BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:** Pública



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO 76005252024
MES: **JUNIO** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): **ROSA NAYIBE RICO** CC: 1143828659
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

**INFORMACION 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 | 1131125252 | VALERIA | | GIL | CERON | 4 | 6 | | A | I | A | I | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 02 | RC | 1232814224 | ANTONELLA | | MONTENEGRO | VALENZUELA | 4 | 7 | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 03 | RC | 1150696054 | MANUELA | | PELAEZ | ARANGO | 4 | 8 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | 9 | | |
| 04 | RC | 1150695999 | MARIANA | | VARON | BRAVO | 4 | 11 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | 9 | | |
| 05 | RC | 1110305614 | JHON | ALEX | GUTIERREZ | CAMPERO | 4 | 8 | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 06 | RC | 1144111701 | AMAIA | | IBARGUEN | LUCUMI | 4 | 7 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | 9 | | |
| 07 | RC | 1112068550 | MATHIAS | | SINISTERRA | HERNANDEZ | 4 | 8 | | A | A | I | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 08 | RC | 1110379704 | EITHAN | SAMUEL | SARCHI | DIAZ | 4 | 11 | | I | A | A | A | A | A | A | I | A | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 09 | RC | 1110380020 | ALAN | ESTEBAN | TORRES | CAICEDO | 4 | 4 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | 9 | | |
| 10 | RC | 1115578741 | HELLEN | SOFIA | ESPINAL | HENAO | 4 | 6 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | 9 | | |
| 11 | RC | 1116878026 | ISABELLA | UVIMAR | URQUIOLA | PALACIOS | 4 | 1 | | A | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 12 | RC | 1116083548 | YOJHAN | ANDRES | NASPIRAL | SINISTERRA | 5 | 1 | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 13 | RC | 1109938944 | ABBY | CELESTE | VARGAS | PALOMINO | 4 | 7 | | I | A | A | A | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 14 | RC | 1061440889 | ALAN | MATIAS | CAMPO | CALAMABAS | 4 | 6 | | A | A | A | A | A | A | A | I | I | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 15 | RC | 1083937639 | ISABELLA | SARAY | BRAVO | SOTO | 4 | 7 | | I | A | A | I | A | A | A | I | A | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 16 | RC | 1150696162 | JOSE | LUIS | RODRIGUEZ | GUTIERREZ | 4 | 7 | | A | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 17 | PPT | 7915405 | JANNA | ALEXANDRA | GONZALEZ | CASTILLO | 5 | 1 | | A | A | I | I | A | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 6 | |
| 18 | RC | 1110379837 | MARTIN | | JOAQUI | JOAQUI | 4 | 9 | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 19 | RC | 1112068270 | CELESTE | | BERNAL | SANCHEZ | 5 | 1 | | A | I | A | A | I | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 20 | RC | 1112068205 | MATHIAS | ADRIAN | GUAMANGA | GUAMANGA | 4 | 7 | | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 145 | 35 | 160 |

| 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

Rosa Nayibe RICO
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

P+35
Danny H.

A= 145
I= 35
B= 160
340

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: **JUNIO** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal: LADERA Municipio: ___ CALI
Nombre Agente Educativo (a): **ROSA NAYIBE RICO** CC: 1143828659
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

Hoja _2_ de 2___

**INFORMACION 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 | 1110379554 | JOSE | LUIS | CASTRO | | 5 | 0 | | I | A | A | A | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 02 | RC | 1110379777 | IAN | SAMUEL | RODRIGUEZ | MANCILLA | 4 | 10 | | I | I | I | I | I | A | I | I | A | | | | | | | | | | | | | 2 | 7 | |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

7 11 16

COORDINADOR(A) EA

Rosa Nayibe Rico
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

P 77 Danny H

A=7
I=11
B=16
34

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F8.MO12.PP | 29/5/2018 |
|---|---|
| Versión 5 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: **JUNIO** AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): **DANIELA ORDOÑEZ** CC:1144078823
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

Hoja 1 de 1

**INFORMACION 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 | 1104850257 | LAURA | VALENTINA | PONCE | MAYA | 4 | 2 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 02 | RC | 1234200681 | SALOME | | PERAFAN | VALLEJO | 4 | 4 | | A | I | I | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 03 | RC | 1086141120 | YEINER | ALEJANDRO | BENAVIDES | BETANCOURT | 4 | 2 | | I | I | I | I | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 3 | 6 | |
| 04 | RC | 1191223574 | CHRISTOPHER | | RAMIREZ | GAMEZ | 4 | 2 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 05 | RC | 1191223575 | JHOAN | | RAMIREZ | GAMEZ | 4 | 2 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 06 | RC | 1092466971 | SARA | XIIMENA | ALZATE | GARCIA | 4 | 5 | | A | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 07 | RC | 1110305964 | SALMA | SOFIA | DUQUE | DONCEL | 4 | 6 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 08 | PPT | 7972170 | MARBY | CAMILA | LEON | SILVA | 4 | 2 | | A | I | I | I | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 09 | RC | 1149943863 | CRYSTAL | | CORDOBA | TORRES | 4 | 3 | | A | A | A | I | I | I | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 10 | RC | 1109938845 | ISAAC | | GRANADOS | OJEDA | 4 | 8 | | I | I | A | A | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 11 | RC | 1109939055 | JUAN | MARTIN | OLAVE | MOSQUERA | 4 | 4 | | I | I | I | I | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 2 | 7 | |
| 12 | RC | 1144111759 | DILAN | | RODRIGUEZ | CHICANGANA | 4 | 6 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 13 | RC | 1241441765 | IVANNA | | PEREZ | MENA | 3 | 10 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 14 | RC | 1144112100 | JUAN | PABLO | BONILLA | DELGADO | 3 | 10 | | I | I | I | I | I | I | A | I | I | | | | | | | | | | | | | | 1 | 8 | |
| 15 | RC | 1110380068 | EMMANUEL | | ALVAREZ | GUETIO | 4 | 3 | | I | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 16 | RC | 1107540112 | AARON | | VARELA | ROJAS | 3 | 4 | | I | A | I | A | I | I | A | I | I | | | | | | | | | | | | | | 3 | 6 | |
| 17 | RC | 1097732900 | JERAY | | OSORIO | DIAZ | 4 | 9 | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 18 | RC | 1144111652 | KILIAN | ANDRES | RODRIGUEZ | JIMENEZ | 4 | 8 | | I | A | A | A | I | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 19 | RC | 1109939045 | ISABELLA | | BRAND | LOPEZ | 4 | 4 | | I | A | A | A | A | I | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 20 | RC | 1112068876 | SOL | ANGEL | MOSQUERA | GONZALEZ | 4 | 5 | | A | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |

| Verificacion 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 |

120 60 160

2011

COORDINADOR(A) EA

Daniela Ordoñez
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

R x 60
Danny H

A = 120
I = 60
TOTAL = 180
340

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:**
**Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: **JUNIO** AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): **DANIELA ORDOÑEZ** CC.
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

Hoja 1 de 1

| No. de Orden | INFORMACION 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 | RC | 1110379860 | MATHIAS | | CAMILO | RUANO | 4 | 9 | PRIMERA: L A, M A, MIÉ A, J A, V A — SEGUNDA: L I, M I, MIÉ I, J I, V I | 4 | 5 | 0 |
| 02 | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | TOTAL | 4 | 5 | 0 |

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

COORDINADOR(A) EA

Daniela Ordoñez
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

R→(5) Danny.H n=4 T=5 D=5/H.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): MARIBEL TORRES CC: 38466674
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

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 | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1191226711 | ISABELLA | | BETANCOURT | CARRENO | 2 | 1 | | | 16 | 5 | |
| 02 | RC | 1105937235 | EITHAN | GAEL | CIFUENTES | RANGEL | 2 | 11 | | | 12 | 9 | |
| 03 | RC | 1232821283 | LUCIANA | | CAÑA | RAMIREZ | 2 | 9 | | | 14 | 7 | |
| 04 | RC | 1232821433 | JOSE | GABRIEL | OBREGON | VARGAS | 2 | 9 | | | 17 | 4 | |
| 05 | RC | 1191225867 | EMMA | SOFIA | ZEA | CORTES | 2 | 9 | | | 19 | 2 | |
| 06 | RC | 1110380697 | ISAAC | | TENORIO | NAZARIT | 2 | 8 | | | 16 | 3 | |
| 07 | RC | 1191225995 | ERWIN | ANDRE | ALVARADO | LOPEZ | 2 | 8 | | | 18 | 1 | |
| 08 | RC | 1144112667 | ISABELLA | | LIBREROS | BRAVO | 2 | 8 | | | 18 | 1 | |
| 09 | RC | 1028046060 | MARIANGEL | | CORDOBA | VASQUEZ | 3 | 0 | | | 17 | 2 | |
| 10 | RC | 1112070811 | ERICK | YADIEL | BALANTA | RUCO | 2 | 9 | | | 18 | 1 | |
| 11 | RC | 1191225568 | ISABELLA | | DUQUE | BLANDON | 3 | 1 | | | 19 | | |
| 12 | RC | 1107641084 | JANNA | LEYAH | CAMARGO | ORTA | 2 | 7 | | | 19 | | |
| 13 | RC | 1112069994 | YOSUHAN | | URBANO | TROCHEZ | 2 | 5 | | | 14 | 5 | |
| 14 | RC | 1110380693 | ARIANA | ISABEL | SERNA | MACANCELA | 2 | 10 | | | 18 | 1 | |
| 15 | RC | 1144112617 | VICTORIA | | VALENCIA | ARBELAEZ | 2 | 11 | | | 16 | 3 | |
| 16 | RC | 1150696740 | MAYLIS | DANE | RODRIGUEZ | JIMENEZ | 2 | 4 | | | 16 | 3 | |
| 17 | RC | 1107541500 | VICTORIA | | BORJA | FIGUEROA | 2 | 5 | | | 16 | 3 | |
| 18 | RC | 1107541935 | ALMA | LUISSANA | MEDINA | OSUNA | 2 | 2 | | | 13 | 6 | |
| 19 | RC | 1232825392 | Maximiliano | | copete | Mosquera | 2 | 1 | | | 14 | 5 | |
| 20 | RC | 1150696754 | Anthony | | Zapata | castro | 2 | 3 | | | 15 | 4 | |

**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 |

2011
COORDINADOR(A) EA

Maribel Torres Rodriguez
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

P. 1 (57)
Danny H.

A 123
I- 27
E- 160

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:** Pública

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: **JUNIO** AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): **CLARA VIVEROS** CC: 1143962186
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

**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 | 1062782561 | YAILIN | MAYERLY | YUNDA | CAMAYO | 3 | 3 | A A A A A A A A I | | 8 | 1 | 8 |
| 02 | RC | 1107542278 | ABIGAIL | | ARAGON | MARIN | 3 | 2 | I A A A A A A I I | | 6 | 3 | 8 |
| 03 | RC | 1232819609 | ANGEL | | PARDO | MARTINEZ | 3 | 2 | A A I I A A A A A | | 7 | 2 | 8 |
| 04 | RC | 1110380480 | MEGAN | | MURILLO | RODRIGUEZ | 3 | 2 | A A A A A A I A A | | 8 | 1 | 8 |
| 05 | RC | 1144112470 | SAMANTHA | | CERON | CASTILLO | 3 | 1 | I I A A A A I A A | | 6 | 3 | 8 |
| 06 | RC | 1144112511 | LUCIANA | | CHICANGANA | CHIMUNJA | 3 | 2 | A A A A A A A A A | | 9 | | 8 |
| 07 | RC | 1150696531 | MARIANA | | SEPULVEDA | NOGUERA | 3 | 2 | A A A A A A A A A | | 9 | | 8 |
| 08 | RC | 1111488934 | IKER | ADRIANO | HERRAN | BERRIO | 3 | 2 | A I A I A A I I I | | 4 | 5 | 8 |
| 09 | RC | 1112070217 | BRITANNY | | QUINTANA | NARVAEZ | 3 | 4 | I I I I I I I I I | | | 9 | 8 |
| 10 | RC | 1112070298 | ARIADNA | JIMENA | GRANADA | MAYA | 3 | 2 | A A A A I A A A A | | 8 | 1 | 8 |
| 11 | RC | 1144112443 | YEFFREY | ALEXANDER | OSORIO | NENE | 3 | 4 | A I A A A A A A I | | 7 | 2 | 8 |
| 12 | RC | 1110380713 | ZOE | | MACIAS | CHAGUENDO | 2 | 8 | I I A I I A A A A | | 5 | 4 | 8 |
| 13 | RC | 1105937344 | JOSEANNYS | ANTHONELLA | HERNANDEZ | VILLASANA | 2 | 9 | I I I I I | | | 9 | 8 |
| 14 | RC | 1109575948 | VIOLETTA | | GONZALES | GOMEZ | 2 | 8 | A A A A A A A A A | | 9 | | 8 |
| 15 | RC | 1131125516 | EMMA | LUCIA | ARIAS | NUÑEZ | 2 | 9 | A A A A A A A I A | | 8 | 1 | 8 |
| 16 | RC | 1109687732 | JUAN | STEVAN | HERNANDEZ | PUPIALES | 3 | 2 | A A A A A A I A A | | 8 | 1 | 8 |
| 17 | RC | 1080072843 | JEFFERSON | MATHIAS | RODRIGUEZ | YELA | 2 | 11 | A I A A A A A A A | | 8 | 1 | 8 |
| 18 | RC | 1232820511 | WALCOTT | JOEL | CASTIBLANCO | CIRO | 2 | | A A A I I A A A I | | 6 | 3 | 8 |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

| 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 |

18/1

COORDINADOR(A) EA

Clara Inés Viveros Torres

RESPONSABLE DE GRUPO

116 42 148

**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

306 R 42 Danny H

A=116
I=46
B=144
306

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): Darlyn Sanchez Anchico CC: 1144130172
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

Hoja 1 de 2

**INFORMACION 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 | 1131125368 | GERARD | | JIMENEZ | CLAVIJO | 3 | 8 | I | A | A | A | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 20 | 1 | 8 |
| 02 | RC | 1110380402 | BRIAN | JHOAN | MUÑOZ | MORENO | 3 | 8 | A | A | A | I | | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 16 | 3 | 8 |
| 03 | RC | 1056145148 | MARTIN | | PINO | GIRALDO | 3 | 7 | A | A | I | A | | I | I | I | A | A | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 04 | RC | 1056145147 | VALERIA | | PINO | GIRALDO | 3 | 7 | A | A | I | A | | I | I | I | A | A | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 05 | RC | 1112069912 | ANGEL | MATHIAS | ALTAMIRANDA | ORTEGA | 3 | 6 | I | I | I | I | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 06 | RC | 1112069740 | ARIANA | VICTORIA | VARGAS | GUASAQUILLO | 3 | 8 | I | I | I | I | | A | I | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 11 | 8 | 8 |
| 07 | RC | 1191224168 | AITANA | ISABELLA | HURTADO | ACERO | 3 | 11 | A | I | A | I | | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 08 | RC | 1112070044 | PATRICK | DAVID | GARCES | SANCHEZ | 3 | 5 | A | A | A | A | | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | | 18 | 1 | 8 |
| 09 | RC | 1149944486 | DIANA | MARCELA | SINISTERRA | PERLAZA | 3 | 4 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 19 | 0 | 8 |
| 10 | RC | 1112070106 | EMMA | SOFIA | BARONA | ILLERA | 3 | 3 | A | I | I | I | | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 11 | RC | 1234201439 | HAYLEN | ALANA | SANCHEZ | AEDO | 3 | 5 | I | A | A | I | | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 12 | RC | 1107538908 | JOHAN | JEREMIAS | VIRGUEZ | ARAUJO | 4 | 1 | A | I | I | I | | A | I | I | I | A | | | | | | | | | | | | | | 13 | 6 | 8 |
| 13 | RC | 1111488879 | MARIA | CELESTE | SUAREZ | SALDARRIAGA | 3 | 3 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 19 | 0 | 8 |
| 14 | RC | 1108341100 | LUCIANA | | RAMIREZ | PEREZ | 3 | 5 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 19 | 0 | 8 |
| 15 | RC | 1075028733 | ANYELO | | ROJAS | PEDROZA | 4 | 0 | A | I | I | I | | I | I | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 11 | 8 | 8 |
| 16 | RC | 1110380462 | VICTORIA | MARIA | HERNANDEZ | URRUTIA | 3 | 7 | I | A | A | I | | I | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 13 | 6 | 8 |
| 17 | RC | 1080072842 | LEIDY | ANTHONELLA | RODRIGUEZ | YELA | 3 | 7 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 19 | 0 | 8 |
| 18 | RC | 1105936741 | ALLISON | | LOPEZ | GONZALEZ | 3 | 9 | A | A | A | I | | I | I | I | A | A | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 19 | RC | 1150696407 | ALAN | | TARAPUEZ | TORREZ | 3 | 8 | I | A | A | A | | A | I | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 15 | 4 | 8 |
| 20 | RC | 1232819814 | KENNY | DAVID | QUENGUAN | MARIN | 3 | 2 | A | A | A | A | | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 19 | 0 | 8 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 775 | 165 | |

| 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 |

20/1

COORDINADOR(A) EA

Darlin Sánchez

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

P→(65)
Darly.H.
A=115
I=65
13=160
340

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

| F6.MO12.PP | 29/5/2018 |
|---|---|
| Versión 6 | Página 1 de 1 |

**Clasificación de la Información:** Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
**MES: JUNIO** AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): **LORENA MINA** CC: 1143937435
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

Hoja 1 de 2

**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 | 1108572363 | MARIAM | NICOL | FILIGRANA | RODRIGUEZ | 4 | 1 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 02 | RC | 1107538588 | THIAGO | MATHEO | ROJAS | RANGEL | 4 | 1 | | A | I | I | I | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 03 | RC | 1107539086 | JUAN | CAMILO | ARDILA | DIAZ | 4 | 0 | | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 04 | RC | 1104850744 | SANTIAGO | | BERNAL | CORDOBA | 3 | 11 | | A | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 7 | 2 | |
| 05 | RC | 1110380164 | ASHLEY | VALERIA | ORREGO | AMOROCHO | 4 | 1 | | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 06 | RC | 1234201658 | LUIS | ANGEL | SARRIA | CANO | 3 | 11 | | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 07 | RC | 1144112077 | VALERY | SOFIA | SALAZAR | GONZALEZ | 3 | 11 | | A | A | A | A | I | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 08 | RC | 1107539432 | SEBASTIAN | ALEJANDRO | VIRGUEZ | GUINAREZ | 3 | 11 | | A | I | A | A | I | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 09 | RC | 1059251349 | JHOSEP | EMMANUEL | ARIAS | JIMENEZ | 4 | 2 | | I | A | I | I | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 10 | RC | 1144112002 | TAREK | ALEJANDRO | SANCHEZ | MENESES | 4 | 0 | | I | A | A | I | I | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 11 | RC | 1241441627 | ISAAC | | COLLAZOS | VASQUEZ | 4 | 1 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 12 | RC | 1241441628 | JACOB | | COLLAZOS | VASQUEZ | 4 | 1 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 9 | 0 | |
| 13 | RC | 1110380259 | AINARA | VICTORIA | DAZA | MENDEZ | 4 | 0 | | A | A | I | I | I | A | I | A | A | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 14 | RC | 1062762317 | YULIAN | ALEXIS | YUNDA | YUNDA | 4 | 1 | | A | A | A | I | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 15 | RC | 1150696205 | SALOME | | TAMAYO | QUINTANA | 4 | 5 | | I | I | I | I | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 2 | 7 | |
| 16 | RC | 1144112111 | KENJI | JACOBO | QUENGUAN | MARIN | 4 | 2 | | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 8 | 1 | |
| 17 | RC | 1110379961 | OWEN | | JURADO | MOLINA | 4 | 7 | | A | I | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | |
| 18 | RC | 1131125245 | ANA | MARIA | LOZADA | VILLEGAS | 4 | 7 | | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | |
| 19 | RC | 1060992434 | YAMITH | ALEJANDRO | MOLANO | ZUÑIGA | 4 | 3 | | I | A | I | I | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| 20 | RC | 1191224267 | YARITZA | | LUNA | RODRIGUEZ | 3 | 10 | | I | I | I | I | I | I | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 0 | 9 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 117 | 63 | |

| 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 |

2011
COORDINADOR(A) EA

Lorena Mina
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

R/ (63)
Danny H.
A=117
I=63
B=160
340

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION FUNDACOBA
NIT: 805023177-4 NÚMERO DE CONTRATO: 76005252024
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA Centro Zonal: LADERA Municipio: CALI
Nombre Agente Educativo (a): LORENA MINA CC: 1143937435
Código CUENTAME UDS: 7600100057772 GRANDES SOÑADORES
Dirección UDS: CALLE 1D # 79 - 18 Teléfono UDS: 3177342003

Hoja 2 de 2

| 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 | 1110380310 | ANTONELLA | | SARRIA | YARABE | 3 | 10 | | A | A | I | I | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | 8 |
| 02 | RC | 1105936824 | LIAN | MARTIN | SANCHEZ | DIAZ | 3 | 6 | | A | A | A | A | A | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 6 | 3 | 8 |
| 03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 168 | 16 | |

| Verificación De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 2 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 0 |

2/1

COORDINADOR(A) EA

Lorena Mina
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

RH (8)
Danny. H

A=10
I=8
B=16
34

Powered by CamScanner