BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __3__
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.864478
Código CUENTAME UDS: 4100100129906 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _UA_1
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688792

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1.075.312.461	MAYERLI		MUÑOZ	MUERGUEITIO	27	2									A					A			A			A			A				5	0	
02	CC	1.004.035.065	MAUDY		GOMEZ	QUINTERO	25	8									A					A			A			A							5	0	
03	TI	1.070.603.820	ALBA	NOHELIA	CARDOZO	CHANTRE	16	1							A		A					A			I			A							4	1	
04	CC	1.075.542.122	MAIRA	ALEXANDRA	CHAVARRO	ESQUIVEL	33	1									A					A			A			A							5	0	
05	CC	1.075.322.447	LAURA	NATALY	VELASQUEZ	CUELLAR	25	10									A			A		A			I			A							4	1	
06	CC	1.075.240.547	MARGARITA		FLOR	QUINA	35	7									A			A		A			A			A							5	0	
07	CC	1.070.589.058	ELIZABETH		ALDANA	ORTUA	38	1									A			A		A			A			A							5	0	
08	CC	1.081.159.248	ENGGY	CAROLINA	PENNA	POLO	29	7							A		A					A			I			A							4	1	
09	CC	1.075.252.746	JENNIFFER		CACHALLA	NARVAEZ	34	4									A			A		A			I										3	1	
10	CC	1.075.318.279	CAROLINA		VARGAS	RUBIANO	26	2									A					A			I										3	1	
11	CC	1.077.227.859	MARIA	PAULA	HERNANDEZ	CUBILLOS	18	4									A					A			A			A							5	0	
12	CC	1.075.305.930	NELLY	XIMENA	NAGLES	SOTO	27	11									A			A		A			A			A							5	0	
13	RC	1.250.699.536	LEIMER	STICK	GALVIS	FIGUEROA	0	2									A					A			A			A							5	0	
14	RC	1.250.699.510	EMILIANO		ZAMBRANO	CAJIBIOY	0	2									A					A			A			A							5	0	
15	RC	1.029.894.418	GAEL	DAVID	RUBIANO	FIERRO	0	2									A					A			A			A							5	0	
16	RC	1.029.894.407	ADHARA		QUINTERO	SOTO	0	2									A					A			A			A							5	0	
17	RC	1.029.894.197	LAHIAM	JOSUE	ORDOÑEZ	PERDOMO	0	5									A					A			A			A							5	0	
18	RC	1.076.928.824	JOAN	FELIPE	LOSADA	CHARRY	0	5									A					A			A			A							5	0	
19	RC	1.029.894.152	VICTOR	SANTIAGO	CASTRO	GUILLEN	0	5									A				A	A						A							5	0	
20	RC	1250698848	Lian	Santiago	Burgos	cachalla	0	0																				A							1	0	
																																	TOTAL	39	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	10

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

INGRID RIVAS
ICBF
24-07-2025
A=14
I=5.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja __1__ de __3__
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.864478
Código CUENTAME UDS: 4100100129906 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _UA_ 1
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688792

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1.250.699.852	DAYLIN	ADHARA	VANEGAS	VARGAS	0	0																				A				1	0	
02																																	
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	1	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Adriana Ricaurte
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja __2__ de __3__
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.864478
Código CUENTAME UDS: 4100100129906 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _ UA_ 2
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688792

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.029.894.134	VALERY	ANTONELLA	CORDOBA	VILLEGAS	0	6							A		A						A					A					5	0	
02	RC	1.029.894.027	LIAM	SANTIAGO	RENGIFO	RECALDE	0	7									A						A	A				A					5	0	
03	RC	1.076.928.657	DAFNE	SAMARA	ESCANDON	ESPINOSA	0	7									A						A	A				A					5	0	
04	RC	1.076.928.642	FABIAN	ALBERTO	GUILOMBO	SANCHEZ	0	7									A							A	A			A					5	0	
05	RC	1.029.894.016	BRITNEY	LUCIANA	BOLAÑOS	CACHAYA	0	7									A						A	A				A					5	0	
06	RC	1.077.741.176	EIMY	ANTONELLA	OLIVEROS	MENDEZ	0	8									A						A	A				A					5	0	
07	RC	1.075.329.397	AXEL		ROJAS	SAENZ	0	8									A						A	A				A					5	0	
08	RC	1.250.698.886	SOLANY		ROMERO	BERNAL	0	8									A				A	A						A					5	0	
09	RC	1.075.812.529	LUIS	DANIEL	ALVAREZ	RODRIGUEZ	0	9									A					A	A					A					5	0	
10	RC	1.075.329.280	LIAM	STEVAN	VARGAS	SAMBONY	0	10									A					A						A	A				5	0	
11	RC	1.076.928.502	LIAM	MAURICIO	MALDONADO	MOLANO	0	10							A		A					A						A					5	0	
12	RC	1.076.928.500	KEYLER		QUINTERO	NAVA	0	10									A					A	A					A					5	0	
13	RC	1.075.812.446	ANAHI	ZAMARA	MUÑOZ	QUINTERO	0	10									A				A	A						A					5	0	
14	RC	1.076.520.259	MELANY	YULIANA	MENDEZ	MORALES	0	10									A				A	A						A					5	0	
15	RC	1.081.428.587	MAXIMILIANO		BAHOS	CORTEZ	1	1									A					A					A	A					5	0	
16	RC	1.075.812.344	NAYERLY	SHARICK	MUÑOZ	MENDEZ	1	2									A					A		A				A					5	0	
17	RC	1.075.812.291	JOEL	DAVID	VARGAS	PENNA	1	2							A		A					A						A					5	0	
18	RC	1.076.928.256	MARIA	ANTONELLA	SANCHEZ	LOSADA	1	2									A					A						A	A				5	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	90	0	

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

Adriana Rodas
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja __3__ de __3___
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA XIMENA AVILES HERNANDEZ CC 1.077.864.478
Código CUENTAME UDS: 4100100129906 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2 _ UA_ 3
Dirección UDS: CARRERA 51 # 27-21 Teléfono UDS: 3224688792

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.076.928.186	JOSE	DAVID	PICHINA	JOVEN	1	3									A					A		A			A		A					5	0	
02	RC	1.029.893.337	DANITZA		COLLAZOS	IBARRA	1	5									A					A		A		A			A					5	0	
03	RC	1.077.256.867	EVELYN	DAYANA	LASSO	MEDINA	1	6									A					A				A			A	A				5	0	
04	RC	1.075.328.586	BRYAN	SMITH	REINA	PARRA	1	6									A					A				A			A	A				5	0	
05	RC	1.076.928.036	THIAGO		OGARI	GONZALEZ	1	6									A					A				A			A	A				5	0	
06	RC	1.029.893.186	ANGEL	ELIAM	GARCIA	CAMACHO	1	7									A					A	A			A			A					5	0	
07	RC	1.076.927.930	JHAIDYN	VICTORIA	CANGREJO	TOVAR	1	7									A					A				A			A	A				5	0	
08	RC	1.077.740.888	EDUWAR	ANTONIO	NARANJO	HERNANDEZ	1	7									A					A	A			A								5	0	
09	RC	1.076.927.976	IAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	LASSO	1	8									A					A			A				A					5	0	
10	RC	1.077.740.834	YUDI	VICTORIA	TAPIERO	MARTINEZ	1	9									A					A				A				A	A			5	0	
11	RC	1.076.927.756	ADHARA		GARCIA	TRUJILLO	1	9									A					A	A			A								5	0	
12	RC	1.075.811.910	ANYI	LUCIANA	PEÑA	RIOS	1	9									A					A			A	A								5	0	
13	RC	1.077.740.799	JERSON	SAMUEL	RESTREPO	JOVEN	1	9									A					A			A	A								5	0	
14	RC	1.075.811.845	VALERIA		MOTTA	DURAN	1	11									A					A		A			A								5	0	
15	RC	1.076.927.575	ALANNA		AMORTEGUI	MANCHOLA	2	0									A					A				A	A								5	0	
16	RC	1.076.927.576	ARIANNA		AMORTEGUI	MANCHOLA	2	0									A					A				A	A								5	0	
17	RC	1.029.892.845	JUAN	DAVID	ORTIZ	ROMERO	2	2									A					A			A		A								5	0	
18	RC	1.076.927.133	VALERIA		PADILLA	NAGLES	2	5									A					A			A		A								5	0	
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	90	0	

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

Adriana Ríos
COORDINADOR(A) EA

Yessica Ximena Aviles Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS		IDENTIFICACIÓN				Hoja 3 de 3
NIT:	891101024-3	NÚMERO DE CONTRATO:	41002402025	Regional: HUILA	Centro Zonal: NEIVA	Municipio: NEIVA	
MES:	JULIO	AÑO: 2025	891101024-3	Nombre Agente Educativo (a):	LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL	CC: 55165365	
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	FAMILIAR			Código CUENTAME UDS:	4100100129957	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:	DEJANDO HUELLA 3 - UA 3
SERVICIO DE ATENCIÓN:	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR			Dirección UDS: CARRERA 15 # 15 - 17 CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA		Teléfono UDS:	3158079851

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1.075.812.334	MAXIMILIANO		PILLIMUE	VALDERRAMA	1	2						A	A					A					A					A				5	0	
02	R.C	1.075.328.850	BELLANY	ARIANA	GUTIERREZ	PIRAZAN	1	3							A					A					A		A			A				5	0	
03	R.C	1.075.328.808	EMMANUEL		MOSQUERA	HERRERA	1	4							A					AA					A					A				5	0	
04	R.C	1.250.698.649	EMMA	LUCIA	ORTIZ	PERDOMO	1	4							A					A					AA					A				5	0	
05	R.C	1.250.698.648	EMILY	VICTORIA	ORTIZ	PERDOMO	1	4							A					A					AA					A				5	0	
06	R.C	1.029.893.392	DARIAN	FELIPE	POVEDA	HERNANDEZ	1	5							A					A					A	A				A				5	0	
07	R.C	1.077.740.949	SALOME		QUESADA	MOGOLLON	1	6							A					A					A		A			A				5	0	
08	R.C	1.076.519.989	MARIA	DEL CARMEN	SABALLET	PERDOMO	1	6							A					A					A		A			A				5	0	
09	R.C	1.029.893.181	GAEL	FABIAN	ARENAS	VIEDA	1	8							A					AA					A					A				5	0	
10	R.C	1.076.927.776	IRIS	LUCIANA	CUELLAR	HERNANDEZ	1	10						A	A					A					A					A				5	0	
11	RC	1.075.329.788	DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	ZUÑIGA	1	10							A					AA					A					A				5	0	
12	R.C	1.076.927.602	KATALEYA		CANDELA	ZUÑIGA	2	0							AA					A					A					A				5	0	
13	R.C	1.029.892.835	VALERY	SOFIA	MONTELAGRE	CANO	2	2							A					A					A	A				A				5	0	
14	R.C	1.083.841.748	NAOMI		BUSTOS	MORALES	2	3						A	A					A					A					A				5	0	
15	R.C	1.075.327.771	SAMUEL		TORRES	LEAL	2	5							A					A					AA					A				5	0	
16	R.C	1.075.811.386	LYA	CHRISTINA	ESCOBAR	TRUJILLO	2	9							A					A				A	A					A				5	0	
17	R.C	1.029.892.249	ORIANA	ANDREA	PIMENTEL	CASALLAS	2	10							A					A					AA					A				5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	85	0	

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

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Luz Neyda Bobadilla. e
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL CC: 55165366
Código CUENTAME UDS: 4100100129957 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 3 - UA 1
Dirección UDS: CARRERA 15 # 15 - 17 CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA Teléfono UDS: 3158079851

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	C.C	1.075.268.001	LUISA	FERNANDA	RUIZ	BUITRAGO	32	6								A					A					A	A				A			5	0	
02	C.C	1.075.270.250	CINDY	PAOLA	QUINTERO	AMEZQUITA	32	3								A	A				A					A					A			5	0	
03	C.C	1.193.130.671	DEYCY	DANIELA	PAZ	DEVIA	30	11								A					A			A		A					A			5	0	
04	C.C	1.075.299.162	ANA	MARIA	PALACIOS	RODRIGUEZ	28	10								A	A				A					A					A			5	0	
05	C.C	1.078.778.597	NAYIVI		GUTIERREZ	GONZALEZ	28	3								A	A				A					A					A			5	0	
06	C.C	1.006.814.634	DANIELA	ALEJANDRA	ALZATE	DIAZ	26	0								A					I					A	A				A			4	1	
07	C.C	1.007.258.818	DANNA	MARLED	CAPERA	TAFUR	25	11						A		A					A					A					A			5	0	
08	C.C	1.007.459.238	TATIANA	MARCELA	PANCHO	TEJADA	25	4								A					A			A		A					A			5	0	
09	C.C	1.077.723.049	DANNA	VALENTINA	ZUÑIGA	PALENCIA	19	3								A	A				A					A					A			5	0	
10	C.C	1.016.714.485	LAURA	CAMILA	JIMENEZ	GOMEZ	19	2								A					A				A	A					A			5	0	
11	R.C	1.250.699.678	AMAIA		MEDINA	PALMA	0	1								A	A				I					A					A			4	1	
12	R.C	1.029.894.460	ARIANNA	LUCIA	BRAVO	GAMA	0	2								A					I					A	A				A			4	1	
13	R.C	1.029.894.440	JACOB		DUCUARA	NARVAEZ	0	2								A					I					A	A				A			4	1	
14	R.C	1.029.894.424	SCARLETT	LUCIA	CASTRO	MOTTA	0	2								A					AA					A					A			5	0	
15	R.C	1.029.894.318	ASHLIEGH		VALENCIA	GAVIRIA	0	4								A					A					A	A				A			5	0	
16	R.C	1.075.329.646	DULCE	MARIA	DIAZ	DIAZ	0	4								A					A				A	A					A			5	0	
17	R.C	1.075.329.633	NEITHAN	DANIEL	CARDOSO	VALDERRAMA	0	4						A		A					A					A					A			5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	81	4	

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

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Luz Neyda Bobadilla C.
RESPONSABLE DE GRUPO

16-7-25
Seguimiento a la Ejecución
ICBF
A:13

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 3

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 3
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEYDA BOBADILLA CARVAJAL CC: 55165366
Código CUENTAME UDS: 4100100129957 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 3 - UA 2
Dirección UDS: CARRERA 15 # 15 - 17 CASETA COMUNAL SANTA LIBRADA Teléfono UDS: 3158079851

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, 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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	R.C	1.250.699.146	IAN	JAVIER	CAMPOS	VALDERRAMA	0	4		AA / A / A		A / A		A / A		5	0	
02	R.C	1.077.257.618	JUAN	PABLO	PINZON	RIVERA	0	4		A		A		A / A / A		5	0	
03	R.C	1.250.699.076	MICHELL	SOFIA	ZAMORA	CORTEZ	0	4		A		A		A / A / A		5	0	
04	R.C	1.077.257.609	JOSE	GAEL	GUERRERO	HORTA	0	5		A		A		A / A / A		5	0	
05	R.C	1.075.329.484	MAXIMILIANO		MOLINA	CALLEJAS	0	7		A / A		A		A / A		5	0	
06	R.C	1.029.894.067	JHON	JAVIER	PALENCIA	GUTIERREZ	0	7		A		A		A / A		5	0	
07	R.C	1.076.520.368	NEIMAR	MAURICIO	USUGA	UNI	0	7		A		A		A / A / A		5	0	
08	R.C	1.077.257.483	DYLAN	GAEL	VILLAREAL	OTALORA	0	7		A		A		A / A / A		5	0	
09	R.C	1.029.894.056	ADHARA	SOFIA	FAJARDO	DIAZ	0	7		A		A		A / A		5	0	
10	R.C	1.076.928.699	MARIA	LUCIA	VELASQUEZ	ARDILA	0	7		A / A		A		A		5	0	
11	R.C	1.256.218.515	LIA	AMARI	RODRIGUEZ	USECHE	0	8		A		AA		A		5	0	
12	R.C	1.076.520.353	CHLOE	ISABELLA	RIOS	QUINTERO	0	8		A		A		A / A		5	0	
13	R.C	1.075.329.310	LUIS	MATIAS	UNIGARRO	HERNANDEZ	0	9		A		A		A / A		5	0	
14	R.C	1.075.812.520	LUCIA		ESCOBAR	TRUJILLO	0	10		A		A		A / A		5	0	
15	R.C	1.075.329.300	TYRONE	RUBIEL	VARGAS	PRADA	0	10		I		AA		A		4	1	
16	R.C	1.076.520.266	DULCE	ISABELLA	GONZALEZ	ESPINOSA	0	10		A		A		A / A		5	0	
17	R.C	1.077.257.275	ADHARA	SOPHIA	CRUZ	SILVA	0	11		A		A		AA		5	0	
18	R.C	1.076.520.167	AILEEN	ADHARA	MORA	ROJAS	1	2		A		AA		A		5	0	
19																		
20																		
													TOTAL			89	1	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Adriana Rocas
COORDINADOR(A) EA

Luz Neyda Bobadilla C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: _____ CORMIDI
NIT: _____ 891101024 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 41002402025
MES: _____ JULIO AÑO: ___2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: __HUILA Centro Zonal ___ NEIVA Municipio: ___ NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): _____ EDERLE MAGALY BACCA RAMIREZ CC_1081153057
Código CUENTAME UDS: _____ **41001001129963** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 5 UA1
Dirección UDS: _CLL 82 # 2-67 CASETA BARRIO SANTA ROSA Teléfono UDS: _3124653028

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1.010.149.968	MAYERLY	JIMENA	CASTRILLON	RODRIGUEZ	23	6				A				A				I				A				A				4	1	
02	CC	1.003.815.325	ALECXA	YURANY	BRAVO	ANACONA	25	5								A			A	I				A				A				4	1	
03	CC	1.075.269.732	JENNIFER	KATHERINE	RUIZ	MONTEALEGRE	32	5								A			A	A				A				A				5	0	
04	CC	1.075.226.582	KAREN	LORENA	LOSADA	RODRIGUEZ	38	7							A	A				A				A				A				5	0	
05	CC	1.003.808.640	YESICA	JOHANA	BORRERO	LOSADA	23	9							A	A				A				A				A				5	0	
06	CC	1.075.245.096	ANGIE	LORENA	ARTUNDUAGA	OSORIO	36	1								A	A			A				A				A				5	0	
07	CC	1.003.812.381	LEIDY	MARCELA	BETANCOURT	CARDENAS	27	4				A				A				A				A				A				5	0	
08	CC	1.007.620.569	AUDRI	YUSNEIDY	MUÑOZ	GASCA	25	8								A	A			A				A				A				5	0	
09	CC	1.075.233.767	FRANCY	ALEXANDRA	ROJAS	JURADO	37	7								A				A				A				A				5	0	
10	CC	1.003.802.064	KAREN	YULIETH	PUENTES	CERQUERA	24	1							A	A				A				A				A				5	0	
11	CC	1.075.314.988	CAREN	LISETH	CHARRY	TAPIERO	23	5							A	A				I				A				A				4	1	
12	CC	1.075.213.291	PAULA	ANDREA	OVIEDO	PUENTES	22	0							A	A				A				A				A				5	0	
13	RC	1.250.699.386	DOMINIC	STEVE	ROA	SALAZAR	0	3				A				A				A				A				A				5	0	
14	RC	1.250.699.326	MILAN	DAVID	GARZON	JIMENEZ	0	3				A				A				I				A				A				4	1	
15	RC	1.075.329.693	LIAM	NICOLAS	BONILLA	LARGO	0	3								A	A			A				A				A				5	0	
16	RC	1.077.257.612	MEGAN	ALEXANDRA	BENAVIDES	LOSADA	0	5							A	A				A				A				A				5	0	
17	RC	1.075.812.691	EMMA	ALEXANDRA	RIVERO	CAVIEDES	0	5							A	A				I				A				A				4	1	
18	RC	1.075.812.681	JOEL	DANIEL	ANGULO	CUPA	0	5								A				A	A			A				A				5	0	
19																																			
20																																			
																															TOTAL	85	5	

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

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Ederle Magaly Bacca R.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

16/07/25
V. Seguimiento
A = 12
I = 6
Emilly Celis

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORMIDI
NIT: _____ 891101024 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4100240:025
MES: _____ JULIO AÑO: ___ 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: __HUILA Centro Zonal ____ NEIVA Municipio: ___ NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): _____ EDERLE MAGALY BACCA RAMIREZ CC_1081153057
Código CUENTAME UDS: _____ 41000100129963 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ DEJANDO HUELLAS 5 UA2
Dirección UDS: _CLL 82 # 2-67 CASETA BARRIO SANTA ROSA Teléfono UDS: _3124653028

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.250.699.610	THIAGO	EMMANUEL	LIZCANO	GOMEZ	0	1							A	A					A					A					A			5	0	
02	RC	1.075.329.562	ANDRES	FELIPE	GOMEZ	YATE	0	5							A	A					A					A					A			5	0	
03	RC	1.029.894.107	AILANY	GISELLE	PATIÑO	ESCOBAR	0	5							A	A					A					A					A			5	0	
04	RC	1.250.698.928	MADDIE	ANTHONELLA	VILLEGAS	MOYA	0	6							A	A					A					A					A			5	0	
05	RC	1.077.257.495	IAN	DAVID	ASCENCIO	QUIÑONEZ	0	6							A	A					A					A					A			5	0	
06	RC	1.077.257.470	KAELIEM	JARET	VELASQUEZ	ALVAREZ	0	8								A	A				I					A					A			4	1	
07	RC	1.029.893.985	NOAH	SAMUEL	GONZALEZ	JARAMILLO	0	8						A		A					A					A					A			5	0	
08	RC	1.075.812.563	ERICK	FERNANDO	TOBO	BUITRAGO	0	8								A					A					A					A			5	0	
09	RC	1.077.257.179	GAEL	MATIAS	PAZ	OBREGON	0	11								A					A	I				A					A			4	1	
10	RC	10.772.577.136	AXEL	MATHIAS	MURCIA	TELLEZ	1	1							A	A					A					A					A			5	0	
11	RC	1.029.893.613	JESUS	EMILIANO	FIGUEROA	RINCON	1	2						A		A					A					A					A			5	0	
12	RC	1.077.741.071	GAEL	TADEO	CHARRY	SUAREZ	1	2								A					A	A				A					A			5	0	
13	RC	1.131.207.445	IKER	SAID	LONDOÑO	MONTEALEGRE	1	3								A					A	A				A					A			5	0	
14	RC	1.076.520.073	JERONIMO		CARDENAS	GONZALEZ	1	3							A	A					A					A					A			5	0	
15	RC	1.077.257.000	HELINA		DIAZ	LORA	1	4							A	A					A					A					A			5	0	
16	RC	1.077.256.920	EIMY	CELESTE	ZAMORA	RUIZ	1	5				A				A					A					A					A			5	0	
17	RC	1.076.927.681	ERNEY	SANTIAGO	GUTIERREZ	CHARRY	2	0							A	A					A					A					A			5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	232		

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

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Ederle Magaly Bacca R
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ CORMIDI
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 41002402025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: HUILA Centro Zonal ___ NEIVA Municipio: ___ NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): EDERLE MAGALY BACCA RAMIREZ CC 1081153057
Código CUENTAME UDS: **41001001129963** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLAS 5 UA3
Dirección UDS: CLL 82 # 2-67 CASETA BARRIO SANTA ROSA Teléfono UDS: 3124653028

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	SEMANAS																														
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.086.280.325	DAREK		TAMAYO	CARDENAS	1	6								A			PA	A					A				A							5	0	
02	RC	1.077.256.829	JERONIMO		PEREZ	AGUIRRE	1	6								AA				A					A				A							5	0	
03	RC	1.029.893.219	ALAN	JOSUE	BUSTOS	ASENCIO	1	6							A	A				A					A				A							5	0	
04	RC	1.029.893.155	MATHIAS		JARA	OROZCO	1	7								AA				A					A				A							5	0	
05	RC	1.077.256.806	NAOMI	VICTORIA	GARZON	ENRIQUEZ	1	7							A	A				I					A				A							4	1	
06	RC	1.075.328.499	LINDA	LUCIANA	GUZMAN	GAONA	1	7						A		A				A					A				A							5	0	
07	RC	1.076.927.929	VALENTIN	DAVID	GARCIA	CARDENAS	1	7						A		A				A					A				A							5	0	
08	RC	1.075.328.494	JHOAN	SANTIAGO	MONTEALEGRE	QUINTERO	1	7						A		A				I					A				A							4	1	
09	RC	1.076.927.845	HANNA	ANTONELLA	VARGAS	HERRERA	1	8						A		A				A					A				A							5	0	
10	RC	1.250.698.472	ALAN	GUILLEN	LASSO	SANCHEZ	1	8				A				A				A					A				A							5	0	
11	RC	1.077.256.729	CESAR	ALEJANDRO	GONZALEZ	SANABRIA	1	8								A			AA						A				A							5	0	
12	RC	1.077.256.730	IHAN	ALONSO	GONZALEZ	SANABRIA	1	8								A			AA						A				A							5	0	
13	RC	1.075.811.915	CELESTE		DIAZ	FIERRO	1	9						A		A				A					A				A							5	0	
14	RC	1.237.138.457	ALAIA		MORALES	HURTADO	1	3							AA	A				A					A				A							5	0	
15	RC	1.075.328.010	JAVIER		MEDINA	SANCHEZ	2	1								A			AA						A				A							5	0	
16	RC	1.123.454.089	MIA	LUCIANA	HOLGUIN	LOSADA	2	1				A				A				A					A				A							5	0	
17	RC	1.076.519.610	GENESIS	ADHARA	MUÑETON	DIAZ	2	1							AA					A					A				A							5	0	
18																																						
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	33	2	

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

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Edelle Magaly Bacca R
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Corporacion Minuto de Dios de Garzon
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): Kerlly Johanna Santos C.C: 33750705
Código CUENTAME UDS: 41001000129920 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 4 UA - 3
Dirección UDS: CARRERA 51 D # 27 - 21 Teléfono UDS: 3118796889

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1.075.790.211	MARCELA		PERDOMO	RAMIREZ	21	4								A					A	A					A				A			5	0	
02	CC	1.075.285.873	ANDREA		JHOANNA	QUINAYA	30	8								A			A		A					A				A			5	0	
03	CC	1.075.211.231	MAIRA	ALEJANDRA	LIBREROS	CAMACHO	21	1								A	A				A					A				A			5	0	
04	CNV	25.078.010.216.422	IAN	EMILIANO	RUBIO	BERNAL	0	0								I					A				A	I				A			3	2	
05	RC	1.029.894.528	YMARA	LIZETH	CHAVEZ	RUIZ	0	0								A					A				A	A				A			5	0	
06	RC	1.075.329.626	DOMINIC	SMITH	SANCHEZ	FLOREZ	0	4								A			A		A					A				A			5	0	
07	RC	1.075.329.605	EDWARD	ANTHONY	TIJO	ROMERO	0	5								A					A	A				A				A			5	0	
08	RC	1.029.894.054	JOSEPH	ELIAS	ESPINOSA	SUAZA	0	6						A		A					A					I				A			4	1	
09	RC	1.029.894.011	KEILY	MAHELET	FALLA	FELIX	0	7								A	A				A					A				A			5	0	
10	RC	1.029.893.926	MATHIAS		PEÑA	LOPEZ	0	8								A			A		A					A				A			5	0	
11	RC	1.076.520.238	EMILIANO		PASCUAS	PEREZ	0	11								A				A	I					A				A			4	1	
12	RC	1.083.944.412	EMILIANO		CALDERON	MONJE	1	1								I					A				A	A				I			3	2	
13	RC	1.029.893.574	ANTONELLA		SALAS	RODRIGUEZ	1	2								A	A				A					A				A			5	0	
14	RC	1.076.520.095	DANNA	VICTORIA	VIDAL	GONZALEZ	1	2								A					A		A			A				A			5	0	
15	RC	1.077.256.984	MIA	ANTONELLA	SABOGAL	PETECUA	1	4								A					A			A		I				A			4	1	
16	RC	1.076.928.198	ZOE	SAMARA	OLIVEROS	PICHINA	1	4								A					A			A		A				A			5	0	
17	RC	1.075.328.602	ZOE	VALERIA	LEIVA	VALENCIA	1	6								A				A	A					I				A			4	1	
18	RC	1.121.227.994	MAXIMILIANO		ORTEGA	VARGAS	2	1								A					A				A	A				A			5	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	82	8	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	04
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	03

Adriana Reyes
COORDINADOR(A) EA

Kelly Johanna Santos
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

V. Sgumiento
23/07/25
A= 14
I= 4
Emily Cells

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Corporacion Minuto de Dios de Garzon
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja _1__ de __1__
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): Kerlly Johanna Santos C.C: 33750705
Código CUENTAME UDS: 4100100129920 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 4 UA-1
Dirección UDS: CARRERA 51 D # 27 -21 Teléfono UDS: 3118796889

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																														
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1.077.225.163	MARIA	ALEJANDRA	SANCHEZ	VELASQUEZ	20	3								A	A				A					A					A					5	0	
02	CC	1.003.828.853	ANGIE	LORENA	GUZMAN	CORDOBA	22	3								A					A	A				A					A					5	0	
03	RC	1.250.699.511	PAULA	ANDREA	CUERVO	SEGURA	0	1								A					A				A	A					A					5	0	
04	RC	1.250.699.399	DOMINIC	STIVEN	CARDONA	CRUZ	0	2								A					A				A	A					A					5	0	
05	RC	1.029.894.261	ERICK	SANTIAGO	GARCIA	DORADO	0	4								A					A				A	A					A					5	0	
06	RC	1.233.526.711	NEYTHAN	GAEL	CARLOSAMA	MONTES	0	4								A	A				A					A					A					5	0	
07	RC	1.029.894.180	SHALOME		LOZADA	LOSADA	0	5								A					A				A	A					A					5	0	
08	RC	1.076.928.786	LIAN	ELOY	CARVAJAL	SANTANA	0	5								A					A	A				A					A					5	0	
09	RC	1.029.894.127	EMILY	SOFIA	GOMEZ	CABRERA	0	6								A					A	A				A					A					5	0	
10	RC	1.075.329.485	SAMUEL	DAVID	CORREA	VILLABON	0	6								A	A				A					A					A					5	0	
11	RC	1.077.741.072	JAMES	DAVID	RUBIO	CUELLAR	1	1								A				A	A					A					A					5	0	
12	RC	1.075.812.297	HANNA	VICTORIA	POSADA	MAYORGA	1	1								A	A				A					A					A					5	0	
13	RC	1.075.328.837	ALAN	STID	VELASCO	GARZON	1	3								A					A				A	A					A					5	0	
14	RC	1.077.257.001	DAMIAN		CUMACO	SOTO	1	2								A					A				A	A					A					5	0	
15	RC	1.077.256.888	MARIANA		PASCUAS	CACHAYA	1	5								A					A				A	A					A					5	0	
16	RC	1.081.428.296	BRIAN	JOEL	TOLEDO	CANACUE	1	7								A					A	A				I					A					4	1	
17	RC	1.029.893.071	MAILEN		CORDOBA	VELASCO	1	9								A			A		A					A					A					5	0	
18	RC	1.077.740.725	GREEICY	SOFIA	SUAZA	CANO	1	11						A		A					A					A					A					5	0	
19	RC	1.076.519.688	JUANITA	VICTORIA	OSPINA	GONZALEZ	1	11								A					A				A	A					A					5	0	
20																																							
																																					TOTAL	94	1	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	06
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	02

Adriana Pinzon
COORDINADOR(A) EA

Kelly Johanna Santos
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Corporacion Minuto de Dios de Garzon
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002402025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja __1__ de _1___
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): Kerlly Johanna Santos C.C: 33750705
Código CUENTAME UDS: 4100100129920 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 4 UA-2
Dirección UDS: CARRERA 51 D # 27 - 21 Teléfono UDS: 3118796889

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																													
01	CC	1.00.3807.821	PAULA	JIMENA	SOTO	PEDREROS	23	10						A		A					A					A					A				5	0	
02	CC	1.118.027.422	DIANA	MARCELA	CARDOZO	REYES	30	9								A					A			A		A					A				5	0	
03	CC	1.111.665.209	INGRID	YOHANA	HERREÑO	CIFUENTES	19	9								A					A			A		A					A				5	0	
04	RC	1.250.699.540	GABRIELA		CALDERON	MANCHOLA	0	1								A					A	A				A					A				5	0	
05	RC	1.029.894.406	MIA	CATALEYA	SALCEDO	FERNANDEZ	0	2								A			A		A					A					A				5	0	
06	RC	1.076.928.813	SARAY		SOLER	CAICEDO	0	4								A					A		A			A					A				5	0	
07	RC	1.075.329.508	EINER	ANDRES	ALDANA	LOZADA	0	5								A			A	A						A					A				5	0	
08	RC	1.029.893.827	ELIAN	JERONIMO	ORDOÑEZ	CAIZA	0	10								A			A	A						A					A				5	0	
09	RC	1.029.893.587	ALAIA		LOSADA	BUSTOS	1	2								A			A							A					A				5	0	
10	RC	1.075.328.561	GAEL	CAMILO	PACHECO	LASSO	1	6						A		A					A					A					A				5	0	
11	RC	1.077.740.859	ANDRES	EMILIANO	ANDRADE	NUÑEZ	1	8								A					A	A				A					A				5	0	
12	RC	1.076.927.714	DOMINIC	ALEJANDRO	CHAUX	MOTTA	1	10								A					A	A				A					A				5	0	
13	RC	1.076.927.653	DEREK	TOBIAS	TRIANA	MENESES	1	10								A					A			A		A					A				5	0	
14	RC	1.076.927.660	IAN	SANTIAGO	AQUINO	TRIVIÑO	1	10						A		A					A					A					A				5	0	
15	RC	1.077.256.537	JOSE	EMANUEL	DIAZ	SARMIENTO	1	10								A					A			A		A					A				5	0	
16	RC	1.075.328.284	KEILY	VICTORIA	FERNANDEZ	MUÑOZ	1	10								A					A	A				A					A				5	0	
17	RC	1.250.698.396	JEHILYN	GABRIELA	MEDINA	BRAVO	1	10								A					A	A				A					A				5	0	
18	RC	1.076.519.607	JEINS	SEBASTIAN	FERNANDEZ	QUIVANO	2	1								A					A			A		A					A				5	0	
19	RC	1.075.328.008	IAN	ALEJANDRO	SANCHEZ	DIAZ	2	1						A		A					A					A					A				5	0	
20																																						
																																			TOTAL	95	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	04
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	03

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Kelly Johanna Santos.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja _1_ de _3_
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075255834
Código CUENTAME UDS: 4100100129913 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA1
Dirección UDS: __CALLE 19 #51 - 52 CASETA EL TRIUNFO_____ Teléfono UDS: _3006773596_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: 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	CC	1.010.075.694	KARLA	MARCELA	MORENO	VELAZQUEZ	25	6			5	0	
02	CC	1.075.212.330	MARYI	LARISSA	LLANOS	DOMINGUEZ	21	1			5	0	
03	RC	1.250.699.541	EMMA	GABRIELA	OTALORA	CUELLAR	0	2			5	0	
04	CC	1.077.722.449	YULIETH	KARINA	HEREDIA	QUINTERO	19	7			5	0	
05	CC	1.075.315.955	DANIELA		MARTINEZ	POLANCO	26	6			2	0	
06	RC	1.076.928.895	DEREK	MESSIAH	ALVIS	GUTIERREZ	0	3			5	0	
07	RC	1.250.699.291	IAN	ALEXANDER	MONTEALEGRE	TRUJILLO	0	3			5	0	
08	RC	1.076.520.425	LAURA	SOFIA	PERDOMO	OLIVEROS	0	4			5	0	
09	RC	1.029.894.176	KILYAM		ARROYAVE	MONTENEGRO	0	5			4	1	
10	RC	1.029.894.159	SOL	MILAGROS	RAMIREZ	MONTIEL	0	5			4	1	
11	RC	1.077.257.506	MIA	VICTORIA	MARTINEZ	AVILES	0	6			4	1	
12	RC	1.076.928.336	MEY	ANTONELLA	CARDOSO	MONTIEL	1	1			5	0	
13	RC	1.250.699.552	AARÓN	MATTEO	RIVERA	SOTO	0	2			5	0	
14	RC	1.076.928.625	HALANNA	SOFIA	PERDOMO	MORA	0	8			4	1	
15	RC	1.076.928.650	EMILY	SOFIA	CANACUE	GUZMAN	0	8			4	1	
16	RC	1.077.256.968	BRIANNA	LIZETH	CASTAÑEDA	VIDAL	1	4			4	1	
17	CC	1.007.046.118	GLORIANGELYS		BECERRA	CASTAÑO	26	11			5	0	
18	RC	1.076.928.513	ANA	ANTONELA	GUEVARA	MOJICA	0	10			5	0	
19	RC	1.076.928.499	YEFRY	SANTIAGO	GARCIA	ALMANZA	0	10			4	1	
20	RC	1.077.741.129	LUCIANA		CHARRY	RODRIGUEZ	0	10			5	0	
										TOTAL	90	7	

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

Adriana Pineda
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

23-julio-2025
I-8 Mrs

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja _1_ de _3_
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075255834
Código CUENTAME UDS: 4100100129913 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA1
Dirección UDS: __CALLE 19 #51 - 52 CASETA EL TRIUNFO_____ Teléfono UDS: _3006773596_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.075.329.875	NAHOMI		PÉREZ	MARTÍNEZ	0	0													A					I					A			2	1	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	2	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Adriana Pérez
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja _2_ de _3_
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075255834
Código CUENTAME UDS: 4100100129913 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA2
Dirección UDS: __CALLE 19 # 51- 52 CASETA EL TRIUNFO_____ Teléfono UDS: _3006773596_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.250.699.765	JESUS	DAVID	LOZADA	GARCIA	0	0			4	1	
02	CC	1.075.220.178	NUBIA		BAICUE	BAHAMON	38	2			4	1	
03	RC	1.029.894.284	ASHLEY	SOFIA	BELTRAN	PASTRANA	0	4			4	1	
04	RC	1.075.329.354	DAPHNE		BARRERA	GRACIA	0	8			5	0	
05	RC	1.029.893.690	JAILER	MATHIAS	GONZALEZ	HEREDIA	1	0			5	0	
06	RC	1.077.257.047	MARCO	ANTONIO	SUAREZ	SANCHEZ	1	1			4	1	
07	CC	1.075.257.365	INGRID	KATHERINE	SANCHEZ	TAFUR	33	8			1	1	
08	RC	1.076.928.194	JOAQUIN		GARZON	ANGARITA	1	4			5	0	
09	RC	1.029.893.459	KEVIN	MILAN	ZAMBRANO	GOMEZ	1	4			5	0	
10	RC	1.075.328.898	JANA	LUCIA	MEDINA	ZAMBRANO	1	2			4	1	
11	RC	1.075.328.763	MAIDY	YULITZA	FORERO	PEREZ	1	4			4	1	
12	RC	1.075.812.138	ADARA	ISABELL A	RAMOS	SERRATO	1	5			5	0	
13	RC	1.076.928.124	MIA	ANTONELLA	LAMILLA	MEDINA	1	4			5	0	
14	RC	1.075.328.724	BRIAN	JOSEPH	SANCHEZ	BONILLA	1	4			4	1	
15	RC	1.029.893.234	MATHIAS		RODRIGUEZ	CUPITRA	1	6			5	0	
16	RC	1.076..520.463	ELIAM	SMITH	DUQUE	HEREDIA	0	3			5	0	
17	RC	1.075.327.715	DILAN	MATIAS	MOLINA	CABRERA	2	5			5	0	
18	RC	1.250.699.784	ASLEY	SOFIA	BERMEO	SÁNCHEZ	0	0			2	1	
19													
20													
										TOTAL	76	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

23-julio-2025
I-8 Mins

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

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

IDENTIFICACIÓN Hoja _3_ de _3_
Regional: HUILA Centro Zonal NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA CASTRO BARRERA CC 1075255834
Código CUENTAME UDS: 4100100129913 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 3_ UA3
Dirección UDS: __CALLE 19# 51- 52 CASETA EL TRIUNFO_____ Teléfono UDS: _3006773596_____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CC	36.311.512	IDALY		CUPITRA	MATOMA	43	1						A	A					A					A					A				5	0	
02	CNV	25.064.710.213.035	THALIA	MAITE	BASTIDAS	FIERRO	0	0							AA					A					A					A				5	0	
03	TI	1.077.726.437	DANNA	MICHEL	VALDERRAMA	GUTIERREZ	16	3						A	A					A					A					A				5	0	
04	RC	1.029.894.110	ALEJANDRO		SOTO	GONZALEZ	0	6	A						A					A					A					A				5	0	
05	RC	1.029.893.851	SCARLETT	SAORI	GUZMAN	MOLANO	0	9						A	A					A					A					A				5	0	
06	RC	1.075.329.249	BRIAYNNIS	ANTONELLA	PERDOMO	SILVA	0	11							A				AA					A					A				5	0	
07	RC	1.076.928.283	SANDER	EMILIANO	SERRATO	CASTRO	1	4							AA					A					A					A				5	0	
08	RC	1.029.892.682	HANI	ISABELLA	CABRERA	OGARI	2	4	A						A					A					A					A				5	0	
09	RC	1.237.138.456	MAXIMILIANO		CORTES	LARGO	1	4						A	A					A					A					A				5	0	
10	RC	1.145.739.652	ZOÉ	ANTONELLA	LASSO	TRILLERAS	1	7							A				A	A					A					A				5	0	
11	RC	1.075.328.396	CARLOS	DAVID	SAAVEDRA	QUIMBAYA	1	10	A						A					A					A					A				5	0	
12	RC	1.029.893.091	JUAN	DANIEL	PEREZ	MUÑOZ	1	9							AA					A					A					A				5	0	
13	RC	1.075.811.784	DAYLIN	YULIETH	ARIAS	NUÑEZ	2	1							A				A	A					A					A				5	0	
14	RC	1.075.811.733	IKER	JESUS	SOTO	GONZALEZ	2	2						A	A					A					A					A				5	0	
15	RC	1.076.927.357	LUCIANA		RAMIREZ	BENAVIDES	2	2	A						A					A					A					A				5	0	
16	RC	1.237.138.391	ASHLEY	DANIELA	VILLAREAL	BAICUE	2	4						A	A					A					A					A				5	0	
17	RC	1.075.327.665	KYLIAN	ALEXANDER	OROZCO	PERDOMO	2	6						A	A					A					A					A				5	0	
18	RC	1.076.926.971	EIMY	LISBETH	SABOGAL	MARTINEZ	2	6							AA					A					A					A				5	0	
19																																				
20																																				
																																TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Adriana Ortiz
COORDINADOR(A) EA

Maria Fernanda Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3
Código CUENTAME UDS: 4100100129966 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 6 - UA 1
Dirección UDS: CALLE -91-8-53- ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 1 4 2 3 8

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	53.052.019	RUBY		VASQUEZ	TORRES	41	6							A		A					A				A				A			5	0	
02	C.C	1.042.431.991	ENALBA	MARIA	TORRES	SAMPAYO	38	4							A		A					A				A				A			5	0	
03	C.C	1.045.140.020	LADY	BIBIANA	MARTINEZ	SEPULVEDA	37	3						A			A					A				A				A			5	0	
04	CC	1,075,276,002	LEIDY	YOHANA	CASTRO	ARANGO	31	9								A	A					A				A				A			5	0	
05	CC	1.075.307.391	YANDRY	DANIELA	FANDIÑO	CAMPOS	27	10									A			A		A				A				A			5	0	
06	CC	1.075.291.233	NICOLE		TRUJILLO	RIVERA	29	9									A			A		I				I				A			3	2	
07	CC	1.022.343.204	JORJANIS		BELTRAN	MATA	19	11									A		A			A				A				A			5	0	
08	CC	1,075,792795	SHARIT	VIVIANA	URRIAGO	BAUTISTA	19	3									A		A			A				A				A			5	0	
09	C.C	1.007.560.700	VALERY	NATHALIA	PEÑA	ROMERO	22	6									A			A		A				A				A			5	0	
10	C.C	1.068.927.111	DANNA	VALENTINA	CORTEZ	BRAVO	22	6							A		A					A				A				A			5	0	
11	CC	1.076.500.898	KAREN	LISETH	QUINTERO	RUEDA	21	0						A			A					A				A				I			4	1	
12	T.I	1.063.486.437	JEIMYS	ROCIO	MACHADO	ORTEGA	17	10									A		A			A				A				I			4	1	
13	T.I	1.083.882.822	MARIA	ROCIO	AMBITO	ROA	17	10							A		A					A				A				A			5	0	
14	RC	1.250.699.576	YADIEL	STIVEN	NIETO	SACANAMBOY	0	1						A			A					A				A				A			5	0	
15	RC	1.075.812.791	HEYDEN	ALEJANDRO	SERRANO	CAMPOS	0	1						A			A					A				A				A			5	0	
16	RC	1.029.894.439	DAMIAN	EMILIANO	OSORIO	PORRAS	0	1								A	A					A				A				A			5	0	
17	R.C	1.250.699.398	ANNY	LUCIA	PERAFAN	RAMOS	0	2						A			A					A				A				A			5	0	
18	RC	1.029.894.210	EMMA	ISABELLA	GUEVARA	ZUÑIGA	0	4							A		A					A				A				A			5	0	
19																																			
20																																			
																																TOTAL	86	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	13

Adriana Rivas
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo Pacheco
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 4

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3
Código CUENTAME UDS: 4100100129966 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 6 - UA 2
Dirección UDS:CALLE 91-8-53- ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 1 4 2 3 8

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	1.077.257.504	VICTORIA		MOSQUERA	OLAYA	0	6			3	2	
02	RC	1.250.698.997	LAURA	VALENTINA	LIZ	ROA	0	6			5	0	
03	RC	1.076.928.713	MIA	ANTONELLA	SANCHEZ	MENDEZ	0	6			2	3	
04	R.C	1.077.257.564	DOMINICK	ALEXANDER	QUEVEDO	MENESES	0	6			5	0	
05	R.C	1.076.928.719	HELEN	VICTORIA	BURBANO	PUENTES	0	6			5	0	
06	RC	1.029.893.996	AMARA	VICTORIA	RUBIO	VARGAS	0	7			5	0	
07	R.C	1.075.812.583	JULIETH	SAMANTHA	DIAZ	LOZADA	0	7			5	0	
08	R.C	1.029.893.885	LIAM	EDUARDO	BOTELLO	OSORIO	0	8			5	0	
09	R.C	1.075.812.481	ADAM	DAVID	VALENCIA	OSORIO	0	9			5	0	
10	R.C	1.075.329.279	EMILY	CELESTE	MARTINEZ	AGUDELO	0	10			5	0	
11	R.C	1.075.329.231	MIA	ALAIA	LOPEZ	NARVAEZ	0	10			5	0	
12	R.C	1.075.329.217	MARTIN	GAEL	TRIANA	MEDINA	0	11			4	1	
13	R.C	1.077.741.126	AARON	GAEL	RODRIGUEZ	QUINTERO	0	11			5	0	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
											TOTAL	59	6

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Adriana Reyes
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 4

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3
Código CUENTAME UDS: 4100100129966 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 6 - UA 2
Dirección UDS:CALLE 91-8-53- ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 1 4 2 3 8

Hoja 3 de 4

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	1.077.257.504	VICTORIA		MOSQUERA	OLAYA	0	6			3	2	
02	RC	1.250.698.997	LAURA	VALENTINA	LIZ	ROA	0	6			5	0	
03	RC	1.076.928.713	MIA	ANTONELLA	SANCHEZ	MENDEZ	0	6			3	2	
04	R.C	1.077.257.564	DOMINICK	ALEXANDER	QUEVEDO	MENESES	0	6			5	0	
05	R.C	1.076.928.719	HELEN	VICTORIA	BURBANO	PUENTES	0	6			5	0	
06	RC	1.029.893.996	AMARA	VICTORIA	RUBIO	VARGAS	0	7			5	0	
07	R.C	1.075.812.583	JULIETH	SAMANTHA	DIAZ	LOZADA	0	7			5	0	
08	R.C	1.029.893.885	LIAM	EDUARDO	BOTELLO	OSORIO	0	8			5	0	
09	R.C	1.075.812.481	ADAM	DAVID	VALENCIA	OSORIO	0	9			5	0	
10	R.C	1.075.329.279	EMILY	CELESTE	MARTINEZ	AGUDELO	0	10			5	0	
11	R.C	1.075.329.231	MIA	ALAIA	LOPEZ	NARVAEZ	0	10			5	0	
12	R.C	1.075.329.217	MARTIN	GAEL	TRIANA	MEDINA	0	11			4	1	
13	R.C	1.077.741.126	AARON	GAEL	RODRIGUEZ	QUINTERO	0	11			5	0	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
											TOTAL	59	6

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Adriana Pinzas
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo Pacheco
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

17-JUNIO-2025
A-10

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 4 de 4

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN — Hoja 4 de 4
Regional: HUILA Centro Zonal: NEIVA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY VANESSA CARDOZO PACHECO CC: 1 0 7 5 2 5 5 1 9 3
Código CUENTAME UDS: 4100100129966 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DEJANDO HUELLA 6 - UA 3
Dirección UDS:CALLE 91- 8-53 ALBERTO GALINDO Teléfono UDS: 3 1 1 2 0 1 4 2 3 8

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1.075.329.135	NASHLY	LORENA	PERDOMO	CAICEDO	1	0		5	0	
02	R.C	1.075.329.112	ELIF	SAMARA	DIAZ	OLAYA	1	0		5	0	
03	R.C	1.075.812.339	MILLAN	MATHIAS	FRANCO	PASCUAS	1	0		4	1	
04	R.C	1.075.812.370	EILEEN	SAMARA	LEIVA	BURBANO	1	0		5	0	
05	R.C	1.075.812.369	LILIA	ANTONELLA	LEIVA	BURBANO	1	0		5	0	
06	R.C	1.083.944.403	ANI	JULIANA	VARGAS	VASQUEZ	1	1		5	0	
07	R.C	1.075.328.894	ALISSON	CELESTE	OLAYA	MEJIA	1	2		3	2	
08	R.C	1.077.741.044	NAHOMI	ISABELLA	JUAGIVIOY	LOSADA	1	2		5	0	
09	R.C	1.250.698.655	ZOE	VALENTINA	LUCUARA	ALDANA	1	3		5	0	
10	R.C	1.029.893.376	MADDISON	ORIANA	ROJAS	AGUDELO	1	4		5	0	
11	R.C	1.076.928.007	ARISS		OTALORA	PARRA	1	7		5	0	
12	R.C	1.077.740.923	ANGELICA	JOHANNA	RAMIREZ	YAIMA	1	6		5	0	
13	R.C	1.112.072.461	DOMENIC	GAEL	OLIVEROS	CARDOZO	1	8		5	0	
14	R.C	1.075.328.274	ISABELLA		PULIDO	PRECIADO	1	10		5	0	
15	R.C	1.077.256.544	LIAM	DANIEL	MEDRANO	GUTIERRZ	1	10		5	0	
16	R.C	1.075.328.270	CATALEYA		DIAZ	CASTRO	1	10		4	1	
17	19	1.237.138.429	EMANUEL		GUZMAN	GALVIS	1	11		5	0	
18	R.C	1.075.328.209	EMMA	VICTORIA	NAVEDA	GONZALEZ	1	11		5	0	
19	R.C	1.075.328.105	OWEN	DAVID	GALLEGO	CEDEÑO	1	11		5	0	
20	RC	1.075.328.204	THIAGO	GAEL	PASTRANA	CUELLAR	1	10		4	1	
									TOTAL	95	5	

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

Adriana Pinos
COORDINADOR(A) EA

Leidy Vanessa Cardozo Pacheco
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 SERÀN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

17 - julio - 2025
A - 20