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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YURY CATERINE ALDANA AGUDELO — CC: 1.006.695.729

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500126459 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: N1 SECTOR LOMA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN — Teléfono UDS: 13

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	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1120476346	ERICK	SANTIAGO	RIVERA	CAMPOELLAS	0	11		A				A						A													3	0	
02	RC	1120476419	DAFNE	ISABELLA	MEJIA	IBARRA	0	2		A				A						A													3	0	
03	CC	1120472544	DANIELA	.	PARDO	MONTENEGRO	19	3		A				A						A													3	0	
04	RC	1101700334	LUIS	EMANUEL	SANABRIA	GARCIA	3	10		A				A						A													3	0	
05	RC	1120476258	ETHAN	ALEJANDRO	MANRIQUE	VIZCAINO	1	5		A					A					A													3	0	
06	RC	1120476160	ALAN	SANTIAGO	NUMPAQUE	SANDOVAL	2	1		A					A					A													3	0	
07	RC	1120475717	DANNA	LUCIA	PEREZ	ESPINOZA	4	8		A					A					A													3	0	
08	RC	1122540212	YULIAN	MATIAS	VELOZA	CUERVO	4	8		A					A					A													3	0	
09	RC	1120476344	EYTHAN	LUCIAN	BARRERA	RIVEROS	0	10		A						A				A													3	0	
10	RC	1120476382	LIAM	THOAMS	GARCIA	AVILA	0	6		A						A				A													3	0	
11	RC	1120475713	LIAM	DAMIAN	TRIANA	MORALES	4	8		A						A				A													3	0	
12	RC	1123453117	DAVID	MATHIAS	ESPINOSA	BURITICA	3	4		A						A				A													3	0	
13	RC	1120588397	MIA	ANTONELLA	TAFUR	MONTENEGRO	2	10		A							A			A													3	0	
14	RC	1120587815	JHOHAN	EMILIO	PEREZ	APONTE	3	5		A							A			A													3	0	
15	RC	1060127354	GERARD	GAEL	DAVID	ZAMBRANO	3	0		A							A			A													3	0	
16	CC	1002296271	KAREN	DAYANA	MIRA	FERNANDEZ	24	6		A							A			A													3	0	
17	RC	1123455031	ALAIA	VICTORIA	CANTOR	VANEGAS	0	2		A								A		A													3	0	
18	RC	1120476123	LIAM	ALEXIS	BENITEZ	TORRES	2	5		A								A		A													3	0	
19	RC	1120476267	JOAN	SEBASTIAN	BARBOSA	ALDANA	1	4		A								A		A													3	0	
20																																			
																																	TOTAL	57	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 AÑOS 11 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS 11 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Verónica Patricia Buitrago M
COORDINADOR(A) EA

Yury Aldana
RESPONSABLE DE GRUPO

18

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F&LMO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 880143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): NURY YOBELIS CARDENAS SALINAS — CC: 1.006.856.743

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500126459 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTOR LOMA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: VRDA SANTA HELENA — Teléfono UDS: 12

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1122543000	JHON	ESTIVEN	BEJARANO	QUINTERO	1	10				A						A																2	0	
02	RC	1120588133	SHARIT	FERNANDA	NOGUERA	PARADA	3	1						A					A															2	0	
03	RC	1119950590	SANTHIGO	ALEJANDRO	LONDOÑO	ZAMBRANO	1	11										A																2	0	
04	RC	1120394101	JUAN	DIEGO	PIÑEROS	BARRERA	2	2				A																						2	0	
05	RC	1120396083	EVELIN	SAMANTA	GONZALES	PEREZ	0	3				A																						2	0	
06	RC	1120395681	ANDREA	YISELA	CAICEDO	VERGARA	0	7					A																					2	0	
07	RC	1120927855	ANDRY	YULITZA	VERGARA	CAIDEO	0	6					A																					2	0	
08	RC	1120394606	LIAN	SANTIAGO	JURADO	MONGE	1	10					A																					2	0	
09	RC	1122944729	DYLAN	SANTIAGO	PEDRAZA	CARRION	2	2				A																						2	0	
10	CC	1120472095	NATALIA	.	PARADA	TAMAYO	25	3						A																				2	0	
11	RC	1124219929	KERR	ENRIQUE	VEGA	OVIEDO	2	7				A																						2	0	
12	RC	1120847789	ISABELLA	CARDENAS	SALINAS		2	2				A																						2	0	
13	RC	1120394255	DYLAN	ALEXANDER	CHIMBACO	RAMIREZ	2	1			A																							2	0	
	RC	1120927398	ROSA	VICTORIA	VELASQUEZ	ROJAS	4	4			A																							2	0	
15	RC	1120927407	THIAGO	FABIAN	GUTIERREZ	CABRA	4	4			A																							2	0	
16	RC	1120587691	ADRIANA	SOFIA	RIVEROS	SANCHEZ	3	6										A																2	0	
17	RC	1117559435	CARMEN	LIZETH	SANCHEZ	BOLAÑOS	1	10			A																							2	0	
18	RC	1120393352	GABRIELA	.	GARCIA	OSPINA	2	11					A																					2	0	
19	RC	1123794312	BRIANNA	ANTONELLA	REYES	VALENCIA	3	11					A																					2	0	
20																																		2	0	
																																	TOTAL	38	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Viviana Arthur Buchaya el
COORDINADOR(A) EA

Nury Cardenas salinas
RESPONSABLE DE GRUPO

17

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: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja 1 de 1

NIT: 800143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): MONICA MARCELA RUEDA MORENO | CC: 1.123.984.384

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 503251135632 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLVIDO

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | Dirección UDS: ESCUELA OLVIDO | Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120475903	AXEL	BRYTIAGO	QUINTERO	QUINTERO	3	5			A						A			A				A											3	0	
02	CC	1120475320	YINA	.	GAITAN	CARIBES	20	10			A				A									A											3	0	
03	RC	1120475837	BREYLEN	KALETH	GAITAN	QUINTERO	4	2			A					A								A											3	0	
04	RC	1120475985	CRISTIAN	YAVID	GAITAN	GAITAN	3	5			A					A								A											3	0	
05	RC	1120476145	NEIDY	.	GAITAN	GAITAN	2	6			A													A				A							3	0	
06	RC	1120476000	KEVIN	ANDRES	CURVELO	CARDENAS	3	1			A												A	I											2	1	
07	RC	1120476185	DARTIEL	DAMIAN	QUINTERO	QUINTERO	1	11			A						A							A											3	0	
08	RC	1120476158	ERICK	HERNEY	QUINTERO	GAITAN	2	1			A				A									I											2	1	
09	RC	1120476162	FANNY	VALERIA	CURVELO	CARDENAS	2	1			A												A	I											2	1	
10	RC	1120475792	JUANA	SOFIA	CURVELO	CARDENAS	4	3			A												A	I											2	1	
11	RC	1120847006	JULIAN	ANDREY	REYES	GAITAN	5	2			A				A									A											3	0	
12	RC	1120475694	KAREN	LUCIANA	RODRIGUEZ	GAITAN	4	10			A							A						A											3	0	
13	RC	1120475807	CARLOS	ANDRES	GAITAN	AMAYA	5	0			A					A								A											3	0	
14	RC	1120475838	MARLON	ESTIVEN	QUINTERO	GAITAN	4	0			A				A									I											2	1	
15	RC	1120476073	NEIDER	JULIAN	RODRIGUEZ	GAITAN	3	8			A							A						A											3	0	
16	RC	1120476315	EDIER	CAMILO	RODRIGUEZ	GAITAN	1	8			A							A						A											3	0	
17	RC	1120476358	KEILA	NATALIA	GAITAN	GAITAN	0	10			A					A								A											3	0	
18	CC	1006696008	RUBIELA	.	GARCIA	CURVELO	26	4			A							A						A											3	0	
19	RC	1120476328	YASURY	KATERINE	CURVELO	CARDENAS	1	0			A												A	A											3	0	
20	RC	1120476161	FLEIDER	STIVEN	GAITAN	QUINTERO	2	1			A							A						A											3	0	
																																	TOTAL	55	5	

Verificacion 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	2

COORDINADOR(A) TEA

RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FILMO12.PP | Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NIT: 86014102 | NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025
MES: JULIO | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN
Nombre Agente Educativo (a): FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ | CC:
Código CUENTAME UDS: 503251135639 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CORDOTO
Dirección UDS: ESCUELA COROCITO | Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		DATOS DE INTERÉS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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		
01	RC	1120476343	DUVAN	JAVIER	RODRIGUEZ	GAITAN	0	10				A			A						A											3	0	
02	RC	1120475808	JESUS	DANIEL	GAITAN	ROJAS	5	1				A			A						A											3	0	
03	RC	1120475850	MARILIS	FERNANDA	GAITAN	CARIVAN	4	0				A			A						A											3	0	
04	RC	1120475788	YERLI	MARIANA	CARIVAN	RODRIGUEZ	4	4				A				A					A											3	0	
05	RC	1120476250	JEIMY	.	CARIVAN	RODRIGUEZ	1	6				A				A					A											3	0	
06	RC	1120476431	GRISMAN	ALBERTO	RODRIGUEZ	CARIVAN	0	1				A				A					A											3	0	
07	RC	1120476340	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	AMAYA	0	10				A					A				I											2	1	
08	RC	1120476372	ANDERSON	ELIAN	CURVELOS	RODRIGUEZ	0	6				A					A				I											2	1	
09	RC	1120475876	LUISA	FERNANDA	CURVELOS	RODRIGUEZ	3	9				A					A				I											2	1	
10	RC	1120475670	ERICK	SAMUEL	RODRIGUEZ	GAITAN	5	1				A						A			A											3	0	
11	RC	1121976720	MARIA	ISABELLA	TREJOS	CURVELOS	3	7				A					A				I											2	1	
12	RC	1120395774	MILAN	GAEL	GOMEZ	CURVELOS	0	7				A					A				I											2	1	
13	RC	1120476400	JHONY	ANDERSON	DIAZ	AMAYA	0	3				A						A			A											3	0	
14	RC	1120475883	MATEO DE DIOS	.	CURVELOS	AMAYA	3	1				A			A						A											3	0	
15	RC	1120475765	WILSON DE JESUS	.	CURVELOS	AMAYA	4	6				A			A						A											3	0	
16	RC	1120476397	KEINER	DAVID	GAITAN	UI	0	7				A				A					A											3	0	
17	RC	1120475686	BRAYAN	ALEXIS	GAITAN	ROJAS	5	2				A				A					A											3	0	
18	RC	1120475679	DIDIER	BLADIMIR	ROJAS	GILGUERO	3	7				A						A			A											3	0	
19	RC	1120475679	MELANY	DAYANA	ROJAS	GAITAN	5	0				A						A			A											3	0	
20																																		
																																TOTAL	52	5

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS NUEVOS ASISTENTES	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS TRASLADO DE OTROS ASISTENTES	
TOTAL RETIRADOS DURANTES ASISTENTES	

COORDINADORA EA

Fabian Carivan Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3
NIT: 800143122 NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HOB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Regional: META Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 Municipio: MAPIRIPAN
Nombre Agente Educativo (a): YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC: 1.120.472.116
Código CUENTAME UDS: 503251135639 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BETANIA
Dirección UDS: BETANIA Teléfono UDS: 1

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120476074	MAUREN	YULIETH	QUINTERO	RODRIGUEZ	2	8				A			A							A										3	0	
02	RC	1120476053	EDIER	ELIAM	GAITAN	CARIBAN	2	10				A					A					A										3	0	
03	RC	1120475953	SHARITH	THALIANA	GAITAN	CASTRO	3	7				A					A					A										3	0	
04	RC	1120476182	JAROL	DAMIAN	CARIVAN	RODRIGUEZ	2	2				A				A						A										3	0	
05	RC	1120476008	ERICK	DAVID	CARIBAN	RODRIGUEZ	2	0				A			A							A										3	0	
06	RC	1120476298	ARIANA	SALOME	QUINTERO	RODRIGUEZ	1	1				A			A							A										3	0	
07	RC	1121981040	ANGELA	LILIBETH	RODRIGUEZ	GAITAN	2	10				A					A					A										3	0	
08	RC	1120476116	DUVAN	HEREVALO	CURVELO	RODRIGUEZ	2	8				A						A				A										3	0	
09	RC	1148711222	WILKIN	NOLBERTO	AMAYA	RODRIGUEZ	4	4				A						A				A										3	0	
10	RC	1120476168	SANDY	VIVIANA	RODRIGUEZ	DIAZ	2	1				A			A							A										3	0	
11	RC	1120476048	YURLEIDY	.	DIAZ	RODRIGUEZ	3	1				A				A						A										3	0	
12	RC	1120475740	JERALDINE	.	CARIVAN	RODRIGUEZ	4	7				A					A					A										3	0	
13	RC	1120476330	MELKIN	SEBASTIAN	CURVELO	RODRIGUEZ	0	11				A						A				A										3	0	
14	RC	1120475872	YURANI	EDIT	GARCIA	CURVELO	3	10				A			A							A										3	0	
15	RC	1120475898	DILAN	STIVEN	RODRIGUEZ	CARIBAN	3	9				A						A				A										3	0	
16	RC	1120476255	LEIMY	ALEJANDRA	GARCIA	CURVELO	1	5				A			A							A										3	0	
17	RC	1120475626	NILBIA	YOLANDA	RODRIGUEZ	QUINTERO	5	1				A				A						A										3	0	
18	RC	1120475968	FAINER	DANILO	RODRIGUEZ	QUINTERO	3	3				A				A						A										3	0	
19	RC	1120476254	GERMAN	STIVEN	RODRIGUEZ	QUINTERO	1	5				A				A						A										3	0	
20																																			
TOTAL																																57	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

yimirodriguez

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 900143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS — CC: 1.120.474.149

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 10

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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			
01	RC	1120475828	FABIAN	ARBEY	ROJAS	NAMPIA	4	9							A								A										2	0	
02	RC	1120475956	SARA	ISABEL	GONZALEZ	GUAYANBUCO	3	4									A						A										2	0	
03	RC	1120475712	MARIA	NELLY	PARRADO	DIAZ	4	9								A							A										2	0	
04	RC	1120476285	JHONATAN	ANDRES	IDALGO	DIAZ	1	6								A							A										2	0	
05	RC	1120589768	GISELL	GIMENA	GRANADOS	GOMEZ	1	4						A									A										2	0	
06	RC	1120586517	KRISTAN	ALANNA	GOMEZ	VERA	4	10						A									A										2	0	
07	RC	1067736088	KENER	DAVID	PADILLA	POLO	3	1							A								A										2	0	
08	RC	1122539627	JUAN	SEBASTIAN	GALEANO	RODRIGUEZ	4	11								A							A										2	0	
09	RC	1113706139	CATALEYA	.	GONZALEZ	.	0	7						A									A										2	0	
10	RC	1123568287	BREINER	STIVEN	CLAVIJO	PRIETO	5	0								A							A										2	0	
11	RC	1122150162	ALANA	ISABELLA	JARAMILLO	HERNANDEZ	0	5						A									A										2	0	
12	RC	1120476090	JUAN	PABLO	CASTAÑEDA	ARIAS	3	0								A							A										2	0	
13	RC	1120927400	DAPHNE	NAHIARA	AVILA	VERA	4	6						A									A										2	0	
14	RC	1121421057	JAZMIN	TALIANA	AGUILAR	IBAÑEZ	4	8							A								A										2	0	
15	RC	1120475700	HYLEN	CAMILA	PARGA	ESCOBAR	4	11									A						A										2	0	
16	CC	1121419033	DIANA	MARCELA	IBAÑEZ	MORENO	23	2							A								A										2	0	
17	RC	1124219950	DUPRAT	FERNANDO	AREVALO	VELASQUEZ	2	4							A								A										2	0	
18	RC	1120587828	SALLY	GABRIELA	LIZARAZO	TOVAR	2	7									A						A										2	0	
19	RC	1119950417	JAMES	ANDRES	RESTREPO	POLANCO	3	6								A							A										2	0	
20	CE	26749115	LEYDA	KARINA	MARQUEZ	MORENO	28	6									A						A										2	0	
																																TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

Rodolfo Andres Rodriguez Hoyos
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 900143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS — CC: 1.120.474.149

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 10

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	1120476245	EMANUEL	DAVID	GALAN	YEPES	1	7							A							A											2	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	42	0		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Rodolfo Andres Rodriguez Hoyos
RESPONSABLE DE GRUPO

14

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P8.IR012.PP	26/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ASOCIACION PORFIA 3

800143122 — CONTRATO: 50002202025

MES: JULIO — AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCION: PROPIA E INTERCULTURAL

TIPOLOGIA DE ATENCION: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACION: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

Nombre Agente Educativo(a): MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN — CC: 1.234.789.758

Código CUENTAME UDS: 503250012527 3 — Nombre Unidad de Atención: 81 PUERTO ALVIRA

Director UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS:

2 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	SEMANAS																								
							PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
TIPO DOC	NUMERO 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			
RC	1121987420	MARIAN	ISABELA	HERNANDEZ	NIETO	0	6													A						A							2	0	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.FP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ASOCIACION PORFIA 3 | ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

50002202025 | META | CZ VILLAVICENCIA 1 | MAPIRIPAN

JULIO | 2025 | MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN | 1.234.789.789

PROPIA E INTERCULTURAL | 50325991215273 | M1 PUERTO ALVIRA

EDUCACION INICIAL CAMPESINA | INSPECCION DE PUERTO ALVIRA

		INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	OBSERVACIONES
								SEMANAS																															
								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA												
	TIPO DOCUMENTO	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								
	RC	1120475060	DILAN	ESNEIDER	OQUENDO	RODRIGUEZ	3	10												A					A														2	0	
	RC	1120587427	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	TREJO	3	10												I						A														1	1	
	RC	1120475957	LINA	MAITE	FORERO	GALEANO	3	10												A						A														2	0	
	NC	1148711259	SHERLIN	NAHOMI	GONZALEZ	RODRIGUEZ	4	5												A								A												2	0	
	RC	1120475805	BAYRON	JAIR	QUIÑONES	GUZMAN	4	3												A								A												2	0	
	RC	1121982633	EVELYN	JULIETH	RODRIGUEZ	SAENZ	2	4												A						A														2	0	
	RC	1030291363	MADISON	HALANA	ORTIZ	OVALLE	1	11												A						A														2	0	
	RC	1120476089	ISABELA	TATIANA	FERNANDEZ	TORRES	2	10												A						A														2	0	
	RC	1136434702	EMILIANO		FERNANDEZ	TORRES	1	0												A						A														2	0	
	NC	1148711280	YERSON	MATEO	RODRIGUEZ	MELENDEZ	4	7												A								A												2	0	
	RC	1120476316	MARELYN	ALEJANDRA	QUIÑONES	HERNANDEZ	1	1												A						A														2	0	
	RC	1120475890	EVELYN	ISABELA	QUIÑONES	HERNANDEZ	3	7												A						A														2	0	
	RC	1121987012	DARWIN	LEONARDO	PULGARIN	HERNANDEZ	0	8												A					A															2	0	
	RC	1120589923	MERLIN	SOFIA	RODRIGUEZ	GALIANO	1	2												A							A													2	0	
	RC	1120475857	SAMUEL	FELIPE	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	4	1												A							A													2	0	
	RC	1121978815	MATHIAS		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3	7												A							A													2	0	
	RC	1120476157	BRAYAN	JADIER	DAZA	COELLO	2	4												A					A															2	0	
	RC	1125480295	CALEB	SANCHEZ	CORDOBA		3	3												A					A															2	0	
	RC	1120476179	SHARON	ELIANA	MONROY	CIFUENTES	2	1												A										A									2	0	
	RC	1253258121	AYLEEN	LUCIANA	PARGA	CAÑON	1	10												A					A															2	0	
																																						TOTAL			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	

COORDINADORA UR

Mayra Riveros

REPRESENTANTE LEGAL

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NIT: 800143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025
MES: JULIO — AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___
Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN
Nombre Agente Educativo (a): OVIDIO CARDENAS PIÑEROS — CC: 1.120.473.987
Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA
Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 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.	NUMERO 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	RC	1120476364	SAMARA	CELESTE	SIERRA	CARDONA	0	9		A								A															2	0	
02	CC	1120838814	YEIMY	PAOLA	TABARES	MONTAÑO	20	6		A								A															2	0	
03	RC	1157969959	HANSEL	GAEL	MOGOLLON	MOJICA	1	10		A								A															2	0	
04	RC	1119188918	LEIDER	ESTIBEN	CHACON	MARTINEZ	1	6		A								A															2	0	
05	RC	1120475762	LUIS	ANGEL	RINCON	RAMOS	4	9		A								A															2	0	
06	RC	1123453836	EDUAR	ADRIAN	RAMOS	MARIN	2	6		A								A															2	0	
07	RC	1115753765	DANIELA	ALEXANDRA	ASCENCIO	GOMEZ	0	3			A							A															2	0	
08	RC	1115751601	ELIANYER	MATEO	ANGARITA	ARRIETA	3	4			A							A															2	0	
09	RC	1120476201	EMANUEL	DARIO	CASTILLO	CHIVITA	2	0			A							A															2	0	
10	RC	1120878068	IAN	SAMUEL	HERNANDEZ	SANTA	0	6			A							A															2	0	
11	RC	1116183745	ANDREA	LILIANA	CAMAÑO	ROPERO	5	1			A							A															2	0	
12	RC	1116511478	LENDER	YORDAEN	BERNAL	ALONSO	2	4			A							A															2	0	
13	RC	1157968015	EMILY	SARAI	FORERO	PABON	5	2				A						A															2	0	
14	PPT	7105707	MIA	ANTONELLA	MORA	ANGARITA	3	6				A						A															2	0	
15	CC	1099552631	LEIDY	PATRICIA	MORALES	TRASLAVIÑA	29	0				A						A															2	0	
16	RC	1122945335	BRIGITTE	ARIANA	MORA	VARGAS	1	1				A						A															2	0	
17	RC	1121981202	GENTIL	ALEXANDER	MURILLO	LINARES	2	9				A						A															2	0	
18	RC	1222145148	JULIETA	.	VELASQUEZ	ARGEL	1	9				A						A															2	0	
19	CC	1054546587	NAYIBER	OLAYA	GONZALEZ		20	6					A					A															2	0	
20	RC	1120476384	LIAM	JHADIEL	CURVELOS	BLANCO	0	5					A					A															2	0	
																															TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): OVIDIO CARDENAS PIÑEROS — CC: 1.120.473.987

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 7

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	RC	1092030385	BRIANYMAR	.	REYES	ASCANIO	3	7					A					A																12	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	12	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 900143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ — CC: 1 006 875 737

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 9

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | |

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: ASOCIACION PORFIA 3 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025

NIT: 800143122 — MES: JULIO — AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ — CC: 1.006 875 737

Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M I PUERTO ALVIRA

Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 9

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL		CAUSA DE RETIRO
			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		
01	RC	1120475893	YINZON	ARLEY	GARCIA	AMAYA	3	7		A								A														2	0	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL: 2 | 0

Verificación Datos Cobertura: 21

COORDINADORA/EA

RESPONSABLE DE GRUPO

12

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 809143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PAOLA BOHOQUEZ GUZMAN — CC: 1.006.835.756

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 11

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	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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1120476076	DIOMEDES	JESUS	CAMARGO	CURVELO	3	10			A	A		2	0	
02	RC	1120475853	KEILIN	ISABELLA	RODRIGUEZ	CURVELO	3	10			A	A		2	0	
03	RC	1120475699	BLANCA	YULEIDI	ESCOBAR	ARROYAVE	3	10			A	A		2	0	
04	RC	1120476367	NELSON	JHOVANNY	GAITAN	SANABRIA	4	5			A	A		2	0	
05	RC	1120476290	JOHAN	ANDRES	MORENO	RODRIGUEZ	4	3			A	A		2	0	
06	RC	1120590149	ERICK	MATEO	DAZA	ROJAS	0	11			A	A		2	0	
07	RC	1120476028	FRAY	YAMITH	CURVELO	RODRIGUEZ	1	11			A	A		2	0	
08	RC	1120475915	DAINER	ALEJANDRO	GALEANO	RODRIGUEZ	2	10			A		A	2	0	
09	RC	1120476422	LUISA	FERNANADA	TORRES	GALEANO	0	8			A		A	2	0	
10	RC	1120476333	STIVEN	GIOVANNY	AGUILERA	TORRES	1	6			A	A		2	0	
11	RC	1120476210	MIGUEL	ANGEL	GALEANO	AGUILERA	1	1			A	A		2	0	
12	RC	1120475916	MERIEN	FERNANDA	RODRIGUEZ	GALIANO	3	7			A		A	2	0	
13	RC	1120476379	WILSON	JESUS	BOHORQUEZ	VELEZ	0	8			A		A	2	0	
14	RC	1120476253	NASLY	SOFIA	CORDOBA	CURBELO	1	2			A	A		2	0	
15	RC	1120475847	BRANDON	ESTIVEN	TELLO	RODRIGUEZ	4	1			A	A		2	0	
16	RC	1120475839	NEYJELY	LUCIANA	RODRIGUEZ	GALIANO	3	7			A	A		2	0	
17	RC	1120476033	BRAYDEN	KALETH	RODRIGUEZ	CURVELO	2	4			A	A		2	0	
18	RC	1120476310	MAILEN	MARIANA	ESCOBAR	RODRIGUEZ	1	1			A		A	2	0	
19	RC	1120476007	LIAM	YARED	RODRIGUEZ	VELANDIA	3	6			A		A	2	0	
20	RC	1120476013	NOREIDY	ALEJANDRA	TORRES	GAITAN	3	3			A		A	2	0	
														TOTAL		

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

Viviana Andrea Buitrago M.
COORDINADOR(A) EA

Yessica Paola Bohorquez
RESPONSABLE DE GRUPO

15

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 900143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PAOLA BOHOQUEZ GUZMAN — CC: 1.006.835.756

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 11

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	RC	1148711265	LINDA	TAMARA	HERNANDEZ	TORRES	4	6													A						A							2	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura	
	0
	21
	0

Luz Mariana Pedraza Buitrago
COORDINADOR(A) EA

Yessica Paola Bohorquez
RESPONSABLE DE GRUPO

16

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja ___ de ___

NIT: 900143122 | NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): YESICA LORENA AVILA GUZMAN | CC: 1.122.135.423

MODALIDAD DE ATENCION: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 503251155365 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTORES NAEXALAJT

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA | Dirección UDS: COOPERATIVA | Teléfono UDS: 14

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO 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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1120475905	ERIKA	YURLEI	REYES	PIEDRAHITA	3	5								A				A	A													2	0	
02	RC	1144726370	SALOME	.	PEREZ	CULMA	3	4								A					A													2	0	
03	RC	1120391477	ERICK	SANTIAGO	RIVEROS	PINILLA	4	5								A					A													2	0	
04	RC	1120475906	VALERI	JULIETH	REYES	ZAMORA	3	5								A					A													2	0	
05	RC	1116020588	JOAN	DAVID	RAMOS	RUIZ	1	7								A				A														2	0	
06	RC	1120391093	NEITHAN	.	REYES	RINCON	4	9								A						A												2	0	
07	RC	1120847979	MIA	ISABELLA	GARCIA	PRIETO	0	9								A					A													2	0	
08	RC	1234796122	IAN	GAEL	ZAMORA	REYES	0	5								A				A														2	0	
09	RC	1120475997	HILCE	GUADALUPE	GUTIERREZ	LOPEZ	3	2								A					A													2	0	
10	RC	1029801315	ELIZABETH	.	RUBIO	LIEVANO	2	8								A				A														2	0	
11	RC	1120475917	JUAN	ANDRES	JIMENEZ	IBAÑEZ	3	5								A					A													2	0	
12	RC	1120476342	MAUREN	CATALELLA	JIMENEZ	IBAÑEZ	0	11								A					A													2	0	
13	RC	1006837085	ANGIE	KATERINE	SOLOSA	ROMERO	26	11								A					A													2	0	
14	RC	1120508556	DHALIA	LIZETH	ZAMORA	GUTIERREZ	3	5								A						A												2	0	
15	RC	1113543550	GABRIELA	.	MONTENEGRO	NIEVES	4	5								A				A														2	0	
16	RC	1120391487	EMILIN	SOFIA	GONZALEZ	GIL	4	5								A				A														2	0	
17	RC	1120392810	LINDA	ISABELLA	ROMAN	RUIZ.	3	6								A				A														2	0	
18	RC	1121150074	DAYLIN	MAHELETH	SALAS	RODRIGUEZ	0	5								A						A												2	0	
19	RC	1120394670	SARA	VALENTINA	SANCHEZ	OROZCO	1	9								A						A												2	0	
20	RC	1120393750	LAURA	CAMILA	LOZADA	FORERO	2	8								A						A												2	0	
																																	TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

19

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YESICA LORENA AVILA GUZMAN — CC: 1.122.135.423

MODALIDAD DE ATENCION: PROPIA E INTERCULTURAL — Codigo CUENTAME UDS: 503251155365 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTORES NAEXALAJT

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Direccion UDS: COOPERATIVA — Teléfono UDS: 14

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	RC	1120395248	MIA	TATIANA	LOZADA	FORERO	1	2								A						A												2	0	
02	RC	1120394827	IAN	SANTIAGO	PARDO	DELGADO	1	7								A						A												2	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
																																	TOTAL	4	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Veronica Arbeláez Bedoya
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

20

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: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 | NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): SANDRA LILIANA ANGULO | CC: 1.083.872.749

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 5032500126455 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA | Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN | Teléfono UDS: 5

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	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	1120476398	ALEXIS	JOSUE	GONZALEZ	REYES	0	4			A			A							A													3	0	
02	RC	1120475824	KAROL	TATIANA	GONZALEZ	REYES	4	2			A			A							A													3	0	
03	RC	1120475761	ANGEL	ALEXIS	GARCIA	RODRIGUEZ	4	4		A	A										A													3	0	
04	RC	1123864913	JESUS	ADRIAN	SERNA	GAITAN	3	9		A	A										A													3	0	
05	RC	1121421509	LIAM	JOSE	JIMENEZ	GAITAN	1	5			A			A							A													3	0	
06	RC	1120476281	QUIMBERLI	SABRINA	VELEZ	GAITAN	1	3		A	A										A													3	0	
07	RC	1120590464	ERICK	SANTIAGO	ORTIGOZA	TOVAR	0	5			A	A									A													3	0	
08	RC	1120475795	JHOSIS	SMITH	MOLINA	TOVAR	4	2			A	A									A													3	0	
09	RC	1120589929	DANNA	ISABELLA	HERNANDEZ	LOPEZ	1	1			A										A							A						3	0	
10	RC	1120476369	MAILYN	LUCIANA	CUESTA	GARZON	0	6			A										A							A						3	0	
11	RC	1120476109	JHONNIER	SANTIAGO	PARGA	BUITRAGO	2	8			A		A								A													3	0	
12	RC	1120476238	JUAN	ISMAEL	ALVARADO	RODRIGUEZ	1	5			A				A						A													3	0	
13	RC	1120475826	VIDAL	ANTONIO	DOMECHT	GONZALEZ	4	0		A	A										A													3	0	
14	RC	1120476306	AIDEN	SAID	FLOREZ	COLORADO	1	0			A	A									A													3	0	
15	RC	1120475640	YEICO	JOSE	FOREZ	COLORADO	5	0			A	A									A													3	0	
16	RC	1120476096	YURIANLLILI	MICHEL	SANCHEZ	RODRIGUEZ	2	6			A	A									A													3	0	
17	RC	1120475819	DAVID	SANTIAGO	REYES	SILVA	4	3		A	A										A													3	0	
18	RC	1120475844	JAROL	ANDRES	TOVAR	GAITAN	3	10			A		A								A													3	0	
19	RC	1120476360	LUCIANA	CAORI	TRIANA	TOVAR	0	7			A		A								A													3	0	
20																																						
																																	TOTAL	57	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Sandra Angulo P.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja ___ de ___

NIT: 900143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: JULIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): LUZ YICELA GARZON JIMENEZ | CC: 1.118.556.899

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 5032500126455 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN | Teléfono UDS: 4

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	RC	1120476021	SHARICK	NICOL	RODRIGUEZ	GALEANO	3	0				A							A			A										3	0	
02	RC	1120475733	YULIAN	STIVEN	CUERVO	GALEANO	4	11				A										A		A								3	0	
03	RC	1120476318	IAN	GAEL	GAITAN	RODRIGUEZ	0	9				A							A			A										3	0	
04	RC	1029801239	ANDRES	DAVID	SALGUERO	PEÑA	2	10				A										A		A								3	0	
05	RC	1072433378	HECTOR	ARBEY	CASTRO	SIERRA	3	10				A										A		A								3	0	
06	RC	1120475716	DENIS	MANUEL	GAITAN	RODRIGUEZ	4	9				A							A			A										3	0	
07	RC	1120475919	IDALI	ESTEFANI	RODRIGUEZ	JILGUERO	4	0				A							A			A										3	0	
08	RC	1120476032	DILIS	VERONICA	GALEANO	AMAYA	3	6				A							A			A										3	0	
09	RC	1120476195	MARGARET	LUCIANA	PARRA	QUINTERO	1	10				A						A				A										3	0	
10	RC	1120476365	DEYBY	JHOAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	7				A						A				A										3	0	
11	RC	1120475813	KAROL	LUCIANA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	2				A						A				A										3	0	
12	RC	1120475793	MANUEL	DAVID	CALIZ	FLOREZ	4	3				A							A			A										3	0	
13	T.I	1120473418	NURY	MARLEY	QUINTERO	DIAZ	17	1				A						A				A										3	0	
14	RC	1120476289	ISAIAS	GONZALEZ	VALENCIA		1	3				A										I		A								2	1	
15	RC	1120476111	ELISEO	GONZALEZ	VALENCIA		2	10				A										I		A								2	1	
16	RC	1120476249	ALAN	DAVID	CHIPIAJE	GALEANO	1	6				A							A			A										3	0	
17	RC	1120476231	VALERY	SAMANTHA	ROMERO	LEON	1	8				A								A		A										3	0	
18	RC	1120476035	HAILEN	MARIA	GONZALEZ	MARQUEZ	2	11				A						A				A										3	0	
19	RC	1120476370	FREIMAN	ANDRES	GONZALEZ	MARQUEZ	0	7				A						A				A										3	0	
20																																		
																															TOTAL	55	2	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 8 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

CONTRATO ADMINISTRADOR DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT: 900143122 | NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN
MES: JULIO | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ | CC: 1.118.552.437
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 50325001264S5 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA | Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN | Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO 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	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1120475926	MAXIMILIANO		PERTUZ	LEON	3	5	A	A	A	A		3	0	
02	RC	1120476232	LAURA	SOFIA	LEON	CUERVO	1	8	A	A	A	A		3	0	
03	TI	1120473095	XIOMARA		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	16	10	A	A	A	A		3	0	
04	RC	1120476218	DEREK	SANTIAGO	FLOREZ	ROMERO	1	9	A	A	A	A		3	0	
05	RC	1120476118	JESUS	DAVID	ANTUARES	ROMERO	2	5	A	A	A	A		3	0	
06	RC	1120476247	VANESSA		ROMERO	CHAVEZ	1	6	A	A	A	A		3	0	
07	RC	1120475742	VALERIA	DANEYI	ROMERO	CHAVEZ	4	7	A	A	A	A		3	0	
08	RC	1120589520	MARIANA	VALENTINA	LEIVA	GONZALEZ	1	7	A	A	A	A		3	0	
09	RC	1120476276	ZOE	ANTONELA	TANGARIFE	BARRETO	1	5	A	A	A	A		3	0	
10	RC	1120476174	SORANY	MICHAEL	SOLANQUE	PARRA	2	1	A	A	A	A		3	0	
11	RC	1120476273	ANDRES	ESTIVEN	PEREZ	REYES	1	5	A	A	A	A		3	0	
12	RC	1120927782	HALAN	HARIAN	MARTINEZ	SANCHEZ	1	4	A	A	A	A		3	0	
13	RC	1120476412	YIBER	ALFONSO	UBATE	RODRIGUEZ	0	2	A	A	A	A		3	0	
14	RC	1120476218	NICOLLE	LUCIANA	RODRIGUEZ	AREVALO	1	9	A	A	A	A		3	0	
15	RC	1120476086	EINY	ISABELA	TANGARIFE	CURVELOS	2	7	A	A	A	A		3	0	
16	RC	1120475945	ERIKA	DAYANA	PEREZ	REYES	3	4	A	A	A	A		3	0	
17	RC	1121980949	RUBEN		SALGADO	CORTES	2	10	A	A	A	A		3	0	
18	CC	1121865349	ANGELA	PATRICIA	CORTES	GONZALEZ	35	0	A	A	A	A		3	0	
19	RC	1065019175	ANGEL DE DIOS		GALEANO	CASTAÑEDA	2	9	A		A	A		3	0	
20																
													TOTAL	57	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Verificación Auxiliar Bienestar
COORDINADOR(A) EA

Yiseth Johana Garzón Jimenez.
RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner