ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT :	800189920
MES :	06
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC

6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.

1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC

8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
15	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC

14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC

5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC

13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC

4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC

12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC

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

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC

3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
15	RC
16	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC

9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :

	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**

1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	PPT
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC

8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.

1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC

8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC

15	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC

5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	ANM
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC

14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA
No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC

6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC

13	RC
14	RC
15	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	**TIPO DOC.**
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
15	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :

MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC

2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC
9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :
MODALIDAD DE ATENCIÓN :	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN :	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA

No. de Orden	TIPO DOC.
1	RC
2	RC
3	RC
4	RC
5	RC
6	RC
7	RC
8	RC

9	RC
10	RC
11	RC
12	RC
13	RC
14	RC
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES :
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES :

			IDENTIFICACIÓN	
NÚMERO DE CONTRATO :	13011712024		**Regional :**	Bolívar
AÑO :		2025		
			Código CUENTAME UDS :	1300100047852
			Dirección UDS :	SIMON BOLIVAR KR 81A CL 4 - 225 AP 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043341767	GLEEN	DAVID	DE AVILA	MUENTES
1044015729	EMILY	ANTONELLA	TINOCO	CORREA
1044021677	IVAN	CALEB	DE LA ROSA	VASQUEZ
1044022346	KRISTYN	SOFIA	CARRILLO	DE LOS NUEVOS
1044022857	HANTZELL	GAEL	MARIMON	TORRES
1049951273	ELIAS	MANUEL	PEREZ	MORALES
1137542886	ADRIEN	EZEQUIEL	QUIÑONES	VALENCIA
1142954640	ISABELLA		MONTOYA	FLOREZ
1201284927	JUAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	MORENO
1201288192	FRANK	JUNIOR	DE ALBA	FORTICH
1201289629	EIDER	LUIS	LOZANO	PEÑA
1201290404	EVELYN	PATRICIA	REQUENA	LOPEZ
1242389796	NOAH	MANUEL	SIERRA	PORRAS

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100047863
			Dirección UDS :	CIUDADELA 2000 MZ 6 LT 48

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1043343218	CARLOS	ALESSANDRO	SERPA	SALAS
1044017491	ALEXANDRITH		SANCHEZ	SAMBRANO
1047522403	SAMUEL		GUTIERREZ DE PIÑEREZ	NORIEGA
1049588503	JUAN	SEBASTIAN	TERAN	RAMOS
1201285779	HOWAR	ENRIQUE	BUENDIA	MARQUEZ
1201288308	MARIAN	SOFIA	ORTIZ	BARRIOS
1201291486	JONATHAN	JUNIOR	VILLALOBOS	RINCON
1201291524	ANGELO	DE JESUS	VILORIA	HERRERA
1235051344	ANGELO		ARMESTO	GUERRA
1238346627	LUISA	FERNANDA	PEREZ	CASTELLANO
1238348373	KYLIAN	SAMUEL	SUAREZ	ROA
1249068238	ILAM	ANDRES	MURILLO	LOPEZ
1249068605	ELIEL	STEVEN	HERRERA	GONZALEZ

0	
13	
0	

Código CUENTAME UDS :	1300100047905
Dirección UDS :	MZ L LT 83

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042596362	WILDER	DE JESUS	DE LA HOZ	CUADRO
1043339509	ERICK	MAURICIO	GONZALEZ	WONG
1043340194	GAELL	EMILIO	PEREZ	SIERRA
1043342147	ISABELLA		BELTRAN	BLANCO
1044014700	EIKER	EMMANUEL	AMADOR	CARMONA

1044015628	MARIANGEL		MARTINEZ	MARQUEZ
1044020963	SHAIRANY		ALTAHONA	LICONA
1048471027	JAIDER	JOSUE	CAMACHO	BARRIOS
1142954697	EMILY	YOHANA	CAMPO	ROJAS
1143423042	ISABELA	SOFIA	SIERRA	NEGRETE
1201284633	AILANY	SOFIA	SUAREZ	QUINTANA
1201287340	PAULO	JOSE	PEREZ	HERRERA
1249068107	BRAIL	KARELL	TEHERAN	HERNANDEZ

0
13
0

Código CUENTAME UDS :	1300100049056
Dirección UDS :	VISTA HERMOSA MZ 1 LT 24 ST EL QUINDIO

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043338862	SHARLOTE		GARCIA	RHENALS
1044016100	ISABELLA	SOFIA	OLEA	CONDE
1044019501	MATHIAS	JESUS	CARRILLO	ABRIL
1044942481	ANDREA	SOFIA	PEREZ	SIERRA
1047522702	ADALET	SOFIA	CARMONA	MALDONADO
1048472051	SHEIRY	MARIAM	GOMEZ	VERGARA
1048472218	MATHIAS	ALEXANDER	ARENAS	ULLOA
1050981387	ISAAC	DAVID	DUQUE	MONTIER
1066899970	ISABELA		BELEÑO	ACUÑA
1142955250	TYLER	DAVID	GARCIA	HERNANDEZ
1143421843	SAMUEL	ABRAM	COLMENARES	IGLESIAS
1201287315	EITHAN		VIDES	RUIZ
1249069137	MAYREN	SOFIA	ESCORCIA	MEZA

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100049072
			Dirección UDS :	VISTA HERMOSA MZ R LT 9

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1042597203	JOHAN	ANDRES	OROZCO	JIMENEZ
1043340639	ISAAC	CRISTOBAL	PATERNINA	PABON
1044021646	DIEGO	ANDRES	JIMENEZ	MENDOZA
1047521142	IAN	DAVID	RODRIGUEZ	DIAZ
1048472994	MERLIAH	DEL MAR	RODELO	SIERRA
1143421733	JOSEPH	ANTONIO	GARCIA	
1201288114	MARCELO		JIMENEZ	RODRIGUEZ
1201288823	ARIS	JOSE	CASTRO	MORALES
1235052052	ASHLY	JOHANA	SOTO	GUARIN
1235052132	SALOME		MARTELO	ALFARO
1235052700	KARIANIS	SOFIA	UYARA	BERRIO
1242389907	ISAIAS		MORELO	PUELLO
1247258318	JEREMIAS		REINEL	GUERRERO

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100049074
			Dirección UDS :	VISTA HERMOSA DG 30 # 50 - 47

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA	**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**

NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042596967	MAXIMILIANO		ROMERO	BATISTA
1043341528	EMMANUEL		CONSUEGRA	MARTINEZ
1044015487	RAMIRO	ANDRES	ARGAMEDO	SIERRA
1044019344	LIAH	FERNANDA	JULIO	GARCES
1044019944	JOAN		GARCIA	LOPEZ
1044023387	NICOLE	ANDREA	CUADRO	GARCIA
1047521718	EMILY		DIAZ	PATERNINA
1050980586	HEMMA	MILAGROS	PUERTA	MARTINEZ
1143420678	ALANA	SOFIA	TABORDA	ALCALA
1201287160	MARIA	CELESTE	BATISTA	NIETO
1201292050	ARIAN		HERRERA	VALENCIA
1201292163	GABRIEL	DE JESUS	GOMEZ	ROJAS
1201292364	MARIA	CELESTE	COTERA	OROZCO

0	
13	
0	

Código CUENTAME UDS :	1300100049082
Dirección UDS :	DG 30 A 58 80

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1023566206	ANGEL	DAVID	GARCIA	SEPULVEDA
1044015558	JULIETA		MEDINA	PEREZ
1044016667	MIA	ISABELLA	JIMENEZ	CASTILLO
1044022154	IAN	SAMUEL	ARBELAEZ	PEREZ
1047519777	SAIDI	ISABEL	MORELOS	VARGAS
1047519899	AURORA		MUÑOZ	OCHOA
1047520270	EIMMY	NICOLE	MORALES	VILLA

1143420741	SHELSY	NAZARETH	SANCHEZ	HERNANDEZ
1143422308	DULCE	MARIA	SERRA	BELEÑO
1143422436	YAILER	ANDRES	SUAREZ	PERALTA
1143422479	KYLIAN		MEZA	ARROYO
1201286409	ALEXA	SOFIA	GONZALEZ	GUERRERO
1201288986	ELENA	ISABEL	DEL RIO	JULIO
1201291886	OSCAR	DANIEL	GARCIA	JIMENEZ
1249068209	YESHUA	DAVID	MARTINEZ	PEREZ

0
15
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100049092
			Dirección UDS :	KR 60 D 29 A 30

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1043421589	HANNAH	LUZ	ROJANO	ARRIETA
10440188052	LUCIANA		BARROS	OSPINO
1044019287	SARAH	SOFIA	NAVARRO	HERRERA
1044020890	ANDER	DAVID	DE LA ROSA	SANDREA
1048472603	MILAN	DAVID	PEREZ	CHAMORRO
1048473554	LEIDER	ANDRES	RAMOS	GOMEZ
1143422000	MILAN	DAVID	PEREZ	CHAMORRO
1143422452	SHADDAI	SOFIA	MEJIA	PEREZ
1143422713	NEITHAN	ISSAC	CARO	OVIEDO
1143422824	NAHIA		ARANGO	MARRIAGA
1143422825	ELISA		ARANGO	MARRIAGA
1201287814	KERIN	DAVID	JULIO	ORTIZ
1201290312	SAMARA	PAOLA	ROHENES	VASQUEZ

1235052373	DAREHELTH	JUNIOR	ARIAS	FRIAS

0
14
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069375
			Dirección UDS :	SC CONSOLATA SECTOR PARASO MZ P LOTE 4 0 0

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1044022665	EMMA	SOFIA	CANTILLO	DE LA RANS
1047519261	MELANY	PAOLA	GONZALEZ	ESPINOSA
1047519262	MELEK	PAOLA	GONZALEZ	ESPINOSA
1048474812	BRIANA	SOFIA	HERRERA	QUINTANA
1048475024	EMILINK	LUCIA	RIVERA	GARIZABAL
1143420428	ADRIAN	DAVID	MARTINEZ	GONZALEZ
1201284586	ROIKER	JOSE	RIVERA	MARTINEZ
1201286011	ERICK	DAVID	CHOURIO	PIRELA
1201286661	ANTONELLA		BENEDETTI	REYES
1201288577	FRANK	DANIEL	MARTINEZ	POLO
1201291623	EIMY	VICTORIA	BONILLA	CHOURIO
1249068597	HECTOR	GABRIEL	BODHERT	MERCADO
1249070082	GENE	SAEED	PAUTT	CARO

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069380

			Dirección UDS :	CRA 78 MANZ I LOTE 10 PISO 1 APTO 1 CONSOLATA

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
10209742	JOSE	MIGUEL	CERMEÑO	MAITA
1042595970	YEICO		AHMAD	TARAZONA
1042596864	MATEO	ANDRES	CASTILLO	PITALUA
1043342577	MIA	CELESTE	FERNANDEZ	POLO
1063627180	ALIM	GABRIEL	ARNEDO	SUAREZ
1108768487	SEBASTIAN	JOSE	HERNANDEZ	BERTEL
1196975373	MILAGROS	ANNALIETH	VILLERO	CAMPO
1201285559	ISABELLA		HERRERA	LOZANO
1201288073	EMMA	SOFIA	NAVARRO	UTRIA
1201289665	SHELIANIS	SMIT	GUTIERREZ	HERMOCILLA
1201290632	CHANEL	SOPHIA	DE ALBA	SALAS
1201291556	LUCIANA	MARIA	DE ALBA	SALAS
1201292654	KENYEL		PAJARO	PADILLA

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069390
			Dirección UDS :	BARRIO LA CONSOLATA MZAD

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1044017506	GAEL	SANTIAGO	CABARCAS	VILLAREAL
1044019214	DULCE	MARIA	MARRIAGA	GUTIERREZ
1044020587	ADHARA	ISABELLA	DIAZ	INFANTE
1049328281	SAEL		RODRIGUEZ	ALDANA

1092397230	XIMENA	STEFANYA	SANCHEZ	RONDON
1137543587	LUZ	VALENTINA	PEREZ	TORREZ
1146150489	HINATA		ALVARADO	JULIO
1194984960	HELENA	ISABEL	MPLONA	BENITEZ
1201290369	VALENTINO		GUZMAN	CARRASCAL
1201291747	MIA	CAMILA	CARO	AREVALO
1201292252	MOISES	DAVID	SALCEDO	HERRERA
1247258263	ALLISON	SOFIA	PEREZ	GONZALEZ
1249069845	MIA	TATIANA	TOVAR	HERNANDEZ
1249070662	ASHLEY	NICOLLE	GOMEZ	MENDEZ

0	
14	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069397
			Dirección UDS :	MZ F - L 56URB. BUENOS AIRES

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1042597689	FELIX	DAVID	PUELLO	TOVAR
1042597690	RAUL	SANTIAGO	PUELLO	TOVAR
1043343658	LIAM		MONTENEGRO	NEGRETTE
1044016331	EMELY	JOHANA	HERAZO	JULIO
1044019021	KARIS	YHONELLA	JULIO	GARCES
1047519602	ALAN	DAVID	TERAN	ATENCIA
1047520577	LUIS	MIGUEL	BERRIO	TORRES
1072679220	CHIA	AROA ANTONELLA	ECHENIQUE	HERNANDEZ
1142954959	SEBASTIAN	ALEJANDRO	GARCIA	OSORIO
1143421179	MATHIAS	DE JESUS	IBAÑEZ	DIAZ
1143421485	EIDER	DAVID	PARRA	JULIO
1201291118	ALANNA	PAOLA	ROBLES	GUTIERREZ

1201291348	NATHAN	CAMILO	BRIEVA	OROZCO
1253658170	IAN	GAEL	OROZCO	BANQUET

0
14
0

Código CUENTAME UDS :	1300100069414
Dirección UDS :	SC LA CONSOLATA SECTOR LOS ALCAZARES MZ C LOTE 25 0 0

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043338615	JUAN	FERNANDO	GUERRERO	PUPO
1043338616	JUAN	DIEGO	GUERRERO	PUPO
1043343514	MONSERRAT		NUÑEZ	MONDOZA
1044015888	PERLA	SOFIA	MARTINEZ	RODRIGUEZ
1044020492	SANTIAGO	DE JESUS	BERMUDEZ	CARRILLO
1048468602	OSCAR	DAVID	SALAZAR	GUTIERREZ
1048468609	GLADISNEY		SALAZAR	GUTIERREZ
1048473322	ALICE		MIRANDA	RODRIGUEZ
1051895689	EMMANUEL	ANDRES	GALERA	HENRRIQUEZ
1142955136	HAZEL	JASIBE	MIRANDA	IDRVE
1143421193	BELEN		TORRADO	MENDOZA
1143422005	ANYELO	MARCELO	CARDOZO	VANEGA
1201290238	LIAN	DAVID	MELENDEZ	URDANETA

0
13
0

Código CUENTAME UDS :	1300100069418

			Dirección UDS :	LA CONSOLATA SECTOR EL PARAISO MZ P LOTE 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1049541194	YARED	DAVID	MORALES	PIZCALA
1103528166	BLEIDY	VANESSA	PAJARO	PATERNINA
1137543562	CELESTE		CASTILLO	RAMIREZ
1143420764	SAMUEL	DAVID	SANTOS	RODRIGUEZ
1143421988	JEYKO	JOSE	PUELLO	GONZALEZ
1143422252	MATHEWS	JOSE	PEREZ	PAJARO
1201284637	GABRIEL	DE JESUS	BUSTAMANTE	POLO
1201287345	LUZ	JEMIMA	SIMARRA	BRAVO
1201290353	LIAM	JOSE	AHUMADA	GUZMAN
1201292672	HILLARY	ANDREA	CORPAS	BUELVAS
1225086375	SAMUEL	SAID	HERRERA	SERRANO
1238346743	SAMARA	MILETH	PRIMERA	TORRES
1249069105	RAYHAN	DANIEL	PITALUA	MORALES

0	
13	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069423
			Dirección UDS :	MZ J LOTE 1 SECTOR PARAISO

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1033505445	SANTIAGO		MARQUEZ	ROCHA
1043342158	MATHIAS	JOSE	PAYARES	ALCALA
1044020105	ALIS	VANESSA	MARRUGO	LOPEZ

1050981297	SALOME	SARAH	VERBEL	QUEVEDO
1143420254	JHON	DAVID	MATOS	CARABALLO
1201285258	HANNA	SOPHIA	RUIZ	MORALES
1201286679	MARIANA	LUCIA	JULIO	GONZALEZ
1201287161	EMELY	SOFIA	GONZALEZ	SANTOS
1201288272	ANTONELLA	SOFIA	JULIO	LOPEZ
1201288714	MARIA	ANGEL	TAPIA	SALAZAR
1201288826	MIA	KELISHA	NEGRETE	BLANCO
1201290155	EMMANUEL		MARRUGO	ARROYO
1238348443	JEISON	JESUS	SUAREZ	RODRIGUEZ

0
13
0

Código CUENTAME UDS :	1300100069435
Dirección UDS :	CL 6 80 B 39

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1044016088	ASTRID	CAMILA	MONTERROSA	NARVAEZ
1044017339	DOMINICK		MONTERO	ALTAMAR
1044017981	ISABEL	SOFIA	TISOY	ACOSTA
1044018263	NOHEMY	SOFIA	CASSIANI	NARVAEZ
1044020490	IAN	DAVID	MUÑOZ	CASTRO
1050980347	ROHAN	DAVID	CASTELLAR	BERRIO
1143421271	KEIBER	ANDRES	CHACIN	CASTILLO
1201285302	KELIANIS	SOFIA	CASTILLO	RIVERA
1201289319	KILYAM		FLOREZ	MARTINEZ
1201289710	AYNARA	SOFIA	BABILONIA	NUÑEZ
1246328412	LUIS	ANGEL	BANDA	NARVAEZ

1249068036	WHITNEY	SOFIA	OROZCO	LOPEZ
1249068770	ADRIANA	LUCIA	CUETO	ZABALETA

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069439
			Dirección UDS :	EL EDUCADOR CRA 74 A 4C61

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1042597973	ISAIAS	DAVID	BARBOZA	CONEO
1043340522	CAMILO	ANDRES	SURMAY	GUZMAN
1044017122	CARLOS	SAID	ROMERO	MONROY
1044017916	SEBASTIAN	DAVID	OSORIO	BARRIOS
1049540650	SALOME	SOFIA	PARDO	LOPEZ
1143420514	MARIA	SOPHIA	GARCIA	VILLALOBOS
1201284399	ISABELLA		PINTO	MARRUGO
1201287542	IBRAHEM	ENRIQUE	ORTIZ	ACEVEDO
1201287845	GIANXEL		MARTINEZ	NARANJO
1201288147	LUISA	SOFIA	VILLALOBOS	PEREZ
1201289162	ISABELLA		VERGARA	CAICEDO
1201291112	ANTHUAN	DAVID	JULIO	ANGULO
1249068382	JIREHJORGELIS	PATRICIA	LEAL	CARIAS

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069452

			Dirección UDS :	LA CONSOLATA MZ I LOTE 13

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1043343622	DAYLETH	CAMILA	LASPRILLA	DIAZ
1043344094	EMA	VALENTINA	ATENCIA	MONTES
1048473271	HANER	DAVID	GARCES	DE ARCO
1084473283	LUIS	ALEJANDRO	CASTRO	HERNANDEZ
1094585158	AHSLY	TATIANA	TORRADO	BAYONA
1137543389	ARES	ALEJANDRO	MOLINA	RINCON
1142954553	KILLARY	SOFIA	PADILLA	BARRIOS
1201287870	LUIS	MANUEL	GALVAN	NARVAEZ
1201289119	VALERY		VILLAFRADE	BULA
1201290032	ANUAR	DAVID	OROZCO	LEAL
1201291026	AMARA	VICTORIA	CONTRERAS	MATOS
1249068032	SAMARA		PALOMINO	SARABIA
1249068192	HARLIN	MANUEL	ARRIETA	BELLIO
1249068415	NOHA		RODRIGUEZ	MACHUCA

0
14
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069455
			Dirección UDS :	LA CONSOLATA MZ H LOTE 58

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1044014722	AINARA	SOFIA	VERGARA	SAN JUAN
1044015126	SANTIGAO	ANDRES	ESTRADA	CASTILLA

1044019418	FREDY	DE JESUS	VASQUEZ	CABARCAS
1044022492	ALESSIA	DAYLETH	FLOREZ	BLANCO
1044022744	EMMI	NICOL	GUZMAN	DE ARCO
1048469750	JONATHAN	NAEL	OROZCO	DE ALBA
1051834856	ANGEL	EMILIO	CORREDOR	BUELVAS
1142955439	ADALUNA		MARTINEZ	ROMERO
1201284626	LUIS	ANGEL	HERNANDEZ	DE LA ROSA
1201291832	MARIANGEL		LOZANO	PUERTA
1201291917	ISAAC	DAVID	PUERTA	MIRANDA
1201292018	EMMA	CAROLINA	MATURANA	GUERRA
1234899155	MULLER		OLMOS	TAMI
1235658019	NAEL	EDUARDO	BONFANTE	CUADRO
1240494360	KILLYAN	ANDRES	NOGUERA	DE ARCO
1249068412	ASHELY	SOFIA	ROMERO	CAÑATE

0
16
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069461
			Dirección UDS :	CLL 11 MZT-14LA CONSOLATA

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1044021838	GABRIEL	DE JESUS	CASTELAR	CASSIANI
1063083773	ORIHANA	SOFIA	AYALA	JERONIMO
1142953321	CRISTOPHER	DAVID	HERRERA	TAJAN
1143420556	IAN	JAVIER	GUTIERREZ	NORIEGA
1143421950	XANDER	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ
1201287887	AYLAN	DAVID	URUETA	TERAN
1201288382	ANTHONELA	MARIA	SANCHEZ	MAGALLANES
1201288393	JESUS	MANUEL	CARDOZO	BRAVO

1201288560	TYLER	JOSEPH	GOMEZ	OSPINO
1201288885	JEREMIAS		QUINRERO	ARNEDO
1201290165	STEICY	PAOLA	CONTRERAS	USECHE
1201290655	THIAGO	JAVIER	DIAZ	DELGADO
1201291820	ARLETH	DEL CARMEN	PERNETT	AHUMADA

0

13

0

Código CUENTAME UDS :	1300100069462
Dirección UDS :	KR 75 MANZANA 3 LOTE 18

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043343402	ISMAEL	DAVID	CARDENAS	PAYARES
1044017166	DARA	SOFIA	PAJARO	SALAS
1044018287	ISAAC	DAVID	ALCALA	CASTRO
1044021240	MATIAS	DAVID	ESCANDON	OCHOA
1048468799	MEIKIS	ESTER	MEDINA	PEREZ
1048470967	ELIZABETH		ARROYO	GUERRERO
1050980536	AYLEEN	ARIANA	MEJIA	CARMONA
1143420796	ENMANUEL	DE JESUS	PEREZ	CASTILLO
1201289662	EMMA		BATISTA	MORILLO
1201290694	EMILIANO		RUIZ	RODRIGUEZ
1201293023	ABIGAIL	SOFIA	MEDINA	PEREZ
1238346510	YARIANNYS	SOFIA	CANTILLO	MARTINEZ
1242389869	ALISSON	LUCIA	OCHOA	CORDOBA
1249068010	YULIANIS	ANDREA	ARRIETA	MACIA

0

14

0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069467
			Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN K. 80B1 7 12

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1044015264	ANTONIO	JOSE	POLO	PUELLO
1047521197	SAMARA		CHAVERRA	ZUÑIGA
1049540688	ESTEBAN	JOSE	PADILLA	CANTILLO
1068827516	ORIANA		SUAREZ	GONZALEZ
1103763643	GREGORIO	JESUS	RAMOS	GENES
1143321348	JESHUA	DANIEL	VALDES	PEÑALOSA
1143421499	ANNIE	LUCIA	PACHECO	AYOLA
1201284362	MARIANGEL		PEREZ	JULIO
1201285070	MAIKOL	JUNIOR	MUÑOZ	QUIÑONEZ
1201289729	ISSAC	DAVID	PAJARO	FUENTES
1201290708	MIA	ISABELLA	MARTINEZ	VIELLAR
1201292522	JHONLE		SIMARA	LOPEZ
1249068170	LINDA	MARIA	CABARCAS	MEDRANO
1249069281	LEIMAR	DAVID	PEÑALOSA	MIRANDA

0
14
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069486
			Dirección UDS :	SC 2 DE NOVIEMBRE EL

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA

NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1044019614	YEICON		MOGUEA	MARTINEZ
1044021619	SHANTALL	LUCIA	CORREA	PADILLA
1046406892	TELIANA	MICHELL	PADILLA	PATERNINA
1048228629	GAEL	ELIECER	JULIO	CONTRERAS
1050981278	MATHIAS	ANDRES	BARRIO	REYES
1143420020	ELIAN	DAVID	TORRES	MEDINA
1143420192	JOSE	LUIS	ORTIZ	HERAZO
1201284212	DAILIN	ELIANIS	MENDOZA	SOTO
1201286453	MOISES		VALDES	RODRIGUEZ
1201287403	ASHLY	SOFIA	RICO	VERGARA
1201287629	EMANUEL		URANGO	LEMUS
1201289176	ANGEL	JOSUEH	PEÑA	ORTEGA
1249069644	BRYAN	ANDRES	HERAZO	URANGO

0	
13	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069504
			Dirección UDS :	SAN PEDRO MARTIR CALLE 13 D 64-74

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
6023199	MIA	ISABELLA	PETIT	AMUNDARAY
1043339333	ALEXANDER		VALLEJO	MERCADO
1043341178	JUAN	SEBASTIAN	VILORIA	CRUZ
1043343969	JUAN	CARLOS	IMITOLA	SIAZ
1044015759	LIAM	JHOSUE	CORDERO	MARAIMA
1047520976	LUCIANA		BOLAÑO	PACHECO
1053013268	WILTHON	MANUEL	ROJAS	RAMOS

1142954208	MATEO		QUIROZ	REALES
1201285069	LOANDRA	ANDREA	ESCALANTE	MEDINA
1201285429	PAULA	ANDREA	MENDOZA	HERNANDEZ
1201286868	MARIA	ISABEL	ZABALETA	PEÑAFIEL
1201288745	ANTONELLA		GOMEZ	MARRUGO
1249069016	HADARA	ZAREK	GONZALEZ	DEL RIO
1249069503	LIAM	DAVID	ABAD	GENICO

0

14

0

Código CUENTAME UDS :	1300100069519
Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN CR 80 N°10-56

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1044016970	ISLANY	ANDREA	RIVEROS	MESINO
1044017937	BRAILYN		POLO	NARVAEZ
1044018275	ABIGAIL		MIRANDA	VARGAS
1044018298	AARON	DAVID	GUZMAN	TORRES
1044020653	DARIANYS	SOFIA	ARROYO	CANABAL
1048470605	JHOVANY	ANDRES	CONSUEGRA	GONZALEZ
1142953325	ABIGAIL		CAUSIL	SANTOS
1143421363	RAFEL	JUNIOR	MEJIA	ZABALETA
1143423129	MARIANA		VARGAS	NARVAEZ
1201287111	EMMA	MARIA	ARRIETA	AGUILAR
1201288443	AZIEL	DE JESUS	MENDOZA	MURILLO
1201289594	LINDSAY	CAROLINA	LOPEZ	RANGEL
1238346361	SHARITH	SOFIA	BELLO	MEJIA

0

13	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069523
			Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN CR80B3 13ª- 30

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043342659	ELIS	ARIANNA	DE AVILA	RINCON
1043344678	ALEXA		CASTRO	ROMERO
1044017189	NICOLE	SOFIA	BELLIDO	BARRIOS
1044017529	ALAN	DAVID	CANENCIA	PALENCIA
1044017642	AVRIL	JOHANA	GRANDADILLO	THORRENS
1044019130	NOAH		ALCALA	ALMEIDA
1049588539	ALAIA	SOFIA	BARRIOS	HERRERA
1201283905	KAYLIN	ELIANA	HURTADO	UTRIA
1201284317	YERAIMY	SOFIA	BARBOZA	POLO
1201284582	DAMIAN	DAVID	HERNANDEZ	PEREZ
1201286825	MATTEO		CANO	VERGARA
1201288492	ANTHONY	DE JESUS	PACHECO	BENTHAN
1201289084	CARLOS		BARCASNEGRAS	CAMPILLO

0	
13	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069528
			Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN K8 B1 AP - 101

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA	**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**

NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042597496	HANS		GELIS	VANEGAS
1043342956	ISAAC		ROMERO	CAVADIA
1044022672	CARLOS	ARTURO	MATA	CARABALLO
1101822327	MIA	DE DIOS	GAVIRIA	OROZCO
1201284529	FARES	DAVID	LOPEZ	RANGEL
1201284992	KORAYMA		YANES	GONZALES
1201285340	EMAMANUEL	DAVID	BUELVAS	RODRIGUEZ
1201285656	OLIVER		DAW	AMADOR
1201291562	WALTER	EMMANUEL	PEREZ	VALDES
1238347336	RAILYS	SOFIA	BLANCO	TORRIJO
1247259801	DOHRYENNIS		GUTIERREZ	MORALES
1249068369	IBRAHIM	JOSUE	SARMIENTO	LOZADA
1249068381	TYLER		MUÑOZ	BALMACEDA
1249068944	ANGELO		SALAS	ROMERO

0	
14	
0	

Código CUENTAME UDS :	1300100069532
Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN CL 13ª 80C-

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042597314	EVAN	MATHEO	VALDES	BERNAL
1042612309	KIMBERLY		ISAZA	SANABRIA
1043339471	GABRIEL	ANDRES	MUÑOZ	RUIZ
1051453532	NIKOLL	SOFIA	PEREZ	PATERNINA
1143422163	GIANNA	VANESA	GIL	LEON
1143422276	ISAIAS	EMILIANO	ROMERO	SALGUERO
1146151752	ISABELA		CORTES	TURIZO

1146489984	ANGEL	GAEL	CORTES	TURIZO
1201289320	JORDAN	DAVID	BARBOZA	MANJARREZ
1201291514	GERAL	DAVID	CONTRERAS	RODRIGUEZ
1201292427	JOSE	DANIEL	CONTRERAS	FERRER
1201292611	KIARA	SOFIA	VALDEZ	BERNAL
1201875526	MARCO	ANDRES	GONZALEZ	LLAMAS
1249069610	ISAAC	DAVID	HERRERA	RENSA

0
14
0

Código CUENTAME UDS :	1300100069536
Dirección UDS :	K 80 B2 14 21 BARRIO JORGE ELIECER GAITÁN

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1044016892	ANDRES	JOSE	CHICO	ARRIETA
1044016913	ALAN	VALENTIN	MORALES	GUZMAN
1044017095	JUAN	DIEGO	TORRES	MENDOZA
1044017800	SHAIRY	MAR	OCHOA	BERDUGO
1044020578	CARLOS	ANDRES	LEDESMA	MANZANILLA
1044940916	KYLIAN	ISAAC	ROMERO	CORTEZ
1048470724	EMMA	SOFIA	ZUÑIGA	BEDOYA
1049953403	JHOEL	MATHIAS	SARMIENTO	JUNCO
1137543732	ELIAN	JOSE	SALGADO	HERNANDEZ
1143423470	EITHAN	KARIM	CASTELLAS	MARTINEZ
1201283831	SAMUEL	ANDRES	CLAVIJO	VARGAS
1201288396	MATHEO		CASTELLAR	VILLAREAL
1201288573	SHADIA		PALACIO	BATISTA
1201290818	ALYSSA	MARCELA	CAMARGO	ARRIETA

1247259381	TAMMY		LOPEZ	MARTINEZ

0
15
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069541
			Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN KRA 80B2 #10-90

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043338618	ANA	VALENTINA	CASTAÑO	ARRIETA
1044018214	JUAN	JOSE	BARRETO	FERIA
1044018805	ARYAN	DAVID	GUERRA	DURAN
1044942126	ALAIA	MARIA	CAUSADO	CANOLES
1048472839	JUAN	ANDRES	VELEZ	MIRANDA
1048613181	EDIMAR		CABARCAS	ARELLANO
1201285570	AURA	MARIA	MARTINEZ	BLANCO
1201286265	ZARAY	SOFIA	TEHERAN	ARRIETA
1201287495	ALANNA	SOFIA	OVIEDO	VILLALOBOS
1201288579	NOHA	SAID	CASTILLO	NIEVES
1201289778	EMMA	SOFIA	TORRES	RODRIGUEZ
1201292468	ROGER	IVAN	MARTINEZ	MEJIA
1249068675	KATHALLEYA		ARAUJO	ARRIETA

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100069546

			Dirección UDS :	JORGE ELIECER GAITAN KRA 80B3 #13A-16

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1043341152	IAN	ANDRES	CASTRO	MUÑOZ
1043341481	BELEN		VASQUEZ	PEREZ
1043341482	BIANCA		VASQUEZ	PEREZ
1043344679	AXEL	DAVID	CASTRO	ROMERO
1044017589	JOSE	FERNANDO	MEZA	GALARCIO
1044019361	CHRISTOPHER	ELIAS	MARIMON	ORTEGA
1201283475	IAN	JOSE	FUENTES	ARROYO
1201292086	OWEN	DAVID	TORRES	BARRAGAN
1201292529	CAMILO	ANDRES	ESCORCIA	CORTES
1247258183	MARIANA		MIRANDA	BERRIO
1247258184	MARIANGEL		MIRANDA	BERRIO
1249068007	IAN	JOSE	LUNA	CASTILLO
1249068350	THIAGO	JOSE	MARTINEZ	DE ARCO

0	
13	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100069550
			Dirección UDS :	CL 14 80 C 13 SECTOR LA FLORIDA

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042596106	ISAIAS		TORRES	DE LUIS
1043343154	SAMUEL	DAVID	MORALES	FABRA
1044015293	EMMA	LUCIA	BATISTA	CUERVO
1044023324	JOSUE	DAVID	MORA	FABRA

1047621713	LYAN	ALEXANDER	ORTEGA	FIGUEROA
1048471926	JOEL	ANDRES	MORALES	MARMOL
1050981421	ALANA	SOFIA	TORRES	YAGUNA
1143421623	FIORELLA		PACHECO	HERNANDEZ
1201289577	MILLAN		MEDINA	SIERRA
1201290300	ABBY	DANIELA	RODELO	GUZMAN
1249068090	ADARA	SOFIA	REYES	GRANDETT
1249069524	LUIS	MATIAS	TELLEZ	REBOLLEDO

0
12
0

Código CUENTAME UDS :	1300100075945
Dirección UDS :	5 CLL 5 CRA 81A-22 P1 APTO1 5 CLL 5 CRA 81A-22 P1 APTO1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1201290694	THIAGO	RAFAEL	GUILLEN	GONZALEZ
1043343130	SAMUEL	DAVID	CONTRERAS	OSPINO
1044015819	ALEXANDRA	ISABEL	CASTILLO	MIRANDA
1044019484	THALIANA		MEDRANO	CONTRERAS
1044020815	JULIETA		CASTRO	PIZARRO
1044021652	SALOME	ESTHER	GALVIS	TESORERO
1050980524	JESUS	DANIEL	GOMEZ	GOMEZ
1201289126	KERLIANIS	ANDREA	TORO	PEREZ
1201291894	EMILY	PAOLA	LEAL	AVILA
1201292457	ANTONELLA	SOFIA	CAICEDO	BANDA
1235051505	YARELI		MARTINEZ	GUZMAN
1247259240	PRISLET	CAROLINA	IRIARTE	PULGAR
1249069935	ARIANA	LUCIA	GONZALEZ	FERRER

1300001271	JUNIOR	ALEXANDER	BARON	MEZA

0
14
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100103774
			Dirección UDS :	KR 80C 14 A 05

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1041999483	JUAN	DAVID	RICARDO	TORRES
1042597292	MARIA	PAZ	MARTINEZ	PESTANA
1043339744	KALETH	DAVID	CASTELLO	PEREZ
1044015131	ALVARO	LUIS	BLANCO	SILVA
1044017592	ANGEL	GABRIEL	ROMERO	CERVANTES
1044022805	BENJAMIN	ORLANDO	VENECIA	ROPAIN
1047520401	SKY	NATSU	CABEZA	TORREGLOSA
1048945717	HANNA		DE LOS RIOS	MARRIAGA
1201284423	SARA	SOFIA	MEDRANO	FERIA
1201287682	BIANCA	ISABELL	GARCES	PINEDA
1201290433	ADI	LUCIA	FLOREZ	CARRASQUILLA
1249068031	SHAIRA	MARIA	MORENO	FUENTES
1249068308	MATIAS	DE JESUS	MEJIA	MARTINEZ

0
13
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100103781
			Dirección UDS :	LOS SANTANDERES MZ 7 LT 10

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042596355	MOISES	DAVIS	CARABALLO	BORJA
1042597916	SARA	SOFIA	CASTRO	GARAVITO
1043342729	DAIRANNA		VARGAS	CARDENAS
1048470398	LOGAN	ANDRES	JULIO	SILVA
1048473054	CHARLOT	DE JESUS	OSPINO	PACHECO
1048473550	JAILYN		VELASQUEZ	MARTINEZ
1049951467	EDWALITH	MARIA	CABARCAS	OCHOA
1066902176	MAILIN	SOFIA	MENDOZA	MUÑOZ
1143420599	MILEIDIS	SOFIA	RIVERA	SANCHEZ
1143421519	OLIVER	CHRIS	VERGARA	ZUÑIGA
1143422576	ISAIAS	DAVID	VILLARREAL	RAMOS
1143423065	HENDRYCK	EMILIANO	ROSALES	GUACARAN
1201291512	SAMUEL	ALEJANDRO	TREJO	FAJARDO
1238348384	LEON		DEL CARIBE	CASSIANI

0	
14	
0	

Código CUENTAME UDS :	1300100103783
Dirección UDS :	LA FLORIDA KR 80 D1 # 4 C 44

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1042595660	HELLEN	SOFIA	MEJIA	ROJAS
1043339733	ABRAHAM	JOSE	MARMOLEJO	TOUS
1044015319	CHARLOTTE	SOFIA	JAMES	JULIO
1044019597	HANNA		GARCIA	MURILLO
1044020804	AINARA	SOFIA	MENDEZ	CORREA

1044020896	SHAROL	SOFIA	PADILLA	HORMECHEA
1044021866	MARIA	VICTORIA	BARBOZA	VANEGAS
1044021867	MARIA	ANGEL	BARBOZA	VANEGAS
1048945602	MATIAS	DAVID	RIVERA	MONTES
1049951851	ANGEL	SMITH	CORREA	PATERNINA
1143421352	ELIAM	DAVID	MEJIA	GUTIERREZ
1201286243	JEISON	DAVID	GALAN	PARRA
1247258374	NAOMI	MARIANNY	ESPINOZA	CARRASQUEL
1249068094	ANA	CAROLINA	CASTILLO	ESCALONA

0
14
0

Código CUENTAME UDS :	1300100103786
Dirección UDS :	SC FLORIDA KR 80D 9 59

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1043344644	HELENA	LUCIA	GONZALEZ	SALAZAR
1044021717	CRISTAL	DARIANYS	TAPIAS	BARRIOS
1044022558	MADY	SOFIA	MERCADO	ORTEGA
1051365135	CALEB		ALZATE	VELASQUEZ
1068394717	ADRIANIS	NOHAMI	RADA	PAVA
1081036755	ISAAC	DAVID	PALENCIA	MARTINEZ
1142954057	MARIA	FERNANDA	CORTEZ	MELO
1143389024	IAN	SMITH	RIVERO	TAMORA
1143421918	KEILER		BANDA	ZABALA
1146151534	MULLER	ANDRES	VILLERO	JULIO
1201291674	LUCIANA	ISABEL	GOMEZ	GARCES
1201293464	LIAH		CHAVARRO	MARTINEZ APARICIO

1238346208	ORIANA	SOFIA	MEDRANO	RODRIGUEZ
1249068354	MIA		BALDOVINO	BOTERO
1249069360	LUIS	FERNANDO	DE LA ROSA	PAYARRES

0

15

0

			Código CUENTAME UDS :	1300100103792
			Dirección UDS :	SC SIMON BOLIVAR CL 5 KR 80F 4E 20

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1044016433	ISAAC		GRANDA	LOPEZ
1044022590	YONELA	SAILETH	NAVARRO	MAGALLANES
1047519668	YAJAIRA	SUZETTE	CAUSIL	GONZALEZ
1047521665	MADISON	MARIA	RODRIGUEZ	GONZALEZ
1047522541	EIMMY	SOPHIA	CAMARGO	GRATEROL
1048470853	BRONY	JAMES	VALDES	VALDES
1048471432	ANGELIANA		PEREZ	COELLO
1048471769	KLAUSS	DAVID	BARRIOS	MONTERROSA
1063499431	EVA	SANDRITH	LOPEZ	MIRANDA
1119721492	ASLEY	JULIETH	MADRID	CORONA
1143420081	ANTHONY	JOSUE	COA	SOLANO
1201284747	ISAAC	GAEL	TORO	DURAN
1201288856	JHOISER	EDUARDO	HERNANDEZ	GOMEZ
1249068669	ALAN	DAVID	MAGALLANES	ZUÑIGA
1249070043	SAMANTA	LUCIA	MORALES	MARTINEZ APARICIO

0

15

0

			Código CUENTAME UDS :	1300100103928
			Dirección UDS :	SC CESAR FLOREZ KR A 80 M A 16

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1044017109	ABRAHAM	DAVID	BARCASNEGRAS	ORTEGA
1044019387	NELIANA	LUCIA	LOPEZ	SIMANCAS
1044022270	ANTONELLA	SOFIA	BERRIO	TEJADA
1044022433	EIMMY	SOPHIA	MEREÑO	AGAMEZ
1048472084	SAMUEL	DE JESU	CABARCAS	SANTIAGO
1048472821	BELEN	SOPHIA	BUSTOS	PEREZ
1201286999	JUAN	SEBASTIAN	CORCHO	PASSO
1201288873	VALENTINA		BLANQUICETT	BARRAZA
1235052199	ADHARA	SOFIA	BERRIO	MEJIA
1247968224	JUAN	DAVID	CASSIANI	POSSO
1249068099	HEYSEN	DAVID	MARTINEZ	MERCADO
1249068610	TIAN	JOSE	LOPEZ	TORRES
1249069934	KYLIAN	DE JESUS	MEDINA	MARTINEZ

0	
13	
0	

			Código CUENTAME UDS :	1300100103933
			Dirección UDS :	KR 80E 10 A 65

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				
	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA	
NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1001289686	LIAN	DANIEL	MURILLO	LLERENA

1041999674	GREYS	ISABELLA	ROMERO	SARAVIA
1042597325	ALAN		VERGARA	BARRIOS
1043340780	ALIX	MAR	MEDINA	MARRUGO
1043341289	LUCIANA		ARROYO	ATENCIA
1048946039	LUIS	FELIPE	GONGORA	VALIENTE
1142952895	ALISSON		BOHORQUEZ	VILLA
1201286459	MATTHEW		GOMEZ	HERNANDEZ
1201286743	VALERY		JULIO	SALAZAR
1201287228	BRITTANYS	DAYAN	GALVIS	RODRIGUEZ
1201288350	TAYLOR	DAVID	OSPINO	VITOLA
1201289310	EMMANUEL	JESUS	PALACIOS	AYOS
1249068174	KENNETH		MATUTE	CONTRERAS
1249368765	JHOSTIN	JESUS	OCAMPO	JIMENEZ

0
14
0

			Código CUENTAME UDS :	1300100103937
			Dirección UDS :	CL NICARAGUA KR 80 B4 10 83

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		**APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA**	
NÚMERO DOCUMENTO	**PRIMER NOMBRE**	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**
1041999931	NAILEENA	VIOLETH	LOPEZ	CENTENO
1043345137	ORIANA	VALENTINA	PALACIOS	SEGOVIA
1044015661	HADASSAH		ZARATE	REDONDO
1047522140	MILAGRO		CASTELLANOS	PAJARO
1048472812	ELIAHAM	GAEL	CAÑATE	REYES
1143421184	DANNY	JOSE	OSUNA	ZAPATA
1143421497	LEONELA		ACOSTA	BELTRAN
1143422862	LAIRETH	ELIETTE	LLERENA	GRUESO

1201286895	DOMINICK	YAEL	MERIÑO	MELENDEZZ
1201287467	VALENTIN		RAMOS	HERNANDEZ
1201289851	KILIAN	ANDRES	MARIOTE	BATISTA
1201293093	IAN	RAFAEL	MORALES	PAJARO
1249068511	NATHAN	SAUL	DIAZ	CARABALLO
1249069629	EMMA	SOFIA	GOMEZ	ZUÑIGA

0
14
0

Centro Zonal :	CZ INDUSTRIAL DE LA BAHIA													**Municipio :**	
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	HOJITAS DE LIMON													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	JESENIA CORREA CORDERO													**CC :**	

EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
3	3			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	7			X	X	X	X			X	-	-	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	0			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	7			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	9			-	X	X	X			X	-	X	X	-	
4	7			-	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	-	X	-			X	X	-	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	EL PRINCIPIO DEL SABER													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	YINETH PAOLA TERAN CAMPO													**CC :**	

		CONTR													
EDAD															
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	X	X	-			X	X	-	X	X	
2	2			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	2			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
4	8			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	-	X	X			X	X	-	X	X	
2	5			X	-	X	X			X	X	X	-	X	
2	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
4	6			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
3	2			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	8			-	X	X	X			-	-	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			-	X	-	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	CHISPITAS MAGICAS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	ARGENIDA CRISTINA AHUMADA BAUTE													**CC :**	
		CONTR													
EDAD															
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	4			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
4	0			X	X	X	X			X	-	X	-	X	
3	1			X	X	X	-			X	X	X	-	X	
5	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

4	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			-	X	X	X			X	X	X	X	-	
4	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	11			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
4	7			X	X	-	X			X	-	X	-	X	
3	9			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
2	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	JARDIN MAGICO													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	YANIN ALCIRA ALVAREZ ATENCIA													**CC :**	
EDAD															**CONTR**
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	8			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
5	5			-	-	X	X			X	X	-	X	X	
3	5			X	X	X	X			-	X	X	X	-	
3	4			-	X	-	X			X	X	-	X	X	
1	11			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
4	0			X	X	X	X			X	-	X	-	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	-	-	X	
2	8			X	X	-	X			X	X	X	X	-	
3	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	11			X	X	-	X			-	-	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MI PRIMERA JORNADA													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	DOROTEA MORELO DIZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
3	3			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	10			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	7			X	X	X	-			X	-	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
2	11			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	8			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
3	6			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	8			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			-	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	8			-	X	-	X			-	X	X	-	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MARINERITO													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	EDILSA BLANCO TORO													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													

AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	X			X	-	X	-	X	
4	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	6			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
1	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	6			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	9			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
1	11			X	X	X	X			X	-	X	X	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	ANGELITO ALEGRE													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	ROSARIO CENEIDA MORELOS ARIZA													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
4	3			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	5			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
4	0			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	11			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	6			X	-	X	X			X	X	-	X	X	

3	11			X	X	-	X			-	X	X	X	-	
2	4			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	3			X	X	X	-			X	X	X	-	X	
4	1			-	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	4			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	11			-	-	-	-			-	-	-	-	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	HOGAR CAMPANITA													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	MEDALYS DEL CARMEN VARGAS PACHECO													**CC :**	
EDAD														**CONTR**	
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	10			-	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
2	11			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
2	8			-	X	-	X			-	X	-	X	-	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	1			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	X	-	X	

3	0			X	-	X	X			-	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LAS FLORECITAS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	EDELMIRA ACEVEDO DE CORPAS													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	2			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
1	9			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
4	5			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
4	7			X	-	X	X			X	X	X	X	-	
4	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	X	X	-			X	X	X	-	X	
3	4			X	X	-	X			-	X	X	X	X	
2	10			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	4			-	-	-	-			-	-	-	-	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	PEQUEÑIN													**Teléfono UD**	

Nombre Responsable UDS (a) :	MIRTA ALVARADO LLERENA													CC :	
EDAD		CONTR													
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			X	X	X	-			X	X	-	X	X	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	7			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	4			-	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	0			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	5			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
1	9			X	X	X	X			-	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LAS ASUCENITAS													Teléfono UD	
Nombre Responsable UDS (a) :	GILMA ANGULO PAYARES													CC :	
EDAD		CONTR													
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	11			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	6			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
3	1			X	-	-	X			X	X	X	X	X	
2	5			-	-	-	-			-	-	-	-	-	

4	7			-	X	X	-			X	X	X	-	X	
1	11			X	-	X	X			X	X	X	X	-	
3	9			X	X	X	-			X	-	X	-	-	
3	8			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
2	4			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	9			-	-	-	-			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	CARRUSEL													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	IRIS POLO SALGADO													**CC :**	
EDAD														**CONTR**	
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	7			-	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	4			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	3			X	-	X	X			-	X	X	X	-	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	7			X	X	-	X			X	-	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	2			-	X	-	X			X	X	X	X	-	
2	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

2	6			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
1	10			-	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MIS PEQUEÑAS RAMITAS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	NASLYN DEL CARMEN BARRIOS PATERNINA													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	9			X	-	X	X			X	X	X	X	-	
4	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	1			-	X	-	X			X	X	-	X	X	
4	7			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
4	7			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	2			X	-	X	X			X	X	-	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	10			-	X	X	X			X	X	X	-	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS PINITOS													**Teléfono UD**	

Nombre Responsable UDS (a) :	MARIA DEL CARMEN CORPAS MORILLO													CC :	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	5			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
2	0			X	X	X	X			-	X	X	-	X	
3	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	-	-	X	
2	4			X	X	-	X			X	X	X	X	-	
4	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	-	X	X			X	X	-	X	-	
2	11			X	X	-	X			X	X	X	-	X	
1	9			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	8			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
4	5			X	X	X	X			X	-	X	-	X	
1	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS SAUSALITOS													Teléfono UD	
Nombre Responsable UDS (a) :	MAYERLIN CABARCAS CARRASQUILLA													CC :	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

2	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	5			-	X	X	X			-	X	-	X	X	
4	1			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	6			X	-	X	X			X	-	X	X	X	
3	3			-	-	X	X			-	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	-	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	CARIÑOSITOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	EVERLEDIS LLERENA PACHECO													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	5			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			-	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	9			X	-	X	X			X	X	-	X	X	
3	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	2			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
4	5			X	X	X	-			-	X	X	-	X	
3	1			-	X	X	X			-	X	X	-	X	
3	0			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

2	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	-	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	CARITAS FELICES													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	LERSY DEL CARMEN PADILLA DIAZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	4			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
4	1			-	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	10			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	3			X	X	-	X			-	X	X	X	-	
3	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	9			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			-	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	7			X	X	-	X			-	X	X	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	4			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
2	5			X	X	X	X			X	-	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MI ACUARIO													**Teléfono UD**	

Nombre Responsable UDS (a) :	CARMEN ISABEL MORELOS HERRERA													CC :
EDAD		CONTR												
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	-	X			X	X	-	X	X	
3	10			X	-	X	X			-	X	-	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	2			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
2	9			-	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	8			X	X	X	X			X	-	X	X	-	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS EUCALIPTO													Teléfono UD
Nombre Responsable UDS (a) :	JUDITH DE LAS MERCEDES MORELO BARBOZA													CC :
EDAD		CONTR												
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	10			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
4	10			X	X	-	X			X	X	X	X	X	

3	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
2	1			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
4	3			X	X	-	X			X	X	X	X	-	
3	1			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	6			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	3			-	X	X	-			X	-	X	X	X	
2	1			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			X	X	-	X			-	X	X	X	X	
1	11			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	3			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	6			-	-	-	-			-	-	-	-	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS LAURELES													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	DENISE HERRERA NIETO													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	7			X	X	X	X			X	X	X	-	-	
4	0			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			X	-	X	-	X	
3	5			-	-	X	X			X	X	X	X	X	

3	6			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	3			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	10			X	-	X	X			X	X	X	-	-	
2	8			X	X	-	X			X	X	-	X	-	
2	3			X	-	-	X			X	-	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	GOTITAS DE AMOR 2													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	SONIA MARRUGO VILLADIEGO													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	6			X	-	X	-			X	X	X	X	X	
4	1			X	X	X	X			-	X	-	X	X	
3	10			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	10			X	X	X	X			X	X	-	X	-	
4	7			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	8			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
1	7			X	-	X	-			X	X	-	X	X	
4	5			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	-	X			-	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LAS RAICITAS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	KAREN ELIZABETH TINOCO QUIROZ													**CC :**	
EDAD														**CONTR**	
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	8			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
2	10			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
4	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	-	X	-			-	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	9			X	-	X	-			X	X	-	X	X	
4	11			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	0			X	X	X	X			X	-	-	X	X	
2	9			X	X	-	X			X	X	X	X	-	
2	11			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	8			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
1	10			X	X	X	X			X	X	X	X	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MIS ESTRELLITAS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	FARIDES TORRES OTERO													**CC :**	
EDAD														**CONTR**	

AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	5			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	5			X	X	X	X			-	X	X	-	X	
4	7			X	X	-	-			-	X	X	X	X	
4	3			X	-	X	X			X	-	X	X	X	
5	0			X	-	X	X			-	X	X	X	-	
4	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
2	0			X	X	X	X			X	X	X	X	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	EL TRIUNFO													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	PATRICIA MARIA RODELO BARRIOS													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
3	3			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	7			X	-	X	-			X	X	X	X	X	
3	6			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	3			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	7			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
3	4			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
3	11			X	X	-	X			X	X	X	X	X	

4	2			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
4	7			-	X	X	X			X	-	X	X	X	
4	4			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
3	3			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
1	11			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
1	8			X	-	X	X			X	X	X	-	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MI PEQUEÑO MUNDO													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	REGINA ISABEL ANAYA PEREZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
4	0			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
4	2			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	10			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	9			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
4	10			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
5	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	-			X	X	-	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS PEQUEÑINES													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	SANDRA MILENA CORTES MARQUEZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
2	10			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
1	11			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
4	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	7			-	X	-	X			-	-	X	X	X	
3	0			-	X	-	X			X	X	-	X	-	
4	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	9			-	X	X	X			X	-	X	X	-	
4	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MI JARDINCITO													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	AIDA MARIA CUADRADO ALVAREZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													

AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	10			X	X	X	X			-	X	-	X	X	
2	8			-	X	X	X			-	X	X	X	X	
2	2			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	6			-	X	-	X			-	-	X	-	X	
4	5			-	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	3			X	X	-	X			X	X	-	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
1	7			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	6			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
1	11			X	-	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MI PEQUEÑO GENIO													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	LUZ MARY RAMOS GUZMAN													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
3	0			X	-	X	-			X	X	-	X	X	
3	6			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	5			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	2			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	4			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

4	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			-	X	X	X	-	
2	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	11			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	9			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
1	7			X	X	X	-			X	X	-	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	BERTA CARLINA JIMENEZ BLANQUICETT													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	1			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	1			-	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	10			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	10			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
4	0			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	6			X	-	X	X			-	-	X	X	X	
5	1			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	5			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

2	4			X	-	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	LOS CAPULLITOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	MAGDALENA CECILIA CHAVEZ MARTINEZ													**CC :**	

EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	9			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
3	9			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	-	-	
3	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			X	X	X	-			X	X	-	X	X	
2	8			X	X	X	X			X	X	-	X	-	
4	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	1			-	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	-	X			X	X	X	X	-	
3	0			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
1	10			-	-	X	X			X	X	X	X	-	
2	3			X	X	X	-			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	ESTRELLITAS DE JESUS													**Teléfono UD**	

Nombre Responsable UDS (a) :	ENA LUZ CAMARGO PATERNINA													CC :	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
1	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
5	1			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	1			X	X	X	-			X	X	-	X	X	
1	11			X	X	-	X			-	X	X	X	X	
3	9			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			-	X	X	X			X	X	X	-	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	TIN TIN													Teléfono UD	
Nombre Responsable UDS (a) :	CECILIA LAMBIS JIMENEZ													CC :	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	7			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
4	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	9			-	X	X	X			X	X	X	X	X	

2	6			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	4			X	X	-	X			X	-	X	X	X	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
2	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	-	-	X			X	X	-	X	X	
1	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	ESPERANZA													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	SABINA DEL CARMEN LUNA POLO													**CC :**	
EDAD														**CONTR**	
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
4	5			X	X	-	X			-	X	X	X	X	
3	5			X	-	X	X			X	X	-	X	X	
2	8			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	8			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
3	2			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
2	0			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
3	9			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
2	6			-	X	X	X			-	X	X	X	X	
1	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

4	10			X	X	X	X			X	-	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MI NUEVA ILUSION													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	LORCY CARBALLIDO DIAZ													**CC :**	

EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	8			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	3			X	X	-	X			X	X	-	X	X	
4	9			X	-	X	X			-	-	X	X	X	
3	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
3	5			-	-	X	X			X	X	X	-	X	
3	4			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
5	3			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MIS AMIGUITOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	MAGALIS DEL SOCORRO YANES SIERRA													**CC :**	

EDAD		CONTR													
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	3			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	5			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	4			X	-	X	X			-	X	X	X	X	
4	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
2	8			X	X	-	X			-	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
3	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
1	11			X	X	-	X			X	-	X	X	X	
2	7			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	4			-	X	X	X			X	X	-	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	EL ENCANTO DE LOS NIÑOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	YADIRA CORPAS REALES													**CC :**	

EDAD		CONTR													
AÑOS	MESES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
5	1			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
4	3			X	X	X	-			-	X	X	X	X	
4	8			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

2	11			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	7			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	-	X	X			X	-	X	X	X	
2	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
4	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	5			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MANITAS TRAVIESAS C													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	MARIA CONCEPCION CABARCAS PEREZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
1	11			X	X	-	X			X	X	-	X	X	
2	7			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
2	3			X	-	-	X			X	X	-	X	X	
2	3			-	X	-	X			X	X	X	-	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
4	3			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
1	9			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
2	7			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	5			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
1	3			-	-	-	-			-	-	-	-	X	

4	11			-	X	X	X			-	X	X	X	X	
2	6			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
1	9			-	-	-	-			-	-	-	-	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	AMIGUITOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	NELSY DEL CARMEN RACERO RUIZ													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	3			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	2			X	X	-	X			X	X	-	-	-	
4	3			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			X	X	X	X			X	-	-	X	-	
3	10			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	4			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	10			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	10			X	X	-	X			X	X	X	-	X	
4	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	8			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	3			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
2	3			X	X	X	-			X	X	-	X	X	
1	10			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	CARIÑOSITOS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	MODESTA ROMERO GUERRERO													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
4	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	5			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	4			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	3			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
3	0			-	X	X	X			-	X	X	-	X	
3	10			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
3	4			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	X	-	X	X	
4	2			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	9			X	X	X	X			X	-	X	-	X	
2	4			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
2	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MIS ESTRELLITAS													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	MONICA DIAZ CARDENAS													**CC :**	
EDAD		**CONTR**													
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
3	2			X	X	X	X			X	X	-	X	X	

4	4			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
3	1			X	X	X	X			X	X	-	X	-	
3	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			-	X	X	X	X	
2	3			X	X	X	-			X	X	X	X	X	
4	11			X	X	X	X			X	X	X	X	-	
4	0			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	11			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	9			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
3	7			X	X	X	X			X	X	X	-	X	
3	1			X	X	X	-			X	-	X	X	X	
2	7			-	X	X	X			X	X	-	X	X	
2	10			-	-	-	-			-	-	X	X	-	

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención :	MIS PRIMERAS LUCES													**Teléfono UD**	
Nombre Responsable UDS (a) :	CONCEPCION PALACIO CASTRO													**CC :**	
															CONTR
EDAD															
AÑOS	**MESES**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
3	10			X	-	X	X			X	X	X	X	X	
1	7			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
4	6			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	5			X	-	X	X			X	X	-	X	X	
3	1			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
3	2			-	-	-	-			-	-	-	-	-	
2	10			-	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	2			X	X	X	X			X	X	X	X	X	

3	10			-	-	-	-			X	-	X	X	X	
3	8			X	X	X	X			X	X	X	X	X	
2	11			X	X	X	X			X	-	X	X	X	
1	6			X	X	-	X			X	X	X	X	X	
2	6			X	X	-	X			X	X	-	X	X	
1	7			X	X	X	X			X	-	X	X	X	

	Cartagena De Indias
OS:	6521427
	30873538

OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
																Total	148	86

OS:	3144807099
	1143359433

OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					10	8
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
																Total	143	91

OS:			3126123875																
			1128044160																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				-	X	X	-					11	7	

	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	150	84

OS:			6573490																
			64569017																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					9	9

Total	140	94

OS:	6572664
	45487148
OL DIARIO DE ASISTENCIA	
DIAS DEL MES	**TOTAL MENSUAL**

15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					9	9
																Total	148	86

OS:	6672755
	45495396
OL DIARIO DE ASISTENCIA	
DIAS DEL MES	**TOTAL MENSUAL**

15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
																Total	150	84

ÓS: 3145679432

45432517

OL DIARIO DE ASISTENCIA

DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7

	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
																Total	148	122

OS:			6571256																
			45493513																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					7	11
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
																Total	149	103

OS:			3002614905															
			45451468															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					3	15
																Total	146	88

OS:			3118033871															

			45470413															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	156	78

DS:			6432661															
			33131787															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					8	10
																Total	133	119

OS:			6510965															
			45686794															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	-					8	10
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5

	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
																Total	145	107

OS:			3153458075															
			45498933															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
																Total	150	84

OS:			6433589															

			22790870																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
	-	-	-	-	-				-	X	-	X					8	10	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
																Total	143	91	

OS:			6617702																
			33102296																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	152	82

OS:			3126746855															
			45468239															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	-					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
																Total	149	85

OS:			6617687															
			45687948															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	146	88

OS:			6812929															

			30768375															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
																Total	149	103

ɔS:			6813104															
			33153310															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
																Total	148	140

OS:			6812412															
			33255144															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				-	-	X	X					8	10
																Total	145	89

OS:			3173352194																
			45516307																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					9	9
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
																Total	149	103

OS:			6813104																
			32937576																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				-	X	X	-					9	9	
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8	
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8	
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					4	14	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
																Total	129	123	

OS:			3107387610																
			33248221																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		

15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	151	83

OS:	6766241
	45498891

OL DIARIO DE ASISTENCIA																	
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
																Total	147	105

OS:			3116495291																
			33154964																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
																Total	146	88

OS:			3205466155																
			22807787																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	-	X	-					7	11	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					9	9	
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
																Total	147	87	

OS:			3205028851																
			45753444																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		

15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					7	11
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
																Total	145	107

OS:			3145121207															
			45505586															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6

	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
																Total	150	102

OS:			6616553															
			22792912															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	156	114

OS:			3107157332															
			45452835															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
																Total	144	90

OS:			3107087740															

			1143338337															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					9	9
																Total	151	83

OS:			3173869800															
			33143365															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	142	74

OS:			6906293																
			32937772																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	-	X	-					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
																Total	151	101

OS:			6904672															
			22951812															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
																Total	150	84

OS:			6529471															
			45466454															

OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	24
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	36
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	25
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	23
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	25
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	24
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	23
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	25
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
																Total	152	244

OS:			6523562															
			45465969															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL	
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					12	6

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
																Total	154	98

OS:			6910270																
			33126393																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					5	13

	-	-	-	-	-				-	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
																Total	141	129

OS:			6911154															
			45455507															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																	**TOTAL MENSUAL**	
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					10	8
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
																Total	149	121

OS:			6614003																
			45486671																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				X	X	-	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				-	X	-	X					10	8	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5	
																Total	151	83	

OS:			3008434320																
			45531772																
OL DIARIO DE ASISTENCIA																			
DIAS DEL MES																	TOTAL MENSUAL		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6	

	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6
	-	-	-	-	-				X	-	X	-					10	8
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	-	X					9	9
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					6	12
																Total	144	108

OS:			6520476															
			45486399															
OL DIARIO DE ASISTENCIA																		
DIAS DEL MES																**TOTAL MENSUAL**		
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**ASISTENCIAS**	**INASISTENCIAS**
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	-					12	6
	-	-	-	-	-				-	-	-	-					0	18
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5

	-	-	-	-	-				X	X	X	X					8	10
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					13	5
	-	-	-	-	-				X	-	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					12	6
	-	-	-	-	-				X	X	X	X					11	7
	-	-	-	-	-				-	X	X	X					11	7
																Total	151	101