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 : **FUNDACOBA**
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): ERIKA GRACIA CC
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL: INASISTENCI	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1112068121	ANTONELA		ERAZO	ARIAS	4	9	A A A A A A I I I I A I I A A I A	10	7	
02	RC	1149943423	ABBY	ALEXANDRA	MELENJE	BUESAQUILLO	4	6	A A A A A A I I I A I A A I A A A	12	5	
03	RC	1110380000	JAEL	PAUL	MILLAN	MEZA	4	2	A A A A A A A I A A A A A A A A A	16	1	
04	RC	1109571785	EMANUEL	JOSIAS	CORAL	MOSQUERA	3	10	A A A A A A I A A A A A I A A A A	15	2	
05	PPT	1111488436	SAMUEL	FELIPE	PADILLA	JARAMILLO	3	9	A A A A A A A A I A A A A A A A A	16	1	
06	RC	1110380356	MATEO		GARZON	CORREA	3	6	A A A A A A A A I I A A A I I I I	11	6	
07	RC	1060808380	JUAN	MANUEL	ERAZO	VARGAS	4	0	A A A A I I I I I I A A I A A A A	10	7	
08	RC	11113800178	EMMANUEL		ARTURO	SIMANCA	4	0	A A A A A A A A A I A I A A A A A	15	2	
09	PPT	8051986	GYANNA	AXNNAE	LAZA	BLANCO	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A	19	0	
10	PPT	1110380116	ETHAN	JOEL	LUCUMI	SALAZAR	4	0	A A A A A A A A I A I A A A I I A	13	4	
11	RC	1110379765	SOL	JHANNA	TRIANA	PALACIOS	4	8	A A A A A A A I I I I A A A A A A	13	4	
12	RC	1112068767	Marolyn	Dahiana	Serna	Castiblanco	4	4	— — — — — A A A A A A A A A I I	9	1	+ 7
13	RC	1110379799	Jasibe	Celeste	Hinestroza		4	7	— — — — — A A A A A I A A A I I	8	2	+ 7
14	RC	1110380194	Jasbleidy	Sofia	Gamboa	López	4	0	— — — — — A A A A A I A I A A I	8	2	+ 7
15	RC	1110305615	Zamara		Oiduñez	Cardozo	4	6	— — — — — A A I A A I A A A I I	7	3	+ 7
16	RC	1104949904	Mariangeli		Cardona	García	4	4	— — — — — — — A A I I I A A A I	4	3	+ 10
17	RC											
18	RC											
19	RC											
20	PPT											

TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Nadia Rosario
COORDINADOR(A) EA

Erika J Gracia R 384-88
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

C>16 R>88 Dummy H. 03/04/25

272

Powered by CamScanner

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: FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal: LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): LUCERITO POMEO CC 1144072098
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c 96 Teléfono UDS: 3004412259

Hoja 1 de 1

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 ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL INASISTENC	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1150696444	AILYN	SOFIA	HERNANDEZ	VELASCO	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
02	RC	1112069662	LUCIANA		MOSQUERA	SOLIS	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
03	RC	1191224593	DEIKERSON	ALEXANDER	ARTEAGA	ISAZA	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	I		A						15	2	
04	RC	1112069734	IBETH	DAHIANA	MUÑOZ	OMEN	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
05	RC	1144112245	JESUS	DAVID	ERAZO	YANDE	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
06	RC	1144112263	MARIANA		DIAZ	HERNANDEZ	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A						16	1	
07	RC	1144112233	MONSERRERRAT		MOSQUERA	GRANADA	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A						16	1	
08	RC	1144112309	ANTHONELLA		MORENO	HERNANDEZ	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A						16	1	
09	RC	1232818400	PAULINA		GUALTEROS	BENAVIDEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		I						16	1	
10	RC	1094983575	SOFIA		GALINDEZ	HERNANDEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
11	RC	1191224595	ASHLEY		ARIAS	CABRERA	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A		I						15	2	
12	RC	1059068739	MARIANA		RAMIREZ	MONTAÑO	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
13	RC	1116823891	IHAN	MATHEO	HUERTAS	ZULUAGA	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A		A						16	1	
14	RC	1109573826	ALANNA		AMBUILA	MOSQUERA	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
15	RC	1143882807	ALEJANDRO		CUBILLO	ARCINIEGAS	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A						16	1	
16	RC	1109573896	DAFNE	NAHIARA	GONZALEZ	VIVEROS	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						17	0	
17	RC	1108572547	EDUARDO	JOSE	OSORIO	FIGUEROA	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	I		A						15	2	
18	RC	1105936742	clara -	Antonella	onofre	Muñoz	3	4										A	A	A	A	A	A		A	A	A		A						10	0	T
19	RC	1109573285	Jacob	emmanuel	cuchimba	figueroa	3	4										A	I	A	A	A	A		A	A	A		A						9	1	T
20	RC	1144216102	Victor	manuel	Garcia	Rios	3	2														A	A		A	A	A		A						6	0	M
																																	TOTAL			

302-38

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

Nadeth Rosario
COORDINADOR(A) EA

Lucerito Pomeo
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

20

38

Danny H
03/04/25

340

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/18 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: MARZO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA MERCHAN PANTOJA CC 1005874704
Código CUENTAME UDS: 7600100057677 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, 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	RC	1110380118	JUAN	MANUEL	RAMIREZ	LASSO	4	0	A A A	A A A A A	A A A A A	A	17	0	
02	RC	1150696014	LIAM	ALEXANDER	PALMA	PORTO	4	8	A A I	A A A A A	A A A A A	A A A	16	1	
03	RC	1150696158	AMAHIA		SARRIA	NARVAEZ	4	4	A A A	A A A A A	I A A A A	A A A	16	1	
04	RC	1110379730	EIMY	DAHIAN	FIGUEROA	ACHICANOY	4	7	A A I	A A A A A	I A A A A	A A I	14	3	
05	RC	1110379718	SARA	VALENTINA	MOSQUERA	ALVAREZ	4	7	A I A	A A I A A	A I A A A	A A A	13	A	
06	RC	1106525233	HANNA	GABRIELA	RENTERIA	BALANTA	4	8	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	16	1	
07	RC	1110380224	EMANUEL		LOPEZ	QUEVEDO	3	10	A A A	A A I A A	A A A A A	A A A	16	1	
08	RC	1110379947	IAN	FELIPE	GONZALEZ	ESQUIVEL	4	3	A A A	I A A A A	A A A A A	A A A	16	1	
09	PPT	8051975	LEGGET	GABNAT	LAZA	BLANCO	4	8	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	16	1	
10	RC	1131125257	KAROLEIN		CAMPAZ	MAIRONGO	4	3	A A A	A A A I I	A A A A A	A A A	15	2	
11	RC	1232815342	ISAAC		ARRECHEA	GONZALEZ	4	1	A A A	A A I I I	I A A A A	A I A	12	5	
12	RC	1121974700	AXEL	MATHIAS	SOTO	VALDERRAMA	4	8	A A A	A A A A A	A A I A A	A I A	15	2	
13	RC	1127814641	BRIANA	MICHELL	DIAZ	CANO	4	7	A A A	A A A A A	A A A I A	A A A	16	1	
14	RC	1109571836	LAUREN	NICOLL	YUNDA	DAZA	3	10	A A A	A A A A A	A I A A A	A A A	15	2	
15	RC	1084826643	ZOE	VALENTINA	LOPEZ	JOJOA	4	0	A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	17	0	
16	RC	1104849940	EVER	JULIAN	JUSPIAN	ALARCON	4	3	A A A	A I I I A	I A A A A	A I A	12	5	
17	PPT	8051509	YAIKERLYS	KARINA	ANGULO	PEREZ	4	0	A A A	A I I I I	A I A A A	A I A	11	6	
18	RC														
19	RC														
20	RC														
													TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

17

RESPONSABLE DE GRUPO

253-36

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

R/ 36
Danny H
05/04/25

Powered by CamScanner

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 : **FUNDACOBA**
NIT: **805023177-4** NÚMERO DE CONTRATO: 76005282025
MES: **MARZO** AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal LADERA Municipio: SANTIAGO DE CALI
Nombre Agente Educativo (a): Yuli Massiel Gonzale CC 31.713.817
Código CUENTAME UDS: 7600100057877 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI PANDERITOS DE LADERA
Dirección UDS: Carrera 73 # 3c-96 Teléfono UDS: 3004412259

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	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	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1144112431	MATHIAS		HURTADO	GARCIA	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A		A					16	1	
02	RC	1110380602	JUAN	CAMILO	DELGADO	LOAIZA	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	I	I		A					14	3	
03	RC	1086058934	CRISTIAN	ESTIVEN	HURTADO	PERLAZA	2	9			A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	I		I	I	I		I					8	9	
04	RC	1149944623	JUSTIN	AARON	PALACIOS	MARTINEZ	2	9			A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A		A					14	3	
05	RC	1150696664	SARA	SOPHIA	MEJIA	PASTRANA	2	4			A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A		I					15	2	
06	PPT	8057022	YohnDriel	Alexander	Aspire	cabezas	2	11							A	A	A	I	I	A	A	A	A		A	A	I		A					10	3	+A
07	RC	1110380843	Dylan		Ijaji	Daza	2	3										A	A	A	A	A	A		[	A	I		A					8	2	+A
08	RC	1241442665	Axel		Gaviria	cortes	2	10										A	I	A	A	A	A		A	A	A		A					9	1	+A
09	RC	1107541375	Madison	Ester	Acosta	Seyas	2	3										A	I	A	A	I	A		I	A	A		A					7	3	+A
10	RC	1110380560	Vahiolett	Sofia	Escobar	Castro	2	10										A	I	A	A	A	A		I	A	A		I					7	3	+A
11	RC	1112070552	Manuel	David	Henao	Perez	2	8												A	A	A	A		A	A	A		I					7	1	+9
12	RC	1110380588	Santiago		Mosquera	Erazo	2	8												A	A	A	A		A	A	I		A					7	1	+9
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																			TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

R-782

Danny H.
03/04/25

Powered by CamScanner