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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: HUILA — Centro Zonal : GARZÓN — Municipio: ALTAMIRA
Nombre Agente Educativo (a): CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA — CC: 1075212064
Código CUENTAME UDS: 4102600105956 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 4
Dirección UDS: CR 7 # 3-09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE — Teléfono UDS: 3124670976

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
1	RC	1075328779	ASHLY	LUCIANA	CERVANTES	ARTEAGA	1	1		A					A										A		A				A				5	0	
2	RC	1077883320	MATIAS		BERRIO	SUAREZ	1	10		A					A										A						A				4	0	
3	RC	1078247473	AMAHIA		PEREZ	OLIVEROS	4	0		A					A										A				A		A				5	0	
4	RC	1078247490	EITHAN	GAEL	QUINTERO	SANCHEZ	3	5		A			A		A										A						A				5	0	
5	RC	1078247495	LIAM	RENE	GARCIA	BEDOYA	3	4		A					A										A			A			A				5	0	
6	RC	1078247525	HANNA	ISABEL	SUAREZ	GONZALEZ	2	3		A					A										A	A					A				5	0	
7	RC	1078247527	JUAN	SEBASTIAN	CUELLAR	CORREA	2	2		A					A			A							A						A				5	0	
8	RC	1078247533	ISABELLA		RODRIGUEZ	MODRAGON	1	11		A					A										A			A			A				5	0	
9	RC	1078247544	LIAM	DANIEL	CALDERON	VARGAS	1	8		A					A										A			A			A				5	0	
10	RC	1078247545	HELLEN	LUCIA	SILVA	ROA	1	8		A					I										I						I				1	3	
11	RC	1078247547	JUAN	MARTIN	MACIAS	CANO	1	6		A					A										A						A				4	0	
12	RC	1078247551	ADHARA		PERDOMO	RENZA	1	4		I																									1	D
13	RC	1078247557	MADELINE	XIOMARA	GONZALEZ	DAZA	1	1		A					A										A						A				4	0	
14	RC	1082132357	ANTONIA		SIERRA	CHANTRE	2	9		A					A										A	A					A				5	0	
15	RC	1144637602	ASHLEY	SAMARA	MENDEZ	VALENCIA	2	6		A					A			A							A						A				5	0	
16	RC	1145739720	MAXIMILIANO		PEREZ	MUÑOZ	1	4		A					A										A				A		A				5	0	
17	RC	1078247530	ALAN	ANDRES	VALENCIA	PEREZ	2	0		A					A										A						A				4	0	
18	CC	1004159653	GINA		ROJAS	VELASQUEZ	24	8		A					A										A	A					A				5	0	
19	RC	1081519263	AARON	JOSE	GONZALEZ	VALDERRAMA	3	9							A		A								A						A				4		
20																																					
																																		TOTAL	81	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Clara Patricia Quiza C.
COORDINADOR(A) EA

Clara Patricia Quiza C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100196 2025

MES: ABRIL AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: ALTAMIRA

Nombre Agente Educativo (a): CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA CC: 1075212064

Código CUENTAME UDS: 4102600105956 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 4

Dirección UDS: CR 7 # 3-09 VOLUNTARIADO SOCIAL SAN ROQUE Teléfono UDS: 3124670976

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	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
1	RC	1077883710	KATHALELLA		JIMENEZ	VARGAS	0	8		A					A										A					A			4	0	
2	RC	1078247561	FARID		CARDENAS	GUZMAN	0	7		A					A										A				A	A			5	0	
3	RC	1078247566	IAN	SANTIAGO	SANCHEZ	QUINTERO	0	5		A			A		A										A					A			5	0	
4	RC	1077883615	MIGUEL	ANGEL	COLLAZOS	CARVAJAL	1	0		A					A										A					A			4	0	
5	RC	1078247553	JERONIMO		DIAZ	QUIÑONES	1	4		A					A			A							A					A			5	0	
6	RC	1078247554	ALAN	MATHIAS	QUINTERO	GONZALEZ	1	3		A					A										A					A			4	0	
7	RC	1081519469	ADHARA		MUÑOZ	DIAZ	2	9		A					A										A				A	A			5	0	
8	RC	1078247574	ZOE		LOTERO	DIAZ	0	2		A					A										A				A	A			5	0	
9	RC	1078247567	NOAH	DAVID	PARRA	CALDERON	0	4		A					A										A	A				A			5	0	
10	RC	1078247568	IAN	SANTIAGO	SALGADO	PARRA	0	4		A			A		A										A					A			5	0	
11	RC	1081519757	BRIGIT	DAYANA	DIAZ	BUSTAMANTE	1	2		A					A			A							A					A			5	0	
12	RC	1081519780	HERNAM	DARIO	GONZALEZ	VALDERRAMA	0	11		A					A		A								I					A			4	1	
13	RC	1078247570	ADARA	LUCIANA	BALLESTEROS	GONZALEZ	0	4		I																							0	1	D
14	RC	1145740701	ALYSSA	ANDREA	MUÑOZ	CALDERON	0	1		I					I										I			A		A			2	3	
15	RC	1078247579	ELIANA	SALOME	GUTIERREZ	BORRERO	0	0		I					I										I	A				I			1	4	
16	CC	1078746538	SINDY	PATRICIA	ORTIZ	CORREA	20	8		A					A			A							I					A			4	1	
17	CC	1078246127	LAURA	DANIELA	ZAMBRANO	PARRA	20	3		A					A										A	A				A			5	0	
18	RC	1083939295	JACKSON	MATEO	ROJAS	ORTIZ	3	8							A			A							I					A			3	1	
19																																		
20																																		
																																TOTAL	71	11	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Clara Patricia Quiza C. — COORDINADOR(A) EA

Clara Patricia Quiza C. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100196205

MES: ABRIL AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1

Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: ALTAMIRA

Nombre Agente Educativo (a): CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA CC: 1075212064

Código CUENTAME UDS: 4102600128702 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 9 MUNDO DE ALEGRIAS

Dirección UDS: CASA DEL SR EDILSON ORTIZ - VEREDA RANCHO ESPINAL Teléfono UDS: 3124670976

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1077883675	YOAN	SEBASTIAN	BUSTOS	ANDRADE	0	10			A					A								A		A					A			5	0	
2	RC	1145740134	DEYNER	TAHIR	DUARTE	LOSADA	0	10			A					A						A		I					A			4	1	
3	RC	1077883104	DYLAND	ANDRES	OVIEDO	TRUJILLO	2	4			A					A								A					A			4	0	
4	RC	1078267834	JHON	ALEX	TRUJILLO	OSORIO	4	1			A					A								A		A			A			5	0	
5	RC	1145738089	ISAAC		ALDANA	CUELLAR	3	4			I																					1	I	
6	RC	1145738090	ISAIAH		ALDANA	CUELLAR	3	4			I																					1	I	
7	RC	1145738135	SERGIO		ORTIZ	AVILES	3	3			A					A						A		I					A			4	1	
8	RC	1145738311	ITZAYANNA		SARRIAS	TRIVIÑO	3	0			A					A								A		A			A			5	0	
9	RC	1145738880	EMILYN	FERNANDA	AVILA	RAMIREZ	2	4			A					A						A		A					A			5	0	
10	RC	1145739239	JAIME	RODOLFO	RODRIGUEZ	PEREZ	1	11			A					A								A		A			A			5	0	
11	RC	1077882446	SALOME		MONTERO	FUENTES	3	6			I																					1	I	
12	RC	1078247471	GAEL	YAHIR	TORRES	TRUJILLO	4	0			A					A								A		A			A			5	0	
13	RC	1083841824	MADELYN	ARIADNA	ALVAREZ	IJAJI	1	2			A					A		A						A					A			5	0	
14	RC	1145739293	ASHLEY	VALERIA	MEJIAS	SIERRA	1	9								A								A		A			A			4		
15	RC	1145739966	LUCIANA		SUAREZ	TRIVIÑO	0	11								A								A		A			A			4		
16	RC	1076519746	DULCE	MARIA	ESCOBAR	GONZALEZ	1	7								A								A		A			A			4		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	59	5	

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

Clara Patricia Quiza C.
COORDINADOR(A) EA

Clara Patricia Quiza C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025

MES: ABRIL AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: ALTAMIRA

Nombre Agente Educativo (a): CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA CC: 1075212064

Código CUENTAME UDS: 410261132208 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 9 MUNDO DE ALEGRIAS 1

Dirección UDS: I.E. DIVINO SALVADOR SEDE LA ESCALERETA-VEREDA LA ESCALERETA Teléfono UDS: 3124670976

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	
1	RC	1145740435	GAEL	FELIPE	PALACIOS	CALDERON	0	5			I					A										A	A				A			4	1	
2	RC	1117844709	JOHAN	SNEIDER	MORENO	VALENCIA	2	9			A					A										A			A		A			5	0	
3	RC	1117947657	DANIEL		CRUZ	ALVIS	3	1			A					A										A			A		A			5	0	
4	RC	1145738157	JESUS	DAVID	ESCALANTE	CASTILLO	3	3			A					A										A	A				A			5	0	
5	RC	1145738464	JOHAN	SANTIAGO	PEREZ	LEAL	2	10			A					A										I			A		A			4	1	
6	RC	1145739307	KAREN	ALEJANDRA	TOLEDO	RODRIGUEZ	1	9			A					A										A	A				A			5	0	
7	RC	1247268026	CLARA	ISABEL	TOLEDO	RODRIGUEZ	3	1			A					A										A	A				A			5	0	
8	RC	1145739491	EMMANUEL		CAMPOS	GOMEZ	1	7			A					A										A			A		A			5	0	
9	RC	1145739550	ADHARA		CALDERON	MEJIA	1	6			A					A										A			A		A			5	0	
10	RC	1145739910	ALAIA		GUILLERMO	CALDERON	1	0			A					A										A			A		A			5	0	
11	RC	1077883876	AYLAN	JOEL	CALDERON	CARDENAS	0	2			A					A										A			A		A			5	0	
12	RC	1077255398	ELIAM		NARANJO	HERRERA	3	0			A					A										I	A				A			4	1	
13	CC	1004302014	RUBI	YANETH	GOMEZ	CUELLAR	25	2			A					A										A	A				A			5	0	
14	RC	1145737919	EMILIANO		NARANJO	TRIANA	3	6			A					A										I	A				A			4	1	
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	66	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Clara Patricia Quiza C.
COORDINADOR(A) EA

Clara Patricia Quiza C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025

MES: ABRIL AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: ALTAMIRA

Nombre Agente Educativo (a): CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA CC: 1075212064

Código CUENTAME UDS: 410261132210 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 4 1

Dirección UDS: I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJIJI-VEREDA PAJIJI Teléfono UDS: 3124670976

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
1	RC	1078247564	JANNY	GISELLE	CALDERON	GONZALEZ	0	6		A					A										A				A				5	0	
2	RC	1078247505	MARIA	LUCIANA	MONDRAGON	MUÑOZ	3	2		A					A										A					A	A			5	0	
3	RC	1078247508	ALAN	JAVIER	MUÑOZ	MURCIA	3	2		A					A										A				A		A			5	0	
4	RC	1078247510	BRENDA		GUTIERREZ	CARDOZO	3	0		A					A									A	A						A			5	0	
5	RC	1078247513	LIAM	ERNESTO	MUÑOZ	GUARNIZO	2	9		A					A										A					A	A			5	0	
6	RC	1078247517	SAMANTHA		QUINTERO	MUÑOZ	2	7		A					A									A	A						A			5	0	
7	RC	1078247524	JERONIMO		AUDOR	CUELLAR	2	3		A					A										A				A	A				5	0	
8	RC	1078247532	STHEFANY	GISSELL	MURCIA	PETAO	1	11		A					I																			1	1	D
9	RC	1041152350	ERIK		MONDRAGON	GUTIERREZ	2	11		A					A									A	A						A			5	0	
10	RC	1078247560	MARIA	CAMILA	MIRANDA	PETAO	0	11		A					I																			1	1	D
11	RC	1080368324	SARA	VICTORIA	QUIGUA	PALACIOS	2	2		A					A										A					A	A			5	0	
12	RC	1080939281	YEIMI	LUCIANA	TOSSE	CALDERON	1	4		A					A										A				A		A			5	0	
13	RC	1145737020	THALIANA		BENAVIDES	TOLEDO	4	5		A					A										A					A	A			5	0	
14	RC	1145737021	ISABELLA		BENAVIDES	TOLEDO	4	5		A					A										A					A	A			5	0	
15	RC	1080939495	LAHIAM		CALDERON	OROZCO	0	5		A					A										A				A		A			5	0	
16	RC	1036692813	SAMUEL		ORDOÑEZ	ROSERO	2	7																	A				A		A			3		
17	CC	1080365907	DANIELA		TOVAR	OLIVEROS	26	10																	A				A		A			3		
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	73	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Clara Patricia Quiza C.
COORDINADOR(A) EA

Clara Patricia Quiza C.
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