BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

NIT _____ 800108290 - 1 | CONVENIO/CONTRATO _____ 4100039202S | Hoja ___ de ___

MES _____ JULIO | AÑO 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN _____ INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN _____ CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional HUILA | Centro Zonal LA PLATA | Municipio LA ARGENTINA

Nombre Agente Educativo (a) YURANY ALEXANDRA LOPEZ | CC 1004153738

Código CUENTAME UDS 4137800112058 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LA ARGENTINA

Dirección UDS LOTE 4 VDA SANTA HELENA CASA | Teléfono UDS 3232942322

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1077883201	PAULA	LIZETH	PARRA	PILLIMUE	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
02	RC	1080268767	LAURA	JIMENA	GOMEZ	CORDOBA	2	2	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I																11	Retiro Voluntario
03	RC	1145833079	SHARIK	XIOMARA	BONILLA	CERON	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
04	RC	1081427862	MAIA	CELESTE	SOLORZA	BELTRAN	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
05	RC	1076519409	ALAN	GABREIL	DIAZ	LASSO	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
06	RC	1081427852	JOHAN	MATHIAS	CAICEDO	LUGO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
07	RC	1080268714	AXEL	JOEL	PAJAJOY	BOLAÑOS	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
08	RC	1145738506	ZAID		BURITICA	PAPAMIJA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A																	11		Retiro Cambio Domicilio
09	RC	1206226287	ASHLY		TRUJILLO	RODRIGUEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
10	RC	1080268682	EMILIANO		FALLA	VOLVERAS	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
11	RC	1080268645	ANA	YICETH	MORALES	TELLEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
12	RC	1080268632	EMILIANO		HERRERA	CABRERA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
13	RC	1080268627	MILAN	FRANCISCO	ERAZO	REALPE	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
14	RC	1080268615	SERGIO	ANDRES	ANAYA	CORDOBA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
15	RC	1080268597	MATHIAS	SANTIAGO	GOMEZ	ROMERO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
16	RC	1080268589	LUIS	ALEJANDRO	ROJAS	SANTANA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
17	RC	1080268584	WILSON	ZAID	CLAROS	PEÑA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
18	RC	1080268574	NICOLAS		DUSSAN	GAVIRIA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
19	RC	1146150799	LIAN		SILVA	MUÑOZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22		
20	RC	1080268481	IAN	MATEO	LOPEZ	TRUJILLO	3	4	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	1	
	RC	1081427869	Maria	Jose	Castrillon	Monega	2	5											A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11		
	RC	1080268821	Mia	Isabella	Anaya	Rojas	2	2											A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		11		
																																	TOTAL	428	12	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.PROM.PP | Versión 8 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COMFAMILIAR | IDENTIFICACIÓN | Hoja ___ de ___

NIT: ___ MODALIDAD 1 | NÚMERO DE CONTRATO: 4180220220 | Regional: HUILA | Centro Zonal: LA PLATA | Municipio: LA ARGENTINA

MES: JULIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): ZURI VANESA ROJAS LIZCANO | CC: 1061795142

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: 4137900112058 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI | Dirección UDS: LOTE 4 VDA. SANTA HELENA CASA | Teléfono UDS: 3214908772

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1250698045	ERICK	ALEJANDRO	ROSERO	MUÑOZ	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
02	R.C	1080268587	DANIEL	ALEXANDER	ZAMBRANO	CASTILLO	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
03	R.C	1080268598	MATIAS		GUZMAN	ORTEGA	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
04	R.C	1145832530	HELEM	LUCIA	HERNANDEZ	BONILLA	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
05	R.C	1080268575	MARIA	ANGEL	BONILLA	LOPEZ	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
06	R.C	1080268566	JENNY	YULIETH	BONILLA	CERON	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
07	R.C	1080268558	SEBASTIAN		HERNANDEZ	LASSO	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
08	R.C	1080268560	EILLEN	ANTONELLA	MONCAYO	LASSO	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
09	R.C	1080268544	LINDA	SOFIA	QUILINDO	MORIONES	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
10	R.C	1080268529	ERICK	MATIAS	OBANDO	MOLINA	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
11	R.C	1080268540	RAFAEL		RUANO	GUTIERREZ	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
12	R.C	1083940529	LIAN	SAMUEL	ESQUIVEL	CORTES	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
13	R.C	1080268501	EMILY	VALERIA	RODRIGUEZ	PERAFAN	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
14	R.C	1080268463	SAYLY	DAHIANA	SANCHEZ	LOPEZ	3	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
15	R.C	1080268429	WUILFRAN	SAMUEL	PERDOMO	RODRIGUEZ	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
16	R.C	1075326196	MATIAS		BARBOSA	ORTIZ	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
17	R.C	1080268394	SARA	VALENTINA	NAVIA	GUEVARA	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
18	R.C	1080268357	LIAM	SAMUEL	LUGO	MENESES	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
19	R.C	1080268363	LYAN	SAMUEL	ARIZA	MONTILLA	3	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		22		
20	R.C	1080268352	ISABELLA		GARCIA	PEÑA	4	0	A A A A A A A A A A I		10	1	Retiro Voluntario
21	R.C	1080268200	KEILY	ZAMARA	PILLIMUE	LOPEZ	4	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		11		
										TOTAL	439	1	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Zuri Vanesa Rojas L.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIANO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COMFAHUILA
NIT: 900192280-1 NÚMERO DE CONTRATO: 239
MES: AGOSTO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI 41002392025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativ: LUDIVIA HERNANDEZ ORTIZ CC: 26527777
Código CUENTAME UDS: 4137800112058 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA
Dirección UDS: LOTE 4 VDA. SANTA HELENA-CASA Teléfono UDS: 3134452571

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL UBUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1080268214	JORGE	MATHIAS	RAMOS	PALACIOS	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
02	R.C	1080268182	ANGEL	DAVID	PATIÑO	GONZALEZ	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
03	R.C	1080268179	EMILY	JULIANA	AVILA	MONTILLA	4	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
04	R.C	1080268144	KEINER	JULIAN	RINCON	GOMEZ	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
05	R.C	1080268152	ERICK	MIGUEL	ROBAYO	DIAZ	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
06	R.C	1117557126	EVELYN	SOFIA	MONTILLA	ORTIZ	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
07	R.C	1080268177	MIGUEL	ANGEL	ORDOÑEZ	CHILITO	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
08	R.C	1076517830	MAXIMILIANO		CANO	CABEZAS	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
09	R.C	1080268146	DYLAN	ANDREI	DIAZ	ARIZA	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
10	R.C	1080268120	GUADALUPE		ORTIZ	PASTUSO	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
11	R.C	1080268115	BRITTANY	ISABELLA	CARLOSAMA	OCAMPO	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
12	R.C	1112500527	EVELY	THALIANA	BOLAÑOS	PEÑA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
13	R.C	1028958031	EMILY		ORDOÑEZ	CALDERON	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
14	R.C	1080268095	EMMANUEL	STIVEN	PERAFAN	MUÑOZ	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
15	R.C	1080268068	KEYLETH	SANTIAGO	ALARCON	TUMBAJOY	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A													13	9	
16	R.C	1080268106	MARLON	SANTIAGO	DELGADO	BOLAÑOS	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
17	R.C	1080268090	SARA	VALENTINA	MEDINA	SANABRIA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
18	R.C	1080268061	LEICY	SOFIA	MACA	AVENDAÑO	4	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
19	R.C	1080268060	MADELYN	CELESTE	FALLA	VOLVERAS	4	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
20	R.C	1145831865	YORDAN		RIVAS	QUIÑONEZ	4	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		22		
																														TOTAL		131	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Sandra
COORDINADOR(A) EA

Ludivia Hernández Ortiz
RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2016
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: COMFAMILIAR HUILA DE AMOR PARA TU VIDA
NIT: 900152601-0 NÚMERO DE CONTRATO: 4100235/2025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

Hoja ___ de ___

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: LA PLATA Municipio: LA ARGENTINA
Nombre Agente Educativo (a): SONIA YENEIRE MEDINA RAMIREZ CC: 1080265215
Código CUENTAME UDS: 4137905113068 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA ARGENTINA
Dirección UDS: LOTE 4 VDA SANTA HELENA CASA Teléfono UDS: 3112041728

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1080268512	MARIAM	JIMENA	MUSE	ANDRADE	3	6	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
02	R.C	1059365354	EHTMI	YILIAN	ASTAIZA	ANDRADE	3	7	A A A A A	A A A A A				10		Cambio de domicilio
03	R.C	1079609457	HAROL	SANTIAGO	CHATE	GALINDEZ	3	7	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
04	R.C	1080268410	ERICK	MAURICIO	CASTILLO	NARVAEZ	3	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
05	R.C	1080268405	SARA	VALENTINA	BURITICA	LASSO	3	9	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
06	R.C	1080268400	THIAGO	JEANFRAYTH	LUZARDO	GONZALEZ	3	10	A A A A A	I I I A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	19	3	
07	R.C	1080268365	LAURA	VICTORIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
08	R.C	1080268342	MAILEN	SOFIA	SALAZAR	CHANTRE	3	10	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
09	R.C	1080268311	SAMUEL	ESTABAN	MARTINEZ	BARON	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
10	R.C	1077882266	ERICK	MATIAS	BERMEO	DAZA	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
11	R.C	1080268301	THIAGO	ALEJANDRO	PERAZA	RODRIGUEZ	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
12	R.C	1073531863	GERONIMO		DUARTE	MADERA	3	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
13	R.C	1080268296	JOHAN	ANDRES	LUNA	PERAFAN	4	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
14	R.C	1080268293	SERGIO	NICOLAS	MORENO	GARZON	4	0	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
15	R.C	1081426432	JUANSEL	FABIAN	PERAFAN	RODRIGUEZ	4	1	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
16	R.C	1080268242	JOSE	GERONIMO	QUINAYAS	ORDOÑEZ	4	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
17	R.C	1080268235	MARIA	PAULA	CATUCHE	PERAFAN	4	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
18	R.C	1080268228	MIDSY	KINSLEY	RINCON	CAMPO	4	2	A A A A A	A A A A A				10		Cambio de domicilio
19	R.C	1080268195	LIAM	JOSSEPH	PAJAJOY	ROJAS	4	2	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
20	R.C	1080268205	ELIAS	ZAID	RAMIREZ	VANOS	4	3	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22		
21	R.C	1080268273	ERITH	FABIAN	ORDOÑEZ	MENDEZ	4	2				A A A	A A A A A	17		
22	R.C	1080268116	OSCAR	EMANUEL	ESTRADA	ARROYO	4	8				A A A	A A A A A	17		
													TOTAL	355		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Sanfra
COORDINADOR(A) EA

Sonia Medina
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner