227		$0			
ARRIENDO Y SERV.	Arriendo y servicios públicos	1					$0	$0		$0			
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	1	2	3	$518.032		$518.032	$518.032		$0			
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	1	2	3	$353.270		$353.270	$353.270		$0			
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.	1	2	3	$546.777		$546.777	$546.777		$0			
SEGURO	Póliza seguro niños	1	2	3	$208.713		$208.713	$1.774.057	-$1.565.344	$0			
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					$57.820.234	$0	$57.820.234	$59.385.578	-$1.565.344	$0	$0	$0	$0
COSTOS VARIABLES													
ALIMENTACION	Alimentación (ración servida)	1			$21.473.063		$21.473.063	$21.473.063		$0			
	Alimentación (RPP)	1					$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP reforzada)	1					$0	$0		$0			
	Alimentación (ración servida)		2				$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP)		2				$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP reforzada)		2				$0	$0		$0			
	Alimentación (ración servida)			3			$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP)			3			$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP reforzada)			3			$0	$0		$0			
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operacion del servicios.	1		3	$1.360.146		$1.360.146	$1.360.146		$0			
	Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a las visitas a los hogares y unidades comunitarias d atención.		2		$2.312.086		$2.312.086	$2.312.086		$0			
ALISTAMIENTO	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades	1					$0	$0		$0			
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades		2		$20.872.000		$20.872.000	$20.872.000		$0			
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			3			$0	$0		$0			
Dotacion no fungible	Compra de dotacion no fungible	1	2	3			$0	$0		$0			
	Dotacion de inicio, refuerzo bioseguridad	1	2	3			$0	$0		$0			
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					$46.017.295	$0	$46.017.295	$46.017.295	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL ACUMULADO					$103.837.529	$0	$103.837.529	$105.402.873	-$1.565.344	$0	$0	$0	$0

Firma Contador y/o tesorero

Emilio ovalle martinez
Firma del Representante Legal

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE MISAYA Y LA PISTA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	20003272025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 905.413.410

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO												
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$105.402.873								
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$0								
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO				$0									$0
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													$0
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡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 PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKUE MISAYA Y LA PISTA	NIT:	824002013-4	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	AGUSTIN CODAZZI, CESAR	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	PERIODO	ABRIL - 2025	
NUMERO DE CUENTA:	256600144636			

DESCRIPCION	VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		
DIFERENCIA A CONCILIAR		$0

DETALLE DE LA CONCILIACION	MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO	$0
BALANCE DE LA CONCILIACION	$0

* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

¡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 PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F4.MT1.PP	7/04/2025
		Version 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN Nº	1	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	15/05/2025 16:00	Fecha Fin:	15/05/2025 18:00
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	RESGUARDO INDÍGENA MENKWE MISHAYA Y LA PISTA		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Informacion general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para FI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecucion Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los Informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	Centro Zonal:	CZ_AGUSTIN_CODAZZI			Nº de Contrato o Convenio	20003272025
Nº CDP	29325	Nº RP	101325	FECHA ACTA INICIO	11/04/2025	Cupos Contratados:	297

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
PROPIA_E_INTERCULTURAL	PROPIA_E_INTERCULTURAL	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	SERVICIO 2:	SERVICIO 3:	SERVICIO 4:	SERVICIO 5:
Educación Inicial Propia Diaria - Propia e Intercultural	Educación Inicial Propia Periodica – Propia e Intercultural	0	0	0
CUPOS CONTRATADO 1:	CUPOS CONTRATADO 2:	CUPOS CONTRATADO 3:	CUPOS CONTRATADO 4:	CUPOS CONTRATADO 5:
227	70	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE	Apoyo Financiero ICBF:	KARINA MERCEDES GAMARRA RIVERO
Plazo de ejecución CTO:	Desde: 11/04/2025 Hasta: 30/09/2025	Fecha aprob. poliza:	11/04/2025
Póliza Nº 1 del CTO	4710101009561 Poliza Nº 2 4744101030981	Nombre Ent. Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	EMILIO OVALLE MARTÍNEZ	Cédula RL:	18.939.440
Email Representante L.	yukpamodalidadmenkwe18@gmail.com	NIT EAS:	824002013-4
Telefono o Cel R.L	3146845506	Fecha Vencimiento R. L:	31/12/2025
VIGENCIA ACTUAL — Valor inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 905.413.410	Valor Aportes EAS:	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0	Adiciones Aportes EAS:	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	Total Aportes EAS:	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 905.413.410	Valor Actual del CTO:	$ 905.413.410

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2025	$ 905.413.410	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 905.413.410	$ -	$ 905.413.410
TOTAL	$905.413.410	$0	$0	$0	$0	$0	$905.413.410	$0	$905.413.410

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	ABRIL	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicacion EAS:	15/05/2025		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio:

DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

SE REGISTRA LA INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 20003272025 TAL COMO SE ENCUENTRAN EN LOS DOCUMENTOS RESPECTIVOS, SE VERIFICA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO DE ACUERDO A LOS INFORMES FINANCIEROS PRESENTADOS POR LA ENTIDAD

3. Se verifica la ejecucion de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 124.709.556	$ 124.709.556	$ 0	$ 164.816.883	$ 0	$ 164.816.883	$ 0
Mayo	$ 147.810.850	$ 0	$ 0	$ 143.944.911	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 139.789.280	$ 0	$ 0	$ 143.944.911	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 152.825.228	$ 0	$ 0	$ 143.944.911	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 142.396.472	$ 0	$ 0	$ 143.944.911	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 150.218.038	$ 0	$ 0	$ 164.816.883	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 857.549.427	$ 124.709.556	$ 0	$ 905.413.410	$ 0	$ 164.816.883	$ 0

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 ESTAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

AL REALIZAR LA REVISIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE ABRIL 2025, LOS RUBROS EJECUTADOS SON: MATERIAL DIDACTICO, ASEO Y COMBUSTIBLE, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, PÓLIZA USUARIOS, TALENTO HUMANO (HONORARIOS, ALISTAMIENTO Y TRANSPORTE) GASTOS OPERATIVOS, Y ALIMENTACIÓN PARA UN TOTAL EJECUTADO DE $ 124.709.556 LOS CUALES QUEDARON POR PAGAR $ 124.709.556

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEQUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 47.863.983	$ 47.863.983	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 47.863.983	$ 47.863.983	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.863.983

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 857.549.427	$ 124.709.556	15%	15%	0,00%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

EL CONTRATO 2000327/2025 INICIO EL 11 DE ABRIL DE 2025 GENERANDO INEJECUCIONES DEL 1 AL 10 DE ABRIL EN TODOS LOS RUBROS, PARA UNA INEJECUCIÓN TOTAL DE $ 47.863.983, ASÍ MISMO, ESTA LIBERACIÓN O REINVERSION SE HARA DE ACUERDO A ORIENTACIONES QUE EMITA LA SEDE NACIONAL

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 0
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 0
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 0
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 0
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	256600144636

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

EN EL MES DE ABRIL NO SE REGISTRARON MOVIMIENTOS EN LA CUENTA BANCARIA

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

NO APLICA

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCION	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	297	297	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

AL REVISAR LAS PLANILLAS DE REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM) NO SE EVIDENCIARON INASISTENCIAS POR TANTO NO SE GENERAN DESCUENTOS.

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	ESTE CONTRATO NO TIENE CONTRAPARTIDA
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	$ 0	$ 0	$ 0	

7. Observaciones Generales.

EN LA LEGALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA SE PUEDE OBSERVAR QUE INCLUYEN LA INFORMACION EN TODOS LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF PARA TAL FIN, DE IGUAL MANERA SE PUEDE EVIDENCIAR, QUE SE EJECUTARON LOS RUBROS DE ACUERDO AL PRESUPUESTO DEL PERIODO EN MENSION, ANEXAN EL EXTRACTO BANCARIO. SE ENCUENTRAN AL DÍA CON COMPRAS LOCALES

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

SUBSANAR LOS HALLAZGOS DE MANERA INMEDIATA SEGÚN APLIQUE, SEGUIR CON LA ENTREGA DE LOS INFORMES FINANCIEROS SEGÚN CRONOGRAMA DE ENTREGA ESTABLECIDO

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
CARGUE INFORME DIGITAL ABRIL EN LA CARPETA ASIGNADA PARA SECOP II	EAS	19/05/2025

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los ítems de la presente acta y que este ejercicio de legalizacion de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Carmen.Castano@icbf.gov.co	
KARINA MERCEDES GAMARRA RIVERO	APOYO FINANCIERO ICBF	Karina.Gamarra@icbf.gov.co	
EMILIO OVALLE MARTÍNEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	yukpamodalidadmenkwe18@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu ahorro | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

H.02

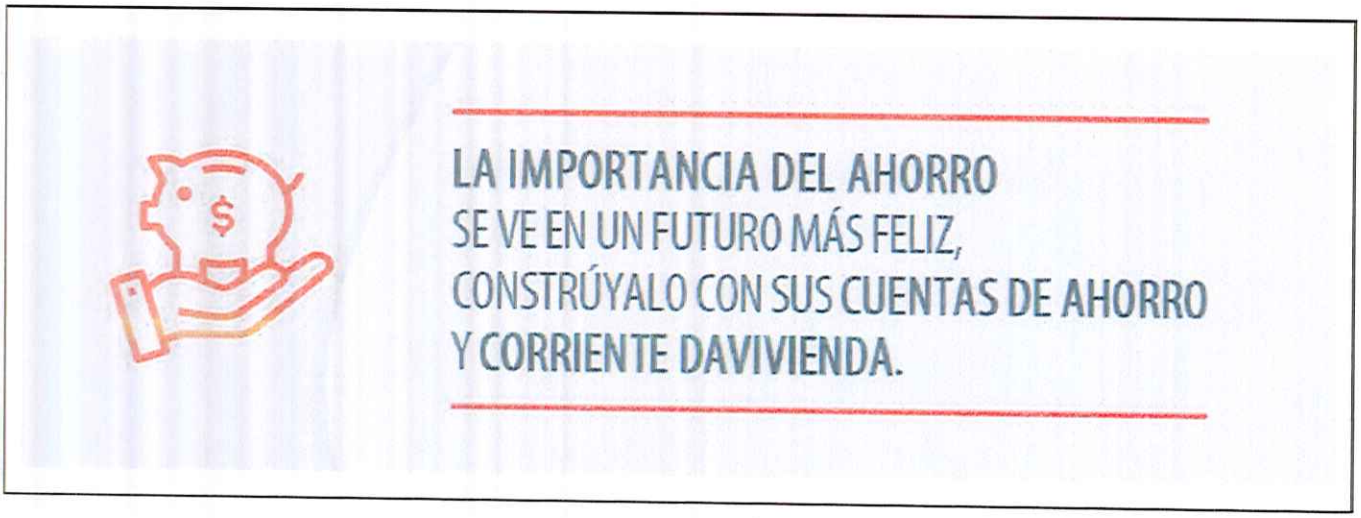
CUENTA DE AHORROS
2566 0014 4636

INFORME DEL MES: ABRIL /2025

Apreciado Cliente
RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKUE MISHAYA Y LA PISTA
oneida-75@live.com

Saldo Anterior	$0.02
Más Créditos	$0.01
Menos Débitos	$0.00
Nuevo Saldo	$0.03
Saldo Promedio	$0.02

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
02 04	$ 0.01+	5113	Rendimientos Financieros	PROCESOS EMPRESARIAL



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77659 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

TALENTO HUMANO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO: 20003272025

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

ABRIL

2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA
NIT: 824002013-4, RESOLUCION 0044 DE 1997

NOMINA DE PAGO PARA TALENTO ALISTAMIENTO 2025			N° del contrato: 2000327-2025	
NOMBRE DEL EMPLEADO	**N° DE IDENTIFICACION**	**CARGO**	**NETO A PAGAR**	**FIRMA DEL EMPLEADO**
Jose Andres Bermudez Quintero	1067723561	Coordinador	$ 2.205.204	
Martha Yaneth Machado Vargas	37705682	Pedagoga	$ 669.610	
Liseeth Florian Hernandez	49770635	Coordinador	$ 2.205.204	
Raul Andres Alvarado Duran	1067719804	Apoyo psicosocial	$ 781.212	
Jesus Rafael Cotes Rodriguez	1118843598	Apoyo Psicosocial	$ 903.361	
Yudis Yineth Chinchilla Ocampo	1067713351	Apoyo salud y Nutrición	$ 1.142.559	
Marianella Hernandez Hernandez	1003124881	Profesional en Salud y Nutricion	$ 1.562.424	
Estefany Cecilia Castro Daza	1065650568	Pedagoga	$ 1.339.217	
Karen Julieth Rojas Perez	1067726865	Auxiliar Administrativo	$ 1.142.559	
Maribel Martinez Hernandez	1066349593	Agente Educativo	$ 380.853	
Helda Rosa Lopez Perez	37321449	Agente Educativo	$ 380.853	
Elsa Naid Rincon Barranco	49688705	Agente Educativo	$ 380.853	
Yaleine Castañeda Torres	1062813048	Agente Educativo	$ 380.853	
Maria Elena Sabogal Mejia	1066348053	Agente Educativo	$ 380.853	
kellys Johana Rincon Arciniegas	1067710637	Agente Educativo	$ 380.853	
Liliana Tarifa Ovalle	1133485205	Agente Educativo	$ 380.853	
Geraldine Yanci Rincón	1007551464	Agente Educativo	$ 380.853	
Ines Mejía Guerra	1010056715	Dinamizadora	$ 380.853	
Maria Elena Vanegas	49699778	Dinamizadora	$ 380.853	
Martha Martinez Hernandez	1066349592	Dinamizadora	$ 380.853	
Claudia Maria Ovalle Mejia	1148202140	Dinamizadora	$ 380.853	
Carmenza Rodriguez Martinez	1133485200	Dinamizadora	$ 380.853	
Maryuris Romero Vanegas	1007347775	Dinamizadora	$ 380.853	
Luz Mery Sabogal Mejia	1066348055	Dinamizadora	$ 380.853	
Rosa Maestre Montecristo	1133485120	Dinamizadora	$ 380.853	
Guillermina Guerra Tarifa	1133485245	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Paola Martinez Hernandez	1066349594	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Maria Patricia Lucero	1066350019	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Martha Mejia Ovalle	1133485331	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Miladys Quintero Quintero	1133485218	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Lucia Lucero Maestre	1133485139	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Martha Ovalle Tarifa	1133485145	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
Mercedes Mejia Ovalle	1133485296	Manipuladora de alimentos	$ 353.375	
TOTAL:			**$ 20.872.000**	

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA
NIT: 824002013-4, RESOLUCION 0044 DE 1997

NOMINA DE PAGO PARA TALENTO HUMANO ABRIL 2025			N° del contrato: 2000327-2025		
NOMBRE DEL EMPLEADO	N° DE IDENTIFICACION	CARGO	NETO A PAGAR	PERIODO DE PAGO	FIRMA DEL EMPLEADO
Jose Andres Bermudez Quintero	1067723561	Coordinador	$ 3.150.295	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Martha Yaneth Machado Vargas	37705682	Pedagoga	$ 2.869.759	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Liseeth Florian Hernandez	49770635	Coordinador	$ 3.150.291	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Raul Andres Alvarado Duran	1067719804	Apoyo psicosocial	$ 2.232.035	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Jesus Rafael Cotes Rodriguez	1118843598	Apoyo Psicosocial	$ 2.232.035	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Yudis Yineth Chinchilla Ocampo	1067713351	Apoyo salud y Nutrición	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Marianella Hernandez Hernandez	1003124881	Profesional en Salud y Nutricion	$ 2.232.035	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Estefany Cecilia Castro Daza	1065650568	Pedagoga	$ 2.869.759	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Karen Julieth Rojas Perez	1067726865	Auxiliar Administrativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Maribel Martinez Hernandez	1066349593	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Helda Rosa Lopez Perez	37321449	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Elsa Naid Rincon Barranco	49688705	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Yaleine Castañeda Torres	1062813048	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Maria Elena Sabogal Mejia	1066348053	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
kellys Johana Rincon Arciniegas	1067710637	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Liliana Tarifa Ovalle	1133485205	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Geraldine Yanci Rincón	1007551464	Agente Educativo	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Ines Mejía Guerra	1010056715	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Maria Elena Vanegas	49699778	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Martha Martinez Hernandez	1066349592	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Claudia Maria Ovalle Mejia	1148202140	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Carmenza Rodriguez Martinez	1133485200	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Maryuris Romero Vanegas	1007347775	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Luz Mery Sabogal Mejia	1066348055	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Rosa Maestre Montecristo	1133485120	Dinamizadora	$ 1.632.227	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Guillermina Guerra Tarifa	1133485245	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Paola Martinez Hernandez	1066349594	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Maria Patricia Lucero	1066350019	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Martha Mejia Ovalle	1133485331	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Miladys Quintero Quintero	1133485218	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Lucia Lucero Maestre	1133485139	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Martha Ovalle Tarifa	1133485145	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
Mercedes Mejia Ovalle	1133485296	Manipuladora de alimentos	$ 1.009.643	11 A 30 DE ABRIL 2025	
TOTAL:			$ 56.193.442		

Firma Contador y/o tesorero

Emilio ovalle mayanza

Firma del Representante Legal

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	Resguardo Indígena Yukpa Menkwe, Mishaya y La Pista			NIT DE LA EAS	8240020134		
REGIONAL	Cesar	CENTRO ZONAL	Codazzi	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	Agustin Codazzi		
N° CONVENIO	20003272025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	11-abr-25	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	11-abr-25	
					Hasta:	30-sep-25	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	11/04/2025	
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	30/04/2025	
	Familiar:						

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	EMILIO MARTINEZ OVALLE
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes ABRIL de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	1. UCA MENKWE 2. UCA SENAWO 3. UCA RESERVA 4. UCA KUTA 5. UCA YAYAYE 6. UCA PISTA 7. UCA TATUME 8. UCA SAYEPA

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia		48	8	Mujeres gestante y en periodo de lactancia		48	8
Niños/as menores de 24 meses		129		Niños/as menores de 24 meses		129	
Niños/as entre 24 y 36 meses		58		Niños/as entre 24 y 36 meses		58	
Niños/as mayores de 36 meses		62		Niños/as mayores de 36 meses		62	
TOTAL	0	297	8	TOTAL	0	297	8

OBSERVACIONES	Menkwe, Reserva, Senawo, Kuta, Yayaye, Pista, Tatume, Sayepa

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril del año 2025 en la ciudad de Agustin Codazzi a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
EMILIO OVALLE MARTINEZ	Emilio ovalle martinez
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
CC 18.939.440	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Resguardo Indígena Mankwa Mishaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO. _____ 20003272025
MES: Abril AÑO. 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN - Hoja ____ de ____
Regional: Cesar Centro Zonal Agustín Codazzi Municipio Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a) Kelly Johana Rincon CC 1.067.710.637
Código CUENTAME UDS: 200131155645 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención UCA Sanawo
Dirección UDS: Asentamiento Sanawo, Vereda Mankwa Teléfono UDS: 3235886149

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	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	1151482464	ANA	KARINA	MAESTRE	MARTINEZ	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1067738263	ANGIE		GUERRA	GUERRA	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1151482443	DORIS	ADRIANA	MARTINEZ	MEJIA	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1065683882	EILYN	SOFIA	LUCERO	QUINTERO	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
05	RC	1151482449	EDIER	JOSE	HERNANDEZ	GUERRA	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1133485719	ELIF	SOFIA	GUERRA	OVALLE	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
07	RC	1214470376	JAMES		LUCERO	MAESTRE	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1151482452	JAVIER		GUERRA	OVALLE	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1067736324	EVELIN		HERNANDEZ	GUERRA	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1066303869	JENER		MAESTRE	GUERRA	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
11	CC	1133485175	LEDYS		TARIFA	OVALLE	22		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1133485724	LUIS	SEBASTIAN	MAESTRE	MARTINEZ	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
13	RC	1151482444	MARY	LUZ	GUERRA	MARTINEZ	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
14	RC	1151482447	MILEIDYS	SOFIA	GUERRA	GUERRA	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
15	RC	1151482442	PAOLA		LUCERO	MAESTRE	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
16	CC	1133485120	ROSA		MAESTRE	MONTECRISTO	40		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
17	RC	1133485721	HERMES	JOSE	GUERRA	MARTINEZ	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
18	RC	1151482439	REINEL	ANDRES	MARTINEZ	GUERRA	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
19	RC	1067736008	TATIANA		HERNANDEZ	LUCERO	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
20	RC	1067735063	VALENTINA	SOFIA	TARIFA	HERNANDEZ	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			8		
																																	TOTAL	160		

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:	2.

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Kelly Rincon
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: Resguardo Indígena Menkwa Mishaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Kelly Johana Rincon CC: 1.067.710.637
Código CUENTAME UDS: 200131155645 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Sanawo
Dirección UDS: Asentamiento Sanawo, Vereda Menkwa Teléfono UDS: 3235886149

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1151482446	VIVIANA		GUERRA	QUINTERO	3									8		
02	RC	1067738259	WILMER	ANDRES	OVALLE	MAESTRE	3									8		
03	RC	1151482463	YESSIKA	SOFIA	OVALLE	MAESTRE	4									8		
04	RC	1067738256	ILIANNYS		MARTINEZ	GUERRA	0									8		
05	CC	1148202138	VALERIA		WEPA	SANCHEZ	16									8		
06	RC	SD	HERNAN	JOSE	LUCERO	GUERRA	0									8		
07	RC	1067737732	LEINER		MAESTRE	QUINTERO	1									8		
08	RC	1300423171	LUIS	JOSE	GUERRA	QUINTERO	0									8		
09	RC	1067738258	NEIDER	DAVID	LUCERO	MAESTRE	1									8		
10	RC	1067738260	REILNALDO		OVALLE	MAESTRE	0									8		
11	RC	1067738182	YESENIA		GUERRA	OVALLE	0									8		
12	CC	1133485199	ESTHER		QUINTERO	LUCERO	27									8		
13	CC	1003275433	MARIA	LEDIZ	MARTINEZ	MARTINEZ	23									8		
14	RC	1065685607	MARLIS		MARTINEZ	OVALLE	0									8		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
															TOTAL	112		

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

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Kelly Rincon
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: Resguardo Indígena Monkwa Mishaya y La Pista

NIT: 824000013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025

MES: Abril AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi

Nombre Agente Educativo (a): Helda Rosa Lopez CC: 37.321.449

Código CUENTAME UDS: 200131147761 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Monkwa

Dirección UDS: Asentamiento Monkwa, Vereda Monkwa Teléfono UDS: 3218771326

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1133485124	ALBA	ROSA	MARTINEZ	LUCERO	24																	A	A	A	A	A	A	A			8		
02	TI	1133485136	ANA	MARIA	LUCERO	MAESTRE	18																	A	A	A	A	A	A	A			8		
03	CC	1066349598	ANGELICA		MAESTRE	OVALLE	38																	A	A	A	A	A	A	A			8		
04	CC	1133485097	CARMEN		GUERRA	OVALLE	29																	A	A	A	A	A	A	A			8		
05	CC	1066348640	CECILIA		GUERRA	MAESTRE	31																	A	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1065671717	ANDREA	SOFIA	MARTINEZ	GUERRA	5																	A	A	A	A	A	A	A			8		
07	RC	1151482441	DUREINIS		MANZANO	MAESTRE	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1133485727	DORIS	MARIA	OVALLE	GUERRA	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1133485716	ELKIN		MARTINEZ	MAESTRE	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1151482453	EDELMA		LUCERO	GUERRA	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
11	RC	1066358228	FERNANDO	LUIS	MERIÑO	OVALLE	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1067736176	JHON	JAIRO	MAESTRE	MARTINEZ	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
13	RC	1151482448	JORGE	MARIO	GUERRA	OVALLE	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
14	RC	1214470372	JORGE	LUIS	OVALLE	GUERRA	5																	A	A	A	A	A	A	A			8		
15	RC	1067734681	JUAN	SEBASTIAN	MANZANO	OVALLE	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
16	RC	1066309721	HILARY		MANZANO	MAESTRE	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
17	RC	1067737733	ISAIAS	DAVID	MAESTRE	MARTINEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
18	RC	1067737897	JESUS	ENRIQUE	MAESTRE	MARTINEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
19	RC	1214470314	KEINER	JOSE	OVALLE	MANZANO	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
20	RC	1065682594	JHON	CAMILO	OVALLE	MANZANO	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
																																TOTAL	160	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Helda Rosa Lopez
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 :	Resguardo Indígena Mankwa Mishaya y La Pista	IDENTIFICACIÓN					Hoja ___ de ___
NIT:	8240020813-4	NÚMERO DE CONTRATO. _____	200032272025	Regional: Cesar	Centro Zonal:	Agustin Codazzi	Municipio: Agustin Codazzi
MES:	Abril	AÑO: 2025		Nombre Agente Educativo (a):	Helda Rosa Lopez	CC	37.321.443
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	Modalidad Propia Intercultural			Código CUENTAME UDS:	200131147761	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención	UCA Mankwa
SERVICIO DE ATENCIÓN:	Primera Infancia			Dirección UDS:	Asentamiento Mankwa, Vereda Mankwa	Teléfono UDS:	3218771326

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																															
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																															
01	RC	1133485723	LENCY	SOFIA	RAMIREZ	MANZANO	2																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
02	RC	1067733165	KENDRI	VALERIA	GUERRA	OVALLE	0																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
03	CC	1133485073	OMAIRA		GUERRA	LUCERO	40																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
04	RC	1065684049	LUCIANA	VALENTINA	GUERRA	GUERRA	0																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
05	RC	1214470375	LUIS	DANIEL	MAESTRE	MAESTRE	4																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
06	RC	1065678000	MARIA	CRISTINA	OVALLE	TARIFA	3																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
07	RC	1133485722	LUZ	MILA	MANZANO	MAESTRE	1																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
08	RC	1133485717	MAIRETH		GUERRA	GUERRA	1																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
09	RC	1067734536	MARIA	VALENTINA	SABOGAL	MARTINEZ	3																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
10	RC	1151482459	SHAIRA	SOFIA	MARTINEZ	OVALLE	4																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
11	RC	1151482466	SHAIRA	ANDREA	MAESTRE	MARTINEZ	4																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
12	RC	1067738262	MELEC	ANDREA	MAESTRE	OVALLE	0																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
13	RC	1067735072	YORLEIDYS		MANZANO	MARTINEZ	3																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
14	CC	1133485166	LILIANA		MANZANO	MAESTRE	27																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
15	CC	1133485142	LILIANA		OVALLE	TARIFA	29																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
16	CC	1133485076	LUCY		MAESTRE	OVALLE	30																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
17	CC	1133485086	MARTHA		GUERRA	LUCERO	21																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
18	CC	1133485163	MILADYS		MAESTRE	MONTECRISTO	46																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
19	CC	1133485106	MILENA		OVALLE	GUERRA	23																				A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		8		
20																																								
																																					TOTAL	152		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	7

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Helda Rosa Lopez.
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 :	Resguardo Indígena Monkwa Mishaya y La Pista	IDENTIFICACIÓN			Hoja ____ de ____
NIT:	824002013-4	NÚMERO DE CONTRATO: _____ 20003272025	Regional: Cesar	Centro Zonal: Agustín Codazzi	Municipio: Agustín Codazzi
MES:	Abril	AÑO: 2025	Nombre Agente Educativo (a):	Maribel Martínez Hernandez	CC 1.065.349.593
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	Modalidad Propia Intercultural		Código CUENTAME UDS:	2001311155641	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Reserva
SERVICIO DE ATENCIÓN:	Primera Infancia		Dirección UDS:	Asentamiento Reserva, Vereda Monkwa	Teléfono UDS: 3118952903

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	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	1067734165	ALEX	DAVID	HERNANDEZ	CANTILLO	4																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
02	RC	1067737370	DASHLEY	DANIELA	ARIAS	HERNANDEZ	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
03	RC	1151482458	ELIOMAR		PAREDES	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
04	RC	1066360275	YANCY	JIMENA	AYALA	BURITACA	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
05	RC	1066310829	JOSUE	DAVID	OBREDOR	RAMIREZ	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
06	RC	1066358792	AILYN	LUCIANA	HERNANDEZ	URIBE	4																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
07	RC	1067735587	EMMILI	SOFIA	MAESTRE	OVALLE	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
08	TI	1067720305	CAMILA	ANDREA	MAESTRE	RINCON	15																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
09	RC	1067736217	FELIX		MARTINEZ	GUERRA	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
10	RC	1066339414	KIMBERLYS		AYALA	MARTINEZ	1																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
11	RC	1067736111	KATY	SOFIA	OVALLE	MAESTRE	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
12	RC	1066360349	GERONIMO		MORA	GARCIA	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
13	RC	1067735666	LAURA	VANESA	RAMIREZ	MAESTRE	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
14	RC	1067647229	KARLOTTA		MATTOS	CASTRO	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
15	RC	1067734586	LIAM	JOSUE	AYALA	HERNANDEZ	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
16	RC	1066308754	DANIEL	ANDRES	PAREJA	VILLADIEGO	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
17	RC	1128157309	SAMUEL		RUIZ	JIMENEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
18	RC	1067733566	LUIS	EDUARDO	MARTINEZ	MAESTRE	5																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
19	RC	1067737391	LIYEN	SAIDITH	SILVANO	MARTINEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
20	RC	1300422083	MANUELA	SOFIA	MAESTRE	MARTINEZ	1																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
																																TOTAL	160		

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

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Maribel Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS 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	76.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Resguardo Indígena Menkwa Mishaya y La Pista

NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 20003272025

MES: Abril AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de _____

Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi

Nombre Agente Educativo (a): Maribel Martínez Hernandez CC: 1.066.349.593

Código CUENTAME UDS: 200131155641 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Reserva

Dirección UDS: Asentamiento Reserva, Vereda Menkwa Teléfono UDS: 3118952903

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1151482445	MARIA	CAMILLA	MARTINEZ	GUERRA	4																	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1067734107	SAMUEL	DAVID	MAESTRE	OVALLE	4																	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1067735784	TALIANA	PAOLA	SABOGAL	MARTINEZ	3																	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1133485720	LEONEL		GUERRA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A			8		
05	CC	1133485094	ERIKA		GUERRA	LUCERO	27																	A	A	A	A	A	A			8		
06	CC	1133485103	DIANA	LUCIA	OVALLE	GUERRA	28																	A	A	A	A	A	A			8		
07	CC	1003275430	AURA	MARIA	MAESTRE	MARTINEZ	28																	A	A	A	A	A	A			8		
08	CC	1133485121	CRISTINA		MARTINEZ	LUCERO	28																	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1067738061	FELIPE		MAESTRE	OVALLE	0																	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1133485725	PEDRO	ANDRES	OVALLE	MARTINEZ	3																	A	A	A	A	A	A			8		
11	CC	1066349594	PAOLA		MARTINEZ	HERNANDEZ	23																	A	A	A	A	A	A			4		
12	TI	1133485302	MARIA	CRISTINA	MEJIA	GUERRA	20																	A	A	A	A	A	A			8		
13	CC	1133485282	LUCIA		GUERRA	OVALLE	29																	A	A	A	A	A	A			8		
14	TI	1067721060	MARELVIS		MONTECRISTO	OVALLE	17																	A	A	A	A	A	A			8		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	112		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	8

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Maribel Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS 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: Resguardo Indígena Menkwa Mishaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): María Elena Sabogal CC 1.066.348.053
Código CUENTAME UDS: 200131147762 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Kuta
Dirección UDS: Asentamiento Kuta, Vereda La Duda alta Teléfono UDS: 3202213440

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	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	1065685615	JUAN	PABLO	RODRIGUEZ	QUINTERO	0																	A	A	A	A	A	A				8		
02	T.I.	1148202144	TATIANA		QUINTERO	TARIFA	13																	A	A	A	A	A	A				8		
03	RC	1067736943	ADRIANA	LUCIA	MANZANO	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A	A				8		
04	CC	1066348060	LARIZA		MANZANO	MARTINEZ	26																	A	A	A	A	A	A				8		
05	TI	1067722577	WENDY		QUINTERO	QUINTERO	17																	A	A	A	A	A	A				8		
06	RC	1066360113	ARTURO	JOSE	ALDANA	QUINTERO	1																	A	A	A	A	A	A				8		
07	RC	1065678537	ANDRES		TARIFA	OVALLE	2																	A	A	A	A	A	A				8		
08	RC	1151482470	ANGELA	ISABEL	QUINTERO	QUINTERO	4																	A	A	A	A	A	A				8		
09	RC	1067736914	CRISTIAN	JOSE	QUINTERO	OVALLE	1																	A	A	A	A	A	A				8		
10	RC	1067738266	ARLEY		GUERRA	TARIFA	2																	A	A	A	A	A	A				8		
11	RC	1065684339	FLORENCIA		GUERRA	RAMIREZ	1																	A	A	A	A	A	A				8		
12	RC	1067737882	GERARDO	ANDRES	RODRIGUEZ	QUINTERO	0																	A	A	A	A	A	A				8		
13	RC	1065680886	LAURA	DANIELA	MARTINEZ	SABOGAL	1																	A	A	A	A	A	A				8		
14	SD	SD	MARIA	CAMILA	RAMIREZ	QUINTERO	0																	A	A	A	A	A	A				8		
15	RC	1151428469	DIANA	ALEJANDRA	MEJIA	RAMIREZ	4																	A	A	A	A	A	A				8		
16	RC	1214470368	ELVIA	PAOLA	MANZANO	GUERRA	4																	A	A	A	A	A	A				8		
17	RC	1065678771	JAIDER	JOSE	MARTINEZ	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A	A				8		
18	RC	1065678399	JESUS	DAVID	RODRIGUEZ	TARIFA	3																	A	A	A	A	A	A				8		
19	RC	1067734222	JHOJAN	STICK	GALVIS	SABOGAL	4																	A	A	A	A	A	A				8		
20	RC	1067736953	JHOJAN	ANDRES	RAMIREZ	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A	A				8		
																																TOTAL	160		

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:	3

José Bermudez
COORDINADOR(A) EA

María Elena Sabogal
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: Resguardo Indígena Menkwe Mishaya y La Pista

NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025

MES: Abril AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi

Nombre Agente Educativo (a): María Elena Sabogal CC 1.066.343.053

Código CUENTAME UDS: 200131147762 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Kuta

Dirección UDS: Asentamiento Kuta, Vereda La Duda alta Teléfono UDS: 3202213440

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1067734382	JOSHUA	DAVID	MARTINEZ	SABOGAL	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1133485732	MARIA	ALEJANDRA	QUINTERO	MANZANO	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1067736179	KEINER	ANDRES	MEJIA	MANZANO	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1067736950	MARLIS		RODRIGUEZ	TARIFA	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
05	RC	1067735885	ROBINSON	JESUS	SABOGAL	MANZANO	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1067736946	RUBEN	JOSE	RAMIREZ	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
07	RC	1067736947	SANDRA		RODRIGUEZ	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1067738257	NELSON	DAVID	MARTINEZ	RODRIGUEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1067738267	BETSY	LILIANA	GUERRA	TARIFA	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1067737575	CECILIA		PEÑALOZA	CAMELO	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
11	RC	1067736952	SHAROLL	SOFIA	MANZANO	QUINTERO	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1137732248	DAVID	JOSE	PEÑALOZA	CAMELO	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
13	RC	1067735299	IVAN	DAVID	AMARIS	GALVAN	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
14	CC	1066348059	SARA		MANZANO	MARTINEZ	33																	A	A	A	A	A	A	A			8		
15	CC	1133485240	LUCI		QUINTERO	QUINTERO	28																	A	A	A	A	A	A	A			8		
16	TI	1133485261	SANDRA		RAMIREZ	QUINTERO	20																	A	A	A	A	A	A	A			8		
17	RC	1067737756	MAIA	MERCEDES	MEJIA	JIMENEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
18	RC	1067737516	ANDREA		DAVILA	VARGAS	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
19																																			
20																																			
																															TOTAL			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3.

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Mora Elena Sabogal
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: Resguardo Indígena Menkwe Mishaya y La Pista
NIT: 8240020013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Yeraldin Yanci Rincon CC: 1.007.551.464
Código CUENTAME UDS: 200131155644 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Sayepa
Dirección UDS: Asentamiento Sayepa, vereda La Duda Baja Teléfono UDS: 322 606 7631

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	RC	1067736973	ALMA	BELLA	RODRIGUEZ	ROMERO	1		A A A A A A A A	8		
02	RC	1067736682	ARMANDO	JOSE	FONSECA	DE LA HOZ	1		A A A A A A A A	8		
03	RC	1067737750	JUAN	MARIO	MEJIA	OVALLE	0		A A A A A A A A	8		
04	RC	1137732468	JUAN	ANDRES	TARIFA	GUERRA	1		A A A A A A A A	8		
05	RC	1066359472	DILEIDYS	ANDREA	VILLALBA	YANCE	3		A A A A A A A A	8		
06	RC	1067733548	CRISTIAN	DAVID	OVALLE	MEJIA	5		A A A A A A A A	8		
07	RC	1067736957	DANIELA		MEJIA	OVALLE	2		A A A A A A A A	8		
08	RC	1067736863	JUAN	DANIEL	FONSECA	DE LA HOZ	1		A A A A A A A A	8		
09	RC	1151482488	ELENA		TARIFA	GUERRA	4		A A A A A A A A	8		
10	RC	1067736301	JANER	ANDRES	MEJIA	OVALLE	3		A A A A A A A A	8		
11	RC	1300423058	JAVIER		QUINTERO	OVALLE	1		A A A A A A A A	8		
12	RC	1300420701	JHOINER	JOSE	MEJIA	MONTERCRISTO	2		A A A A A A A A	8		
13	RC	1151482471	JUAN	DAVID	QUINTERO	MANZANO	4		A A A A A A A A	8		
14	RC	1065678795	MARIA	ANGELICA	TARIFA	GUERRA	3		A A A A A A A A	8		
15	RC	1067738255	ADRIANA	MICHELL	QUINTERO	MANZANO	0		A A A A A A A A	8		
16	RC	1151482485	MILCETH		MEJIA	TARIFA	4		A A A A A A A A	8		
17	RC	1066359972	SAMARA		ROJAS	MEJIA	1		A A A A A A A A	8		
18	RC	1066359124	HEMAN		ROJAS	MEJIA	3		A A A A A A A A	8		
19	RC	1066359512	MARIANA	YICETH	CIFUENTES	OLANO	2		A A A A A A A A	8		
20	RC	1066358117	SILVANA	JULIETH	TORRES	LOPEZ	5		A A A A A A A A	8		
									TOTAL	160		

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:	—

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Yeraldin Yanci Rincon
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: Resguardo Indígena Menkwe Mishaya y La Pista
NIT: 824002913-4
NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025
MES: Abril
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: Cesar
Centro Zonal: Agustín Codazzi
Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Yeraldin Yanci Rincon
CC: 1.037.551.464
Código CUENTAME UDS: 200131155644
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Sayepa
Dirección UDS: Asentamiento Sayepa, vereda La Duda Baja
Teléfono UDS: 322 605 7831

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1241088495	SAMANTHA	ISABEL	MEYER	VANEGAS	5																	A	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1066359566	JAIDER	IVAN	HERRERA	YANCI	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1066358484	MARCOS		MEYER	LOPEZ	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1066858797	GIANNA	ISABEL	SALAS	PERTUZ	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
05	RC	1067734034	ISACC	DAVID	MEYER	PATIÑO	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1067736555	SHAIRA	MICHELL	GAMEZ	LOPEZ	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
07	CC	1067714277	KENDRY	VANESA	SOTO	AYALA	20																	A	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1066358660	MARIA	VICTORIA	HERRERA	PRADO	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1067738308	AURORA	SOFIA	SOTO	MARTINEZ	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1137882160	LIAM	JESUS	VEGA	ROMERO	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
11	RC	1066359025	ADRIAN		ROMERO	LIÑAN	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1067736459	THALIA	SALOME	ROMERO	RODRIGUEZ	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
13	RC	1122540974	VALERY	SOFIA	ROMERO	BELEÑO	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
14	TI	1148202174	YULIETH		OVALLE	MEJIA	14																	A	A	A	A	A	A	A			8		
15	RC	1066359848	YAIR	ALEJANDRO	BONILLA	OLIVEROS	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
16	RC	1067734299	SARIANA		ROSADO	LIÑAN	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
17	CC	1066868387	ANYI	ALEJANDRA	HERNANDEZ	OLIVEROS	20																	A	A	A	A	A	A	A			8		
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	136		

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

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Yeraldin Yanci Rincon
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: Resguardo Indígena Menkwa Mishaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Liliana Tarifa Ovalle CC: 1.133.455.205
Código CUENTAME UDS: 200131155542 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Yayaya
Dirección UDS: Asentamiento Yayaya, Vereda La Duda alta Teléfono UDS: 3146961651

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065684412	BREINER		RODRIGUEZ	OVALLE	1																	A	A	A	A	A					8		
02	RC	1300422416	ITZAYANA		MARTINEZ	TORRES	0																	A	A	A	A	A					8		
03	RC	1214470364	ADOLFO		QUINTERO	QUINTERO	4																	A	A	A	A	A					8		
04	SD	SD	IVAN	ANDRES	GUERRA	RODRIGUEZ	0																	A	A	A	A	A					8		
05	RC	1067736177	CARLOS	ANDRES	QUINTERO	RODRIGUEZ	2																	A	A	A	A	A					8		
06	RC	1214470363	DANIEL		MANZANO	QUINTERO	4																	A	A	A	A	A					8		
07	SD	SD	JUAN	SEBASTIAN	QUINTERO	RODRIGUEZ	0																	A	A	A	A	A					8		
08	RC	1067737201	KAROL	LICETH	MANZANO	QUINTERO	1																	A	A	A	A	A					8		
09	RC	1151482467	ELVIA	ROSA	MANZANO	QUINTERO	4																	A	A	A	A	A					8		
10	RC	1067736227	KENDRI	VANESA	RAMIREZ	QUINTERO	2																	A	A	A	A	A					8		
11	RC	1067738270	MARIA	GABRIELA	QUINTERO	MANZANO	0																	A	A	A	A	A					8		
12	RC	1067736132	KENDRY	VALERIA	MANZANO	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A					8		
13	SD	SD	MOISES	DAVID	RODRIGUEZ	QUINTERO	0																	A	A	A	A	A					8		
14	RC	1092673913	LISNEIDY		CARRASCAL	QUINTERO	2																	A	A	A	A	A					8		
15	RC	1133485733	ROXANA		RODRIGUEZ	GUERRA	1																	A	A	A	A	A					8		
16	RC	1300422217	VALERI	SOFIA	MANZANO	QUINTERO	1																	A	A	A	A	A					8		
17	RC	1065678328	MARIA	EUGENIA	QUINTERO	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A					8		
18	RC	1066359739	DAHELA	VICTORIA	CARRILLO	VEGA	2																	A	A	A	A	A					8		
19	RC	1066359760	DEILIS	JIMENA	JAIME	FLOREZ	2																	A	A	A	A	A					8		
20	SD	SD	DIANA	CAROLINA	QUINTERO	QUINTERO	0																	A	A	A	A	A					8		
																																TOTAL	160		

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

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Liliana Tarifa Ovalle
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: Resguardo Indígena Menkwe Mishaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Liliana Tarifa Ovalle CC 1.133.485.205
Código CUENTAME UDS: 200131155542 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Yayaye
Dirección UDS: Asentamiento Yayaye, Vereda La Duda alta Teléfono UDS: 3146991651

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	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	1067738237	DUSTIN		SIERRA	TARIFA	0																	A	A	A	A		A	A	A	A		5		
02	RC	1066358705	ELIAN	ANDRES	CARRILLO	VEGA	4																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
03	RC	1067736428	ISIS	LUCIANA	GARZON	VANEGAS	1																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
04	RC	1067737956	JOHAN	YESID	LOPEZ	TEJADA	0																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
05	RC	1067734192	LIAN	ANDRES	RIOS	PAEZ	4																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
06	RC	1066359070	MARIA	CELESTE	CARRILLO	VEGA	3																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
07	RC	1067736049	THIAGO	ANDRES	TORRES	GARZON	2																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
08	RC	1067735816	YILIAN	SALOME	CALDERON	PADRON	2																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
09	RC	1067736175	MARIA	FERNANDA	TARIFA	RODRIGUEZ	3																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
10	RC	1065684488	YECITH		TARIFA	RODRIGUEZ	0																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
11	CC	1066348082	CECILIA		MANZANO	MARTINEZ	43																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
12	CC	1133485218	MILADIS		QUINTERO	QUINTERO	33																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
13	RC	1067736942	ROGELIO		QUINTERO	QUINTERO	2																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
14	RC	1067733882	SAILITH	SALOME	OVALLE	RAMIREZ	4																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
15	RC	1214470367	YANDRINA		GUERRA	RODRIGUEZ	5																	A	A	A	A		A	A	A	A		8		
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	120		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

José Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Liliana Tarifa Ovalle
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: Resguardo Indígena Menkue Mishaya y La Pista
NIT: 8240002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 200032720025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Yaleine Castañeda Torres CC: 1.062.813.048
Código CUENTAME UDS: 200131147763 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Pista
Dirección UDS: Asentamiento Pista, vereda Milagro Teléfono UDS: 3215799269

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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																											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067737348	ALAN	JESUS	PARRA	JIMENEZ	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1067737368	BRAYAN	DAVID	PARRA	BURITACA	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1067734058	CLARA	MARIA	CARVAJAL	URDANETA	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1067735163	NATHALY	SOFIA	ROSADO	LOPEZ	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
05	RC	1133485734	AVELITO		OVALLE	MEJIA	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1067736897	ISABELLA		CARVAJAL	GONZALES	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
07	RC	1137731207	JHOAN	DAVID	LEON	CASTAÑEDA	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1067737572	BELLA	REYES	MEJIA	OVALLE	0																	A	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1067737161	JHONIER	ANDRES	LOPEZ	GRANADOS	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1066304278	ANA	MILENA	TARIFFA	MEJIA	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
11	RC	1067736331	JHAN	CARLOS	MEJIA	OVALLE	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1065677532	ANGELA	REYES	MEJIA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
13	RC	1067736956	CAMILA	CAROLINA	OVALLE	MEJIA	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
14	RC	1151482479	CRISTINA	ISABEL	OVALLE	MEJIA	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
15	RC	1067734870	LORAINIS		GALVIS	QUINTERO	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
16	RC	1067736837	LUCIANA	YAILETH	CASTAÑEDA	ROJAS	1																	A	A	A	A	A	A	A			8		
17	RC	1151482491	DANIRYS	MARIA	MEJIA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A			8		
18	RC	1151482477	JOSE		OVALLE	MEJIA	4																	A	A	A	A	A	A	A			8		
19	RC	1067733979	JUAN	TOMAS	MEJIA	OVALLE	5																	A	A	A	A	A	A	A			8		
20	RC	1066359327	NILSON	MANUEL	GALVIS	ANGULO	2																	A	A	A	A	A	A	A			8		
																																		TOTAL	160		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	—

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Yaleine Castañeda.
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: Resguardo Indígena Menkwe Mishaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Yaleine Castañeda Torres CC: 1.062.813.043
Código CUENTAME UDS: 200131147763 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Pista
Dirección UDS: Asentamiento Pista, vereda Milagro Teléfono UDS: 3216799260

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067736697	RONAL	ADRIAN	ROSADA	LOPEZ	1																	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1151482478	JUAN		MEJIA	TARIFA	3																	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1067734329	WILMER	SANTIAGO	ROSADO	BURITICA	3																	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1067736256	GERMAN	JOSE	RAMIREZ	URDANETA	3																	A	A	A	A	A	A			8		
05	RC	1151482480	KEVIN	JAVIER	OVALLE	MEJIA	4																	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1066303954	LAURA	DANIELA	OVALLE	MEJIA	4																	A	A	A	A	A	A			8		
07	RC	1066359576	ANA	PAULA	MEJIA	SILVA	2																	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1065680925	MARIA	CRISTINA	OVALLE	MEJIA	2																	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1151482481	MATHIAS	MOISES	OVALLE	GUERRA	4																	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1151482490	MOISES	DAVID	OVALLE	MEJIA	3																	A	A	A	A	A	A			8		
11	RC	1133485728	DEIVIS		OVALLE	MEJIA	1																	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1065680926	ISABELLA	SOFIA	OVALE	MEJIA	1																	A	A	A	A	A	A			8		
13	CC	1133485268	DIANA	LUZ	MEJIA	TARIFA	30																	A	A	A	A	A	A			8		
14	RC	1067736944	YOLIMAR		MEJIA	OVALLE	2																	A	A	A	A	A	A			8		
15	RC	1067736951	JHAN	CARLOS	MEJIA	TARIFA	1																	A	A	A	A	A	A			8		
16	RC	1067736108	RAFAEL	JOSE	OVALLE	MEJIA	3																	A	A	A	A	A	A			8		
17	RC	1300420601	PAOLA	ANDREA	MEJIA	OVALLE	2																	A	A	A	A	A	A			8		
18	TI	1148202141	YOLANDA	MARIA	OVALLE	MEJIA	17																	A	A	A	A	A	A			8		
19	CC	1148202140	CLAUDIA	MARIA	OVALLE	MEJIA	25																	A	A	A	A	A	A			8		
20	TI	1148202150	SARA		GUERRA	LUCERO	16																	A	A	A	A	A	A			8		
																															TOTAL	160		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	—
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Yaleine Castañeda
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: Resguardo Indígena Menkwe Mishaya y La Pista
NIT: 826002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 20003272025
MES: Abril AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Elsa Naid Rincon CC: 49.688.705
Código CUENTAME UDS: 200131155643 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA tatuma
Dirección UDS: Asentamiento Tatuma, vereda Milagro Teléfono UDS: 3004005972

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067736244	ADRIAN		GUERRA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
02	RC	1067736009	ALSSINE		MONTECRISTO	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
03	RC	1067736945	ANDREA	CAROLINA	GUERRA	MEJIA	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
04	RC	1067734614	BREINER	JOSE	GUERRA	RAMIREZ	4																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
05	RC	1067736228	CARMEN	SOFIA	GUERRA	RAMIREZ	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
06	RC	1067736518	CRISTINA	ISABEL	GUERRA	MEJIA	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
07	RC	1067738171	CARLOS	ANDRES	MEJIA	GUERRA	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
08	RC	1067736010	ISAC	DAVID	GUERRA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
09	RC	1067736270	JAIME	ANDRES	OVALLE	OVALLE	2																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
10	RC	1151482487	JAIRO	ANDRES	OVALLE	GUERRA	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
11	RC	1067737883	IVAN	ANDRES	GUERRA	OVALLE	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
12	RC	1300422551	JOSE	DE JESUS	MONTECRISTO	GUERRA	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
13	RC	1133485726	JOSE	ANDRES	OVALLE	GUERRA	1																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
14	RC	1067736242	JOSE	MARIO	GUERRA	LUCERO	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
15	RC	1065684500	LEYDIS		RAMIREZ	MEJIA	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
16	RC	1151482484	LEIDYS		GUERRA	OVALLE	4																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
17	RC	1214469731	LINA	SOFIA	GUERRA	QUINTERO	4																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
18	RC	1067738264	LUCIA		GUERRA	OVALLE	0																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
19	RC	1151482483	LOREINE	SOFIA	MONTECRISTO	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A	A	A		8		
20	RC	1151462169	LUISA	CRISTINA	OVALLE	RODRIGUEZ	4																	A	A	A	A	A	X	A	A		8		
																																TOTAL	160		

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

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Elsa Naid Rincon
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: Resguardo Indígena Marikwa Mishaya y La Pista

NIT: 8240022013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20003272025

MES: Abril AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi

Nombre Agente Educativo (a): Elsa Naid Rincon CC: 49.688.705

Código CUENTAME UDS: 200131155643 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA tatuma

Dirección UDS: Asentamiento Tatuma, vereda Milagro Teléfono UDS: 3004006072

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067738530	YESICA		GUERRA	QUINTERO	0																	A	A	A	A	A	A			8		
02	RC	1067738268	MARIA	CAMILA	GUERRA	MEJIA	0																	A	A	A	A	A	A			8		
03	RC	1067736272	MAIRETH	SOFIA	GUERRA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A			8		
04	RC	1067738172	SANDRITH		OVALLE	GUERRA	0																	A	A	A	A	A	A			8		
05	RC	1067733107	MARIA	ROXANA	MONTECRISTO	OVALLE	5																	A	A	A	A	A	A			8		
06	RC	1067736243	MARIA	EUGENIA	GUERRA	QUINTERO	3																	A	A	A	A	A	A			8		
07	RC	1067736949	MARIA	CELESTE	MEJIA	OVALLE	3																	A	A	A	A	A	A			8		
08	RC	1067734616	MAYERLIS		RAMIREZ	MEJIA	4																	A	A	A	A	A	A			8		
09	RC	1300422921	SEBASTIAN	JOSE	GUERRA	MEJIA	0																	A	A	A	A	A	A			8		
10	RC	1067738265	YOJANA		MEJIA	OVALLE	0																	A	A	A	A	A	A			8		
11	RC	1067736245	MOISES		MEJIA	GUERRA	3																	A	A	A	A	A	A			8		
12	RC	1151482482	SEBASTIAN	ANDRES	OVALLE	GUERRA	4																	A	A	A	A	A	A			8		
13	RC	1214469728	YURANIS		GUERRA	OVALLE	5																	A	A	A	A	A	A			8		
14	CC	1133485333	CARMEN		OVALLE	MEJIA	24																	A	A	A	A	A	A			8		
15	TI	1133485292	NORMAN		GUERRA	OVALLE	25																	A	A	A	A	A	A			8		
16	RC	1133485731	NAYERLYS	SOFIA	OVALLE	GUERRA	2																	A	A	A	A	A	A			8		
17	RC	1067735699	MELANY	SOFIA	FONTALVO	CONTRERAS	3																	A	A	A	A	A	A			8		
18	T.I.	1133485327	CLARA		OVALLE	GUERRA	17																	A	A	A	A	A	A			8		
19	CC	1133485335	MERCEDES		OVALLE	MEJIA	21																	A	A	A	A	A	A			8		
20	RC	1067738646	JESUS	DAVID	OVALLE	OVALLE	0																	A	A	A	A	A	A			8		
																													TOTAL		160		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	70
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Jose Bermudez
COORDINADOR(A) EA

Elsa Naid Rincon
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

RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

NIT: 824002013-4

AGUSTIN CODAZZI - CESAR

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

NUMERO: 008-2025

CIUDAD	AGUSTIN CODAZZI	FECHA: DIA - MES - AÑO	30 de abril de 2025
Pagado a:	ALISTAMIENTO TALENTO HUMANO CONTRATO 20003272025		
Por Concepto de:	ALISTAMIENTO		

La Suma de: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
511095	HONORARIOS OTROS	$ 20.872.000	
233525	COSTOS Y GASTOS POR PAGAR HONORARIOS		$ 20.872.000
SUMAS IGUALES:		**$ 20.872.000**	**$ 20.872.000**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

	RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA		
	NIT: 824002013-4		**COMPROBANTE DE CONTABILIDAD**
	AGUSTIN CODAZZI - CESAR		**NUMERO: 001-2025**
CIUDAD	**AGUSTIN CODAZZI**	**FECHA: DIA - MES - AÑO**	**30 de abril de 2025**
Pagado a:	TALENTO HUMANO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		
Por Concepto de:	NOMINA ABRIL 2025		

La Suma de: CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRESMIL CUATROCIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Codigo PUC	Cuenta	Debitos	Creditos
511095	HONORARIOS OTROS	$ 56.193.442	
233525	COSTOS Y GASTOS POR PAGAR HONORARIOS		$ 56.193.442
SUMAS IGUALES:		**$ 56.193.442**	**$ 56.193.442**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

DOTACIÓN

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO: 20003272025

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

ABRIL

2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

NIT: 824002013-4

AGUSTIN CODAZZI - CESAR

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

NUMERO: 002-2025

CIUDAD	AGUSTIN CODAZZI	FECHA: DIA - MES - AÑO	30 de abril de 2025
Pagado a:	PROVEEDOR DE MATERIALES DIDACTICOS		
Por Concepto de:	MATERIALES DIDACTICOS		

La Suma de: QUINIENTOS DIECIOCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
533595	OTROS GASTOS DIVERSOS	$ 518.032	
233595	OTROS COSTOS Y GASTOS POR PAGAR		$ 518.032
SUMAS IGUALES:		**$ 518.032**	**$ 518.032**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

NIT: 824002013-4

AGUSTIN CODAZZI - CESAR

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

NUMERO: 003-2025

CIUDAD	AGUSTIN CODAZZI	FECHA: DIA - MES - AÑO	30 de abril de 2025
Pagado a:	PROVEEDOR DE ELEMENTOS DE ASEO		
Por Concepto de:	ELEMENTOS DE ASEO		

La Suma de: PESOS M/CTE

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
529525	ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA	$ 353.270	
233595	OTROS COSTOS Y GASTOS POR PAGAR		$ 353.270
SUMAS IGUALES:		**$ 353.270**	**$ 353.270**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

	RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA		
	NIT: 824002013-4		**COMPROBANTE DE CONTABILIDAD**
	AGUSTIN CODAZZI - CESAR		**NUMERO: 008-2025**
CIUDAD	**AGUSTIN CODAZZI**	**FECHA: DIA - MES - AÑO**	**30 de abril de 2025**
Pagado a:	PROVEEDOR DE ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL BIOSEGURIDAD		
Por Concepto de:	ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD		
La Suma de: QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MILSETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE			

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
539595	OTROS GASTOS DIVEROS	$ 546.777	
233595	OTROS COSTOS Y GASTOS POR PAGAR		$ 546.777
SUMAS IGUALES:		**$ 546.777**	**$ 546.777**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

POLIZAS

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO: 20003272025

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

ABRIL

2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

NIT: 824002013-4

AGUSTIN CODAZZI - CESAR

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

NUMERO: 004-2025

CIUDAD	AGUSTIN CODAZZI	FECHA: DIA - MES - AÑO	30 de abril de 2025

Pagado a:	SEGUROS MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Por Concepto de:	POLIZA

La Suma de: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Codigo PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
520554	SEGUROS	$ 1.774.057	
233025	SEGUROS		$ 1.774.057
SUMAS IGUALES:		**$ 1.774.057**	**$ 1.774.057**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

ALIMENTACIÓN

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO: 20003272025

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

ABRIL

2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

	RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA		
	NIT: 824002013-4		**COMPROBANTE DE CONTABILIDAD**
	AGUSTIN CODAZZI - CESAR		**NUMERO: 005-2025**
CIUDAD	**AGUSTIN CODAZZI**	**FECHA: DIA - MES - AÑO**	**30 de abril de 2025**
Pagado a:	PROVEEDORES DE ALIMENTACIÓN		
Por Concepto de:	ALIMENTACIÓN ABRIL 2025		

La Suma de: VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
529560	CASINO Y RESTAURANTE	$ 21.473.063	
233595	OTROS COSTOS Y GASTOS POR PAGAR		$ 21.473.063
SUMAS IGUALES:		**$ 21.473.063**	**$ 21.473.063**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

GASTOS OPERATIVOS

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO: 20003272025

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

ABRIL

2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

	RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA		
	NIT: 824002013-4		**COMPROBANTE DE CONTABILIDAD**
	AGUSTIN CODAZZI - CESAR		**NUMERO: 006-2025**
CIUDAD	**AGUSTIN CODAZZI**	**FECHA: DIA - MES - AÑO**	**30 de abril de 2025**
Pagado a:	PROVEEDOR DE GASTOS OPERATIVOS MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		
Por Concepto de:	GASTOS OPERATIVOS ABRIL 2025		

La Suma de: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
539595	OTROS GASTOS DIVEROS	$ 1.360.146	
233595	OTROS COSTOS Y GASTOS POR PAGAR		$ 1.360.146
SUMAS IGUALES:		**$ 1.360.146**	**$ 1.360.146**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

TRANSPORTE

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

CONTRATO: 20003272025

RESGUARDO INDIGENA YUKPA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

ABRIL

2025

SERRANIA DEL PERIJA – MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI – CESAR
Carrera 19 # 12-81 Villa Esther
Email: yukpademenkwe0044@gmail.com
Celular: 3004961645 – 3126533072
Teléfono fijo oficina: 605-5581304

RESGUARDO INDIGENA MENKWE, MISHAYA Y LA PISTA

NIT: 824002013-4

AGUSTIN CODAZZI - CESAR

COMPROBANTE DE CONTABILIDAD

NUMERO: 007-2025

CIUDAD	AGUSTIN CODAZZI	FECHA: DIA - MES - AÑO	30 de abril de 2025
Pagado a:	TRANSPORTE MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		
Por Concepto de:	TRANSPORTE ABRIL 2025		

La Suma de: DOS MILLONES TRESCIENTO DOCE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Código PUC	Cuenta	Débitos	Créditos
523550	TRANSPORTES FLETES Y ACARREOS	$ 2.312.086	
233545	TRANSPORTES FLETES Y ACARREOS		$ 2.312.086
SUMAS IGUALES:		**$ 2.312.086**	**$ 2.312.086**

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO