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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860056[illegible] NÚMERO DE CONTRATO: 1300432026
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 1
Regional: Bolívar
Centro Zonal: VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ANA SEPULVEDA CC: 45553811
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Nombre Unidad de Servicio/ Unicad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Teléfono UDS: 3174316407
Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	1042598062	ADHARA	CAMILA	ZARABIA	LONDOÑO	2	1	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A			15	8	
02	RC	1247259383	ANGEL	DAVID	LORA	AMARANTO	2	0	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	I			19	4	
03	RC	1048474477	ANGÉLICA	MARÍA	CAUSADO	VILLA	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			23	0	
04	RC	1048475294	DEIMER	SAUL	PUENTE	SERRANO	1	10	I	I	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	I	I	I	A			11	12	
05	RC	1238349848	ELIAR	DAVID	BLANCO	ARIAS	1	11	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A			14	9	
06	RC	1048474324	ELIVANIS	SOFIA	MÁRQUEZ	RUIZ	2	0	I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A			18	5	
07	RC	1201291605	ISABELLA	ANDREA	BARON	CUADRADO	2	1	I	R																							0	1	
08	RC	1137543262	ISSAC	ENRIQUE	ZAPATEIRO	RODRIGUEZ	2	1	I	I	A	I	I	I	I	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	I	I	I			9	16	
09	RC	1201291953	JESUS		RUIZ	SIERRA	1	11	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	5	
10	RC	1238349704	KAILANI	SOPHIA	ROQUEME	CARILLO	1	11	I	I	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	A	I	I	A	A	A	I	A	I	A			13	10	
11	RC	1238349446	LEINER	DE JESUS	HERAZO	BELLO	2	2	I	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A			14	9	
12	RC	1238349498	IAN	DAVID	ALTAMIRANDA	CABARCAS	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A			20	3	
13	RC	1066903397	NAOMI	ESTER	CONTRERAS	FRANCO	2	11	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	2	
14	RC	1044943493	NAYERSI	SOFIA	MIRANDA	RODRIGUEZ	1	11	I	I	I	I	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I			7	16	
15	RC	1048613299	NICOLLE	ANDREA	CARDENAS	SALAS	2	2	I	I	I	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A			16	7	
16	RC	1235052827	SARA	SOFIA	FUNEZ	GARCIA	1	11	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			21	2	
17	RC	1238349584	YAMID	DAVID	MALDONADO	LOPEZ	2	0	I	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	A			17	6	
18	RC	1201291711	YOHELIS		JACKSON	ZABALETA	2	0	I	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	4	
19	RC	1049588821	DENNIS	ANDREA	NAVARRO	RAMOS	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A			19	4	
20	RC	1047522643	ZOE	CELESTE	ARROYO	LOZANO	1	9	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I			18	5	
21	RC	1142955368	EILYN	MARCELA	RODRIGUEZ	CASTILLO	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	I	A	A	I	A			18	5	
22	RC	1201291983	JHONNY		VARGAS	TABARES	1	11	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A			20	3	
23	RC	1049952200	JOSHUA	DAVID	PARRA	MAZA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	I	I	I	I	I			14	9	
24	RC	1048613241	REINA	ESTHER	PARRA	GEOGO	2	6	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	R			6	22	
25	RC	1242389763	YULIANA	SOFIA	BELLO	BELLIDO	2	2	A	I	A	I	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I			8	15	
26	RC	1238350289	VALENTINA	SOFIA	PADILLA	RUIZ	2	0	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	A			19	4	
27	RC																																		
28	RC																																		
29	RC																																		

TOTAL 389-186

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniel Acuña
COORDINADOR/A EA

Ana Sepulveda
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 : FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860035648-1 NUMERO DE CONTRATO: _1300430205_
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN EXPLORADORES 1
Regional: Bolívar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ANA SEPULVEDA CC: 45553811
Código CUENTAME UDS: _1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: __BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1238351233	KILYAN	DAVID	ARNEDO	DÍAZ	2	0													A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		11	1	
02	RC																																			
03	RC																																			
04	RC																																			
05	RC																																			
06	RC																																			
07	RC																																			
08	RC																																			
09	RC																																			
10	RC																																			
11	RC																																			
12	RC																																			
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
21	RC																																			
22	RC																																			
23	RC																																			
24	RC																																			
25	RC																																			
26	RC																																			
27	RC																																			
28	RC																																			
29	RC																																			
																																TOTAL	11	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Danny Arnedo
COORDINADOR(A) EA

Ana Sepulveda.
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 : FUNDACION CARULLA

NIT. 860009648-1 NÚMERO DE CONTRATO: _1300432025_

MES JULIO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN EXPLORADORES 1

Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA

Nombre Agente Educativo (a): ANA SEPULVEDA CC 45553811

Código CUENTAME UDS: _1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC

Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1242389940	ANYELIS	SOFIA	AGRESOT	PEREZ	1	11					A	A	I	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A		6	14	
02	RC																																		
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
21	RC																																		
22	RC																																		
23	RC																																		
24	RC																																		
25	RC																																		
26	RC																																		
27	RC																																		
28	RC																																		
29	RC																																		

TOTAL 6 14

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniel Acuña
COORDINADOR(A) EA

Ana Sepulveda
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: FUNDACIÓN CAPULLA
NIT: 860006648-1 NUMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 2
Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): KAREN GOMEZ CC: 1047373398
Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

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 MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1142955346	AYLEN	SOFIA	GUERRERO	JULIO	2	6	I I A A I A A I A I A A A I I I A A A A I I I I					11	12	
02	RC	1238349549	CATALEYA		OROBIO	RUIZ	2	6	I A A A A A A I I A A I A A A A A A A A A I I					17	6	
03	RC	1042597708	DANILUZ		ARÉVALO	CONEO	2	6	A A I A A A A A A A A A A A A A A A A A I I I					20	3	
04	RC	1044021914	ELIMAR		HERNANDEZ	SALCEDO	2	6	I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I I I					21	2	
05	RC	1235052682	EMMA	LUCIA	FRANCO	ROJAS	2	4	I A A A A A A A A I A A A A I A A A A I I I					20	3	
06	RC	1249068339	JIRETH	JESET	TEHERAN	SANCHEZ	2	6	A A A I A A A A A A A A A I A A A A A A A A					21	2	
07	RC	1238349304	HANSEL	DE JESUS	PÉREZ	RIVERO	2	6	I I I I A A A A A I I I A I A A I I I I I I					9	14	
08	RC	1142955301	IAN	DAVID	MIRANDA	DE HORTA	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A					23	0	
09	RC	1042597776	JEISIS	PAOLA	SANTANA	HERRERA	2	6	I I I I A I A A A A A A A A A A A A I I A A					15	8	
10	RC	1247259175	JOSE	ANGEL	MUÑOZ	CORTESERO	2	7	A A I I A A A A A A A A A A A I A A A A I I					18	5	
11	RC	1201290898	JUAN	DIEGO	RIVERA	DEL TORO	2	8	I I I I I A I I I I A I A A A A A A I I I I					9	14	
12	RC	1201290622	ROSMERY		PINILLA	VERGARA	2	8	I A A A A A A A A A I A I I A A A I I I I I					14	9	
13	RC	1048473655	AILEN	LUCIA	SALAS	MEJIA	2	7	I I I A A A A A I A A A A A A A A A I A A A					18	5	
14	RC	1049588726	SALOME		CORREA	DIAZ	2	7	I I I I I I I I I A A I I A I A I I I I I I					5	18	
15	RC	1047521571	NEYTHAM		PEREZ	SUAREZ	2	7	I A A A A I A A A A A A A I A A A A A A A A					20	3	
16	RC	1238349461	LUIS	DAVID	HURTADO	MARIMON	2	5	A A A A I I I I I A A A A A A A A A I I I I					14	9	
17	RC	1201291714	ANGÉLICA	VICTORIA	GONZÁLEZ	PATERNINA	2	5	I I I A A A A A A I A A I A I A A A A I I I					15	8	
18	RC	1044021934	MARIEN	JULIANA	FERRER	VILLADIEGO	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I I I					19	4	
19	RC	1201291428	SALOME		PUELLO	POSADA	2	4	I I I I A A A A A A A A A A A I A I I I A A					13	10	
20	RC	1201291454	AISHA	NICOLLE	WATTS	MERCADO	2	4	I I I I A A I A I A A A A I A A A A I I A A					15	8	
21	RC	1201120150	ALESA	FERNANDA	SALCEDO	FLORES	2	5	A A I A I A A I I A A I I I A A A A I I I I					11	12	
22	RC	1201290770	ANAIS	JOHANA	PAJARO	CARDALES	2	8	I I I I A A A A A A A A I A A A I A A A I A					15	8	
23	RC	1201290756	YAZHIEL	SOFIA	CARABALLO	MARTINEZ	2	8	A A A A I A A A A A A A A A A I A A I A A A					18	5	
24	RC	1238348964	JAILIN	SOFIA	TORRES	REYES	2	7	I I A A A A A A A A A I A I A A A I I I I I					15	8	
25	RC	1235052444	SAUL	DE JESUS	MARTINEZ	BELEÑO	2	8	I A I A I A I A I I A I A A I A I A A I A A					12	11	
26	RC	1140715846	JABEEL	DAVID	CHAMORRO	NARVAEZ	2	6	I A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A					21	2	
27	RC	1201290880	THIAGO	RAFAEL	MONTERROSA	HERNANDEZ	2	7	I I I I A A A A A A A I I I I I I I I A A					9	14	
28	RC	1242389721	RAIFEL	DAVID	POLO	DE LA ROSA	2	5	I I I I A A A A I I A A I I A A A A I A A					13	10	
29	RC															

TOTAL 131 213

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

COORDINADOR(A) EA

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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860009648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004312025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 3
Regional: Bolívar
Nombre Agente Educativo (a): FRANCIS PAYARES CC 1.044.919.441
Código CUENTAME UDS: 1300100125356
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Centro Zonal VIRGEN Y TURÍSTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Teléfono UDS: 3174316407
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201289989	NEYTHAM	JOSE	PEÑAFIEL	MARTINEZ	2	7	I A A A A A A A A A A A I A I I I I A A A A					15	8	
02	RC	1201290292	ANGELA		ORTIZ	JULIO	2	6	A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A A					22	1	
03	RC	1043342566	ANTONELLA		PUENTES	BERBEL	2	7	A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A					22	1	
04	RC	1247258913	CARLOS	ARTURO	CORREA	BUSTAMANTE	2	8	A A A R — — — — — — — — — — — — — — — — — —					4	0	
05	RC	1234100421	DERECK	ALEXANDER	RIVERA	GOMEZ	2	8	I R — — — — — — — — — — — — — — — — — — —					0	1	
06	RC	1143421817	SAMUEL	DAVID	PEREZ	VILLANUEVA	2	6	I A A A A A A A I A I A I I A A A A D I I A I					15	8	
07	RC	1238351336	ELIANIS	SOFIA	CAÑATE	CASSIANI	2	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A I I I A A A A					20	3	
08	RC	1047520941	ELIAZAR	DE JESUS	PEREZ	MORENO	2	9	I I I I I I A A A A I A A A I A A I I A I A I					11	12	
09	RC	1201290004	EMMA	ISABEL	MIRANDA	PUELLO	2	8	A A A A I A A A A A A A A A A A A I A A A A					21	2	
10	RC	1249068043	GENER	JOSE	SALAS	FRANCO	2	7	I A I A A A A A I A A A A A I I A A I A A I A					16	7	
11	RC	1238348687	MARIANA	LUCIA	HERNANDEZ	ROCHA	2	7	I A A A A A A A I A A A A I A A A I A A A A					19	4	
12	RC	1247259226	JOSUE	DAVID	HERNANDEZ	MIRANDA	2	7	A I I I A A A A A A A A A A A A A A A A A A					20	3	
13	RC	1044020778	JAHELY	SELENA	PERALTA	ANGARITA	2	9	I I I A A A A A A A A A I A A A I A A A A A					18	5	
14	RC	1201290023	ISABELLE		GONZALEZ	MONTERROSA	2	7	A A A I A A A A A A A A A A A A A A A A A A					22	1	
15	RC	1235051925	LIA	SOFIA	URDANETA	CASTRO	2	8	I I A A I A I A A I I I I I A A A A A A A A					14	9	
16	RC	1247258898	ABRAHAM	DAVID	PEREZ	TORRES	2	8	I I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A					21	2	
17	RC	1201285931	SAMARA	MARIA	GOMEZ	LOZANO	2	8	I A I A A A A A A A A A A I I A A I A A A A					18	5	
18	RC	1201290654	KAITLYN	SOFIA	CANTILLO	MÁRQUEZ	2	6	I A I A A A A A A A I A A A I I A A A I I A					15	8	
19	RC	1100405594	IVANA		CASTILLO	GONZALEZ	2	8	A A A A A A A A A A A A A A I I A A A A A A					18	5	
20	RC	1247259126	ANGEL	DAVID	MUÑOZ	THERAN	2	6	I I A A A A I A A I A A I I A A A I I A I I					13	10	
21	RC	1238348871	GARENT	ANTONIO	MUÑOZ	ALVARADO	2	5	I A A I I A A A A A I A A A I I I I A A A A					14	9	
22	RC	1043342802	DANIELA	SOFIA	ALTAMAR	PEREZ	2	6	I I I R — — — — — — — — — — — — — — — — — —					0	3	
23	RC	1238348903	ADRIAN	DAVID	MONTALVO	OLIVARES	2	7	I I A A I A A A I I A A A I A A A A A A A A					17	6	
24	RC	1249068035	AYLAN	DAVID	FLORIAN	CORREA	2	5	A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A					22	1	
25	RC	1137543180	IAM	JOSE	ROMERO	ROJAS	2	6	R —					0	0	
26	RC	1201289776	GAEL	EXNEYDER	TORRES	SANCHEZ	2	7	I A A A A A A A A A A A A A I A A A A A A A					21	2	
27	RC	1043200393	ADHARA	SOFIA	ORTÍZ	MORENO	2	5	I I I I A A A A A A A A A I I I I I I I I I					9	14	
28	RC	1235052304	AITHANA		OLIER	GARCÍA	2	7	I I A A I I A I I A A I A I I I I A A I A I					9	14	
29	RC															

TOTAL 416 146

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniela Altamar
COORDINADOR(A) EA

Francis Payares
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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860066648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 3
Regional: Bolívar
Nombre Agente Educativo (a): FRANCIS PAYARES CC 1.044.919.441
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1

Centro Zonal VIRGEN Y TURÍSTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ____ de ____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201291039	EZEQUIEL		MENDOZA	JIMENEZ	2	8								A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
02	RC	1201291038	MAXIMILIANO		MENDOZA	JIMENEZ	2	8								A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A			
03	RC																																	
04	RC																																	
05	RC																																	
06	RC																																	
07	RC																																	
08	RC																																	
09	RC																																	
10	RC																																	
11	RC																																	
12	RC																																	
13	RC																																	
14	RC																																	
15	RC																																	
16	RC																																	
17	RC																																	
18	RC																																	
19	RC																																	
20	RC																																	
21	RC																																	
22	RC																																	
23	RC																																	
24	RC																																	
25	RC																																	
26	RC																																	
27	RC																																	
28	RC																																	
29	RC																																	

TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniela Mendoza
COORDINADOR(A) TEA

Francis Payares
RESPONSABLE DE GRUPO

30/4

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

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 890000648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13054302025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 3
Regional: Bolívar Centro Zonal: VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): FRANCIS PAYARES CC 1.044.919.441
Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1238349766	ASLAN	DAVID	RADA	POLO	2	3																	A	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0	
02	RC																																			
03	RC																																			
04	RC																																			
05	RC																																			
06	RC																																			
07	RC																																			
08	RC																																			
09	RC																																			
10	RC																																			
11	RC																																			
12	RC																																			
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
21	RC																																			
22	RC																																			
23	RC																																			
24	RC																																			
25	RC																																			
26	RC																																			
27	RC																																			
28	RC																																			
29	RC																																			
																															TOTAL	8	0		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

COORDINADOR(A) EA

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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 800099461 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 3
Regional: Bolívar
Nombre Agente Educativo (a): FRANCIS PAYARES CC: 1.044.919.441
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 5 LOTE 1
Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

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			
01	RC	1235053077	LIAN	MANUEL	MENCO	SANCHEZ	1	#																A	A	A	A	I	I	A	A	A	7	2	
02	RC																																		
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
21	RC																																		
22	RC																																		
23	RC																																		
24	RC																																		
25	RC																																		
26	RC																																		
27	RC																																		
28	RC																																		
29	RC																																		
																													TOTAL	7	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniela Acuña
COORDINADOR(A) EA

Francis Payares
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: FUNDACIÓN CABULLA
NIT: 860005648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430225
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 4 Hoja ___ de ___
Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA OROBIO CC: 45693884
Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																												
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1043341997	AARON	DAVID	PADILLA	TAPIA	2	10	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A			19	4	
02	RC	1047521135	SHAILETH	LUCIA	BALDIRIS	PEREZ	2	6	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	A	I	I	I			12	11	
03	RC	1201289143	DERECK	DE JESUS	PAUTT	ZÚÑIGA	2	10	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	1	
04	RC	1042612300	DARIANA		BLANCO	SALCEDO	2	10	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A			17	6	
05	RC	1143421337	YEILER	DAVID	CERVANTES	CARDENAS	2	9	I	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	I	I	I			13	10	
06	RC	1247258839	JUAN	CAMILO	RODRIGUEZ	VANEGAS	2	10	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A			19	4	
07	RC	1143274453	KEYSIMAR	ISABEL	DIAZ	VALDES	2	10	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A			19	4	
08	RC	1047521314	YAIRIS	MARIA	PEREZ	PAJARO	2	10	I	I	I	I	A	A	I	I	I	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A			18	5	
09	RC	1050743926	PILAR		GARCIA	VISCAINO	2	10	I	I	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	5	
10	RC	1201289551	LUIS	FELIPE	TORRENEGRA	ARZUZA	2	9	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A			18	5	
11	RC	1238348320	LUIS	ANGEL	ROCHA	CARDENAS	2	10	I	I	I	I	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I			7	22	
12	RC	1201289623	VIANCA		SANES	GÓMEZ	2	9	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			16	7	
13	RC	1247258693	MYLAN	DAVID	VASQUEZ	SOTO	2	11	A	I	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	A	A			14	9	
14	RC	1247258836	DEYSON	JAIR	AYOS	VILLA	2	9	I	I	R	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			0	2	
15	RC	1044021716	EILAM		HERRERA	BALLESTA	2	11	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	4	
16	RC	1048472461	NEYFER	LUIS	RODRÍGUEZ	GÓMEZ	2	10	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I			18	5	
17	RC	1044020248	MATTHEW	ALEJANDRO	JULIO	GARCÍA	2	11	I	I	A	A	I	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	A	A	A	I	A						12	11	
18	RC	1047520892	MARIA	CAMILA	PADILLA	TORRES	2	10	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	I	I						11	12	
19	RC	1044020689	HELEN	SOFIA	REALES	RUIZ	2	9	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						21	2	
20	RC	1235052100	LEIKER	ANDRES	PEÑATE	BERRIO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						21	2	
21	RC	1047521090	ÁNGEL	ESTEBAN	PERTÚZ	JULIO	2	8	I	I	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						1	22	
22	RC	1044020943	JOHAN	STARLING	GARRIDO	BLANCO	2	11	I	I	I	I	I	K	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—						0	5	
23	RC	1238348602	JUAN	PABLO	RODRÍGUEZ	CARABALLO	2	9	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I						19	4	
24	RC	1049588788	LENA	ELIZABETH	LORDUY	DIAZ	2	3	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A						18	6	
25	RC	1201290215	SHAILYS	SOFIA	CARABALLO	RODRIGUEZ	2	5	I	I	I	I	A	I	A	I	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	I	I						10	13	
26	RC	1235052301	ENZO	ALEXANDER	POILAO	MARTINEZ	2	7	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I						17	6	
27	RC																																				
28	RC																																				
																																	TOTAL	362	197	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniel Acuña
COORDINADOR(A) ÁREA

Mana Orobio
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: FUNDACIÓN CARLITA
NIT: 860066645-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 4
Regional: Bolívar
Centro Zonal: VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA OROBIO CC: 45693884
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1044022073	VALENTINA		VASQUEZ	CERVANTES	2	8									A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	I		11	5	
02	RC																																			
03	RC																																			
04	RC																																			
05	RC																																			
06	RC																																			
07	RC																																			
08	RC																																			
09	RC																																			
10	RC																																			
11	RC																																			
12	RC																																			
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
21	RC																																			
22	RC																																			
23	RC																																			
24	RC																																			
25	RC																																			
26	RC																																			
27	RC																																			
28	RC																																			
																															TOTAL	11	5		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

David Acuña
COORDINADOR(A) EA

Maria Orobio
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: FUNDACIÓN CARULLA

NIT: 860055485-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430225

MES: JULIO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 4

Regional: Bolívar Centro Zonal: VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA OROBIO CC: 45693684

Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC

Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1247259093	DYLAN	SAMUEL	CALVO	PUA	2	10											A	I	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A		10	3	
02	RC																																		
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
21	RC																																		
22	RC																																		
23	RC																																		
24	RC																																		
25	RC																																		
26	RC																																		
27	RC																																		
28	RC																																		
																															TOTAL	10 3		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

COORDINADOR(A) EA

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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860006648-1 NUMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: EXPLORADORES 4
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): MARIA OROBIO CC 45693884
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			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	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1238348723	IAN	DAVID	CORREA	DIAZ	2	10																		A	A	I	A	A	I	A		5	2	
02	RC																																		
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
21	RC																																		
22	RC																																		
23	RC																																		
24	RC																																		
25	RC																																		
26	RC																																		
27	RC																																		
28	RC																																		
																																TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

52

Daniel Alvado
COORDINADOR(A) EA

Maria Orobio
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 : FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: AVENTUREROS 1
Regional: Bolivar
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH REALES CC 33202989
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201288968	ALEJANDRA	BELEN	VEGA	MARTINEZ	2	10	A I A A A	A A A A A	A A A I A	I A A A A	A A A A A	20	3	
02	RC	1143421398	ANA	ISABELLA	MORALES	MIRANDA	2	11	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	23	0	
03	RC	1238348092	ANGEL	SEBASTIAN	GAZABON	CASTRO	3	1	A A A A A	A A A A I	A A A A A	A A A A A	A A A I A	21	2	
04	RC	1047520616	YAIDER	DE JESUS	FERNANDEZ	VILLAR	3	1	A A I A A	I A A A I	I A A A A	A A A I A	A A A A A	18	5	
05	RC	1201289411	CHAY	ISABEL	REYES	REYES	3	0	I I I I A	A A A A A	A I A I I	A A A A I	I A A I A	14	9	
06	RC	1048471820	KISHANY	SOFIA	LANS	DIAZ	3	0	I A A A A	A A A I I	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	3	
07	RC	1047520690	LEIKER		VILLADIEGO	BLANQUICETH	2	11	I A A A A	A A A I A	I I A A A	A A A I A	A I A I A	16	7	
08	RC	1048612970	MARIA	ANGEL	RUIZ	ACOSTA	2	11	I I I I A	A I A I I	A A A I I	A A I A A	A I A I A	11	12	
09	RC	1044019881	MYLAN	DE JESUS	OSPINO	ROJAS	3	0	I I I I A	A A A I I	A A A A I	A A A A A	I A I A A	15	8	
10	RC	1235051628	NAELA		VILLAREAL	MEDINA	3	0	I I I I I	A A A I A	A A A A A	A I I I I	I I I I A	11	10	
11	RC	1247258724	VICTOR	ANGEL	MEZA	BLANCO	2	11	A A A A A	A A A I A	A I I I A	A I I I I	I A A I A	13	10	
12	RC	1238348440	YISTHYAN	ANDRES	ZUÑIGA	CORTINA	2	7	I I A A A	A A A A I	I I I I I	I I I I I	A A I I A	9	14	
13	RC	1201289075	KIANNY	SOFIA	PEREZ	WONG	2	9	I I I A A	A A A I I	I I A A A	A A A A A	A A A A A	16	7	
14	RC	1247258293	RENATA	SOFIA	GONZALEZ	GUTIERREZ	3	2	I A A A I	A A A I A	A A I I A	A A A A I	A A A A A	17	6	
15	RC	1201287972	PAULINA	SOFIA	ELLES	GUETIERREZ	3	2	I A A I I	A A I I A	I I I I I	A A I A I	I A A A A	11	12	
16	RC	1201288105	ARIANA	FERNANDA	DIAZ	PÉREZ	3	2	I I A I I	A I I I A	I I A A A	A A A I D	I A I I A	10	13	
17	RC	1247258070	ISABELA	MARIA	MURILLO	HERNANDEZ	3	0	I I I I A	A A A I I	I A I I A	A I I A I	A I A A A	11	12	
18	RC	1247258562	ISAAC	DAVID	SANCHEZ	ACEVEDO	2	10	I I A I A	A A A I A	I I I I A	A A I A I	I I I I A	10	13	
19	RC	1142954696	JULIANA	LUCIA	PEREZ	LICONA	3	3	I I I I I	I I A A A	I I I I I	A A A I A	I I I I A	6	17	
20	RC	1049951069	LUCIANA	PATRICIA	DIAZ	MORENO	3	3	I A A A I	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	21	2	
21	RC	1048471768	THIAGO		VARGAS	MELENDEZ	3	1	I A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A I A	A A A A A	21	2	
22	RC	1238348583	ANGELY	SOFIA	PADILLA	TAFUR	2	11	A A I I A	I A A A A	A I A I A	A A A I I	I I I I A	14	9	
23	RC	1143421261	KARIMEN	MICHELL	TORRES	SUSA	3	4	I A A A A	A A A I I	S A I I I	I I I I A	A A A A A	12	11	
24	RC	1051421259	LYNDA	DEL CARMEN	GARCIA	VARGAS	3	0	I A A A A	A A A A A	A A I I I	A A A I A	A A A A A	18	5	
25	RC	1048471575	JOEL	DAVID	MEDRANO	CADAVID	3	2	I R R R R	R R R R R	R R R R R	R R R R R	R R R R R	0	15	
26	RC	1201288571	LIAM		BEDOYA	MUÑOZ	3	1	A I A A A	A A I A A	A A A A A	A I I A I	A A A A A	18	5	
27	RC	1238348155	ANA	LUCIA	ESPINOSA	ARNEDO	3	0	A A A A A	A A A A A	A I A A A	A A A A A	A A A A A	22	1	
28	RC	1247258728	SAMUEL	ANDRES	MEDINA	CRUZARTE	3	3	I I I I A	A A A A A	A A A A A	A A A I A	A A A A I	17	6	
29	RC	1023422830	AILYN	SOFIA	TAMAYO	RIASCOS	2	11	I I I I R	R R R R R	R R R R R	R R R R R	R R R R R	0	0	
30	RC															

TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Danny Acuña
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Reales Castillo
RESPONSABLE DE GRUPO

415-21

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 : FUNDACIÓN CARULLA

NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025

MES: JULIO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN AVENTUREROS 1

Regional: Bolivar

Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH REALES

Código CUENTAME UDS: 1300100126356

Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1

Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA

CC 33202989

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

Teléfono UDS 3174316407

Municipio: CARTAGENA

CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1052528263	HALAND	DAVID	VERGARA	BARBOSA	3	7																		A	A	A	A	A	A	A		7		0
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				
26																																				
27																																				
28																																				
29																																				
30																																				
																																		TOTAL	7	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Danny Acuña
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Reales. 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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 900006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN AVENTUREROS 2
Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ROSANY BERBEL CONEO CC 1143338049
Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

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	1044019696	BRIANIS	SOFIA	BERRIO	ZUÑIGA	3	2	I I A A	A I A A I	I A A A I	A A A I I	A A I I I	13	10	
02	RC	1044018557	DANIEL		MORALES	GOMEZ	3	3	I I I I	A A A A A	A I I I I	A A A A A	A A A A I	14	9	
03	RC	1048471536	MAEL	JOSE	GUTIERREZ	SILVA	3	3	I A A A	I A A A A	A A A A A	A A I I A	A A A A A	19	4	
04	RC	1048472183	EYSELL	MARIA	BRAVO	OROBIO	3	2	I A A A	A A A A A	A A A A A	A I I I I	A I A A	17	6	
05	RC	1238347850	JUAN	PABLO	MORALES	MORELO	3	1	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A I A A	22	1	
06	RC	1042596935	KEYCHEL	VALENTINA	RODRIGUEZ	VERJEL	3	3	A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	23	0	
07	RC	1238347696	MILAN	DAVID	FERNANDEZ	AMAYA	3	4	I A A A	A A A I A	I A A A I	A I A A I	I I I I	13	10	
08	RC	1048471537	LARRY	JOSE	GUTIERREZ	SILVA	3	3	I A A A	I A A A A	A A A A I	A A I I A	A A A A	18	5	
09	RC	1048612682	SHEILY	VANESA	LLERENA	DEL TORO	3	4	I A A A	A A I I A	I A A A A	A A I I A	A I A A	16	7	
10	RC	1048612681	THALIANA	ISABEL	NARVAEZ	MENDOZA	3	4	I A A A	A A A I A	A A A I A	A A A I I	A A I A	17	6	
11	RC	1048612900	WENDY	LORENA	HERNANDEZ	ROCHA	3	3	I A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	22	1	
12	RC	1044018454	YARELIS	SOFIA	TORRES	MACHACON	3	4	I A A I	I A A I I	I A A A A	A I A A I	A A I I	13	10	
13	RC	1044942647	YELIAM	DAVID	MARIMON	MEJIA	2	9	A I A A	A I I I I	A A A A I	I I A A A	A A A A	15	8	
14	RC	1048471599	LUIS	ANDRES	SEPULVEDA	PINEDA	3	2	I I A A	A A A A A	I A A I A	I A A I I	I A A I	14	9	
15	RC	1235051343	JORDAN	DAVID	ARRIETA	DESCHAMPS	3	5	I A A A	A A A A A	A A I A A	A A A A A	A A A A	21	2	
16	RC	1042597503	YEFRI	ALEXANDER	PITALUA	CANTILLO	3	3	I I A A	A A A A A	A A A I A	I I I I I	A A A A	15	8	
17	RC	1044019568	STIVEN	DAVID	BERBEL	RAMOS	3	2	I A A A	A I I A A	A A A I A	A A A A A	A A A A	19	4	
18	RC	1049540941	ELIANA		GULFO	NAVARRO	2	11	I I I A	R				1	3	
19	RC	1044019228	MOISES	DAVID	ZAPATA	LEAL	3	2	I I A A	A A A A I	A A A A A	A A A I I	A I I I	15	8	
20	RC	1047519972	DAYLETH	SOFIA	MARQUEZ	MENDIVIL	3	5	I A A A	A A A A A	A A I A A	I A I A A	I I A A	17	6	
21	RC	1047521117	KEYLEN	DAVID	NAVARRO	MARTINEZ	2	9	I A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	22	1	
22	RC	1044019302	LEIMER	DE JESUS	HERNANDEZ	RUIZ	3	1	A A A A	I A A A A	A A A A A	A A A A A	A A I A	21	2	
23	RC	1201287312	AMAIA	SOPHIA	RIVERO	PUA	3	1	A A A A	A A I A A	A I I A I	A A A A A	A A A A	19	4	
24	RC	1201287414	SHIHARA	SOFIA	AGUILAR	TORRES	3	5	A I I I	I I I I I	I I I I I	A A A A A	A A I A	9	14	
25	RC	1044018484	BRIAN	DAVID	ZABALETA	HUMANES	3	4	I I I I	A I A A A	A A A A I	A A A I A	A A A I	15	8	
26	RC	1121562035	KALEL	YESID	MENDOZA	CRUZATE	3	6	A A A A	A A A A A	A I A A A	A I I I I	A A A A	18	5	
27	RC	1047520370	LOANIS	SOFIA	PAEZ	OSPINO	3	3	I I I I	I A A I I	I A A I A	A I I I I	I A A A	9	13	
28	RC	1050485531	JESUS	DANIEL	LOZANO	BARRERA	3	0	I A A A	A A I I I	I I I A A	A A A A A	A A I A	15	8	
29	RC															
30	RC															
														TOTAL	462	197

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Darwin Acuña
COORDINADOR(A) BA

Rosany Berbel 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	29/05/2016 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA

NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: _1300430202025

MES JULIO AÑO: _2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: _CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN AVENTUREROS 2

Regional: Bolivar

Nombre Agente Educativo (a): ROSANY BERBEL CONEO CC 1143338049

Código CUENTAME UDS: _1300100126356

Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1

Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA

Municipio: CARTAGENA

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC

Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	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	1048472208	ALIS	MARGARITA	ESPINOSA	BUSTAMANTE	3	3												A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	D		8	5	
02	RC	1044019300	ALIZ	SOFIA	PADILLA	GOMEZ	3	7																							A	A		2	0	
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC									r																									
11	RC											a																							
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
21	RC																																		
22	RC																																		
23	RC																																		
24	RC																																		
25	RC																																		
26	RC																																		
27	RC																																		
28	RC																																		
29	RC																																		
30	RC																																		
																																TOTAL	10	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Dannis Jaramillo
COORDINADOR(A) EA

Rosany Berbel 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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860066942-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: AVENTUREROS 3
Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): EVERLIS ALVAREZ CC 1047387546
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1043341048	FANNY	LUZ	CASTRO	FRANCO	3	5		I	I	R	I																					0	12	
02	RC	1201286991	SOFIA	ISABELLA	NAVARRO	ARCIA	2	8		I	I	I	I	I	A	A	A	I	I	I	A	A	I	I	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	7	16	
03	RC	1142955082	CHRISTOPPER		LOPEZ	PEREIRA	2	10		I	I	I	I	A	I	A	I	A	I	I	I	I	R												3	10	
04	RC	1201287201	MAUREN	SOPHIA	JULIO	GARCIA	3	3		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A		20	3	
05	RC	1044019346	SHARIANA	SOFIA	RODRIGUEZ	VEGA	2	11		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	2	
06	RC	1042006499	ANGEL	ESTIBEN	CAMPO	DE ARCO	2	11		I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	R												0	13	
07	RC	1143420923	DULCE	MARIA	RANGEL	PINTO	2	11		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	I	A		18	5	
08	RC	1052741911	YESSIMAR		ZARATE	ACEVEDO	3	2		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	18	5	
09	RC	1044942516	LUISA	FERNANDA	CASTRO	GARCIA	2	7		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		21	2	
10	RC	1047520585	BRITANY	SOPHIA	GONZALEZ	VILLAR	2	9		A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		20	3	
11	RC	1044942167	DILAN	DAVID	BELTRAN	HURTADO	3	0		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I		16	7	
12	RC	1047520293	ELIAN	DAVID	CARDENAS	CAÑATE	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		22	1	
13	RC	1048612639	KENDALL	SOFIA	MASNAVAS	TAMAYO	3	6		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	R					13	7	
14	RC	1235051183	XAVI DE JESUS		TORRES	BELEÑO	3	7		A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	I	I		15	8	
15	RC	1047520027	MIA	ISABELLA	RAMIREZ	GOMEZ	3	5		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	4	
16	RC	1066900556	GILMER	GAEL	CONTRERAS	FRANCO	3	7		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		22	1	
17	RC	1048471658	JEIKER	LUIS	UBAQUE	MORENO	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A		21	2	
18	RC	1044019119	JUAN	CAMILO	GONZALEZ	SARMIENTO	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		22	1	
19	RC	1047520942	YESID	DAVID	SANCHEZ	CARIELES	2	8		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A			18	5	
20	RC	1235051382	JULIANA		AGUILAR	SALCEDO	3	5		I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A			16	7	
21	RC	1235051884	BRAYLE	JOSE	GARCIA	TEJEDOR	2	8		I	I	I	I	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	A	I			13	9	
22	RC	1045253040	BREANA	ISABELL	ARIZA	ROA	2	7		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A			21	2	
23	RC	1238347969	KIMBERLY	SOFIA	CARO	ORTEGA	3	6		I	I	I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I			8	15	
24	RC	1235051071	LEINER	ANDRES	PEÑATE	BERRIO	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A			21	2	
25	RC	1247258290	YELIANIS	SOFIA	RAMIREZ	ARIAS	3	2		I	I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I			8	15	
26	RC	1048472231	LAUREN	SOFIA	ROMERO	PORTO	3	1		I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A			18	5	
27	RC	1238348438	LUIS	ANGEL	MARTÍNEZ	CHÁVEZ	3	1		I	I	I	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I			13	10	
28	RC	1247258362	SAMANTHA	NICOLE	TORREGLOSA	MORALES	3	7		A	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A			15	8	
29	RC	1238348335	ISAI		CALLEJA	PEREZ	3	0		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A		19	4	
30	RC								17	14	15	13	23	21	24	22	22	23	22	24	23	22	20	19	21	20	17	17	19	16	17		TOTAL			

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

447174

David Conde
COORDINADOR(A) EA

Everlis Alvarez Morales
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 POLITICA 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 : FUNDACION CARULLA
NIT: 860005648-1 NÚMERO DE CONTRATO: _1300430205
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: INVESTIGADORES 1
Regional: Bolivar
Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MAIDY BELLO
CC: 1047474109
Código CUENTAME UDS: _1300100126356
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

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 MIERCOLES JUEVES VIERNES	SEGUNDA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TERCERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1201285931	ABIGAIL		GOMEZ	HERNANDEZ	3	11	I I I I A A A A A A I I I I I A A A A I A A A A					14	9	
02	RC	1238347488	BRYAN	DAVID	GUERRERO	MAZA	3	8	I I I I I A A A A A A A A A A I I A A A					16	7	
03	RC	1048469946	JOEL	DAVID	CADENA	OSPINO	4	0	I A A A I A A I I A A I I I A A A A A I A A A					15	8	
04	RC	1042596453	IZABELLA	MILAGROS	GARCIAS	DIAZ	3	11	I I I I A A A A A I A A A A I I A A A A A A A					16	7	
05	RC	1238346949	JEYLIS		OLIVO	PETTERSON	4	0	A I A A A A A A I A A A A I A A A A A A A A					20	3	
06	RC	1238346939	LUCCIANA	SOFIA	GOMEZ	PAEZ	4	0	I I I I I A A A I A A I A A I I A A I A A A					12	11	
07	RC	1201286764	LIZ	VIVIAN	PESTANA	CHIQUILLO	3	3	I A I I A A A A A A A A A A A A A A A A A A					20	3	
08	RC	1201286218	LUIS	DAVID	AVILA	RAMOS	3	10	I A I A A A A A I A A A A A A A A A A A A A					20	3	
09	RC	1047519366	YENILETH	MARIA	SEGOVIA	PEREZ	3	7	I A I I I A A I I I A A I I I A I A I I A A I					9	14	
10	RC	1238347562	BRIANIS	SOFIA	MORALES	MIRANDA	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A I A					22	1	
11	RC	1143420546	ADRIANA		ESPITIA	ALVEAR	3	9	I A I I A A A A I A I A I A I A A A I I I I					11	12	
12	RC	1077094615	YOHELENIS		ARRIETA	MORALES	3	10	I A A A I A A A A I A A A A A A A A A A A A					20	3	
13	RC	1242389526	LIAN	ISAAC	DIAZ	GOMEZ	3	10	I I I A A A A A A A A I I A A A A I I A A A I					15	8	
14	RC	1201285669	NAHIARA	SOFIA	PAVA	AMADOR	4	1	I A A A I A A A I A A A A A I A A A A A I A A					18	5	
15	RC	1044017120	CARLOS	ANDRES	ESPINOSA	PEÑAS	3	9	I I I I A A A A I A A A A I A A A A I A A A					16	7	
16	RC	1201287457	MIA	ISABEL	REYES	MUÑOZ	3	8	I A I I A A A A I A I A A I I A A I A I A A A					14	9	
17	RC	1048612611	JEREMIA	DAVID	GAVIRIA	RONDON	3	8	A A I I I I I I I A A I A A A A I A A A A A					14	9	
18	RC	1044017752	ANTHONY		SALAS	HERNANDEZ	3	8	A A A A A A A A I A A A A A I A I A A A I A A					19	4	
19	RC	1037371005	MAYKOL	JOSE	LARA	BARRIOS	3	3	I A A A A A A A A A A I A A A A A A A A A A					21	2	
20	RC	1235051008	ZOE		SUAREZ	BARBOZA	3	10	I I A A I A A A A A A A A A A A I A A I A I A A					17	6	
21	RC	1238346855	MARIA	PAULA	LORA	DE ANGEL	4	1	A A A A I A A A A A A A A A A A A A A I A A A					21	2	
22	RC	1201286772	YIMARA	SOFIA	DIAZ	FERIA	3	8	I I I I A A A A A A A A A A I A A A A I A A I					16	7	
23	RC	1242389613	YEILER	DE JESUS	ARRIETA	OROZCO	3	7	A A A A I A A A A A A I A A A I A A A A I A A A					19	4	
24	RC	1072678927	YAHIRA	SOFIA	PEREZ	AVILA	3	7	I I I I I I I						7	
25	RC	1021696800	YULIAM	SEBASTIAN	HERNANDEZ	JIMENEZ	3	5	I I A A A A I A A I I A A A A A A I I I I I					13	10	
26	RC	1201287493	KAIRANIS	YULIETH	HERRERA	SIMARRA	3	6	I I I I I I I						7	
27	RC	1240292912	JULIANNA	MIRIAD	GONZALEZ	QUICENO	4	2	I I I A A A A A A A A A A I A A A A I I A A A					17	6	
28	RC	1042597245	ANGEL	SAMUEL	FRANCO	PEDROZA	3	7	A I A A A A I I I A A I I I I A I					8	9	
29	RC															
30	RC															

TOTAL 423 - 183

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Maidy Bello
COORDINADOR(A) EA

Maidy Bello
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: FUNDACIÓN CARULLA

NIT: 860066548-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430225

MES: JULIO AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: INVESTIGADORES 2

Regional: Bolivar Centro Zonal: VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA

Nombre Agente Educativo (a): YESSICA POSADA CC: 1143374746

Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC

Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No.	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1052528164	ALEN	JOSE	AHUMADA	VERGARA	4	3		F	A	F	A	I	F	A	I	I	I	A	F	A	I	A	A	I	A	F	A	A	A	I	15	8	
02	RC	1137542911	ANA	THAEL	AGAMEZ	ALVAREZ	4	3		A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	I	I	16	7	
03	RC	1238346620	DAYANA	MICHELL	LIÑAN	NUÑEZ	4	4		I	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	17	6	
04	RC	1048467759	HEYLER	SMITH	BELLO	HERNANDEZ	4	6		I	A	A	I	I	A	A	A	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	I	A	I	I	11	12	
05	RC	1042596063	THALIANIS	MARGARITA	CAAMAÑO	CASTRO	4	7		I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	A	I	I	14	9	
06	RC	1238346953	ISABELLA	SOFIA	PADILLA	TAFUR	4	4		I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	15	8	
07	RC	1235050639	ISSAC	JOSE	MOSCOTE	MORALES	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	22	1	
08	RC	1137542921	JUAN	DAVID	VALENCIA	CORREA	4	4		I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	18	5	
09	RC	1142953898	LIA		ARIAS	SIERRA	4	3		I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	I	A	A	A	I	I	I	A	A	15	8	
10	RC	1142953700	MIGUEL	JUNIOR	ROCHA	PUERTA	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	23	0	
11	RC	1238346888	ISABELLA		FLOREZ	PEREZ	4	0		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	1	
12	RC	1048469324	CHRISTOPHER		LOZANO	TORRES	4	1		I	I	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	4	
13	RC	1048468305	VALENTINA		AGUIRRE	TAPIA	4	5		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22	1	
14	RC	1142955030	JHOIVER	DAVID	ARRIETA	ZUÑIGA	4	1		I	I	I	I	A	I	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	12	11	
15	RC	1238346577	VIRGINIA		SANCHEZ	MADERO	4	3		I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	A	A	A	A	16	7	
16	RC	1142953433	KAROLYN	LUCIANA	VERTEL	HERRERA	4	5		I	I	I	I	I	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	A	I	I	A	I	I	A	I	6	17	
17	RC	1047519527	ANTHONELLA	SOFIA	MONTALVO	OLIVARES	4	2		I	I	A	A	I	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	6	
18	RC	1238347109	ZOE	LUCIA	ORDOÑEZ	ZAMBRANO	4	0		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	17	6	
19	RC	1048469147	TAYRON	LEONEL	FERNANDEZ	PEÑA	4	5		I	I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	13	10	
20	RC	1049950152	ADRIEN	DAVID	SANMARTIN	POLO	4	4		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	20	3	
21	RC	1201285010	ANA	BELEN	VEGA	MARTINEZ	4	3		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	19	4	
22	RC	1048612307	YUNEIRIS		SANDOVAL	JIMENEZ	4	3		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	20	3	
23	RC	1238347263	SHARIANA	ANDREA	ALZATE	IBARRA	3	10		I	I	I	A	A	I	A	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	I	A	A	8	15	
24	RC	1047519296	MATEO	ALEJANDRO	SANES	ROLDAN	4	3		I	A	I	I	A	A	I	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	15	8	
25	RC	1044016074	JHOSUA	ENRIQUE	LEON	ARRIETA	4	2		I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	5	
26	RC	1238346622	SHANELIS		MENDOZA	VILLERO	4	3		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	16	7	
27	RC	1142954444	JORBEL	ANDRES	HERNANDEZ	GAVIRIA	3	9		I	I	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	I	A	A	A	A	14	9	
28	RC																																		
29	RC																																		
30																																		

TOTAL 440/481

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniel Acuña
COORDINADOR(A) EA

Yessica Posada Perez.
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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 8600006[illegible]-1 NUMERO DE CONTRATO: 1300430225
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: INVESTIGADORES 3
Regional: Bolivar
Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA
Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): MILLINCET CABEZA CC: 32909780
Código CUENTAME UDS: 1300100126356
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1
Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1044014933	HANNAH	ISABELLE	SALAS	CONTRERAS	4	6						18	5	
02	RC	1201284394	SARHA	SOFIA	DUARTE	SIERRA	4	5						20	3	
03	RC	1042595950	JHOSUAR	DAVID	MEZA	BENAVIDES	4	6						19	4	
04	RC	1065380734	MATEO	DE JESUS	ORTIZ	PUENTE	4	3						14	9	
05	RC	1137542850	EUSEBIO	ENRRIQUE	ESTRADA	SEMPRUN	4	6						13	10	
06	RC	1201294461	DANNA	ISAMAR	RANGEL	ANAYA	4	8						19	4	
07	RC	1201284316	ADAN	DARIO	MILLAN	RAMOS	4	6						17	6	
08	RC	1225085309	JAHAZIEL	SOFIA	DELUQUE	BOSSIO	4	5						13	10	
09	RC	1238347048	ISSAC	RAFAEL	GUDIÑO	REBOLLEDO	4	4						14	9	
10	RC	1201285321	GAEL	ANDRE	MENDOZA	PEREZ	4	4						18	5	
11	RC	1044015208	SHARICK	DEL CARMEN	HERNANDEZ	RUIZ	4	5						21	2	
12	RC	1044013349	ISAC	MANUEL	DE AVILA	NUNEZ	4	11						20	3	
13	RC	1235050568	YUZARIS	JUDITH	JUAN	LICONA	4	9						12	11	
14	RC	1012473854	SAMANTHA	JEIK	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	0						12	11	
15	RC	1238346452	EMELY	YOLET	CABEZA	GONZALEZ	4	4						13	10	
16	RC	1143273289	JHANDRI	ELENA	MEJIA	PALACIO	4	7						13	10	
17	RC	1042595763	AVEL	STIBEN	SANCHEZ	CARIELES	4	8						22	1	
18	RC	1044015038	JUAN	SEBASTIAN	VERGARA	VASQUEZ	4	7						13	10	
#	RC	1238346443	ISABELA		ROMERO	GONZÁLEZ	4	4						14	9	
20	RC	1044014418	DAHIAN	ISABEL	ACOSTA	RIVERO	4	8						21	2	
21	RC	1140714752	JASPE	DAYANA	CHAMORRO	NARVAEZ	4	2						21	2	
22	RC	1201285456	GABRIELA		TERAN	ANGULO	4	3						0	1	
23	RC	1166468249	SAMUEL	ALEJANDRO	ARCOS	URRUTIA	4	4						18	5	
24	RC	1201287894	THIAGO	DE JESUS	ROCHA	CUADRADO	3	6						14	9	
25	RC	1042596515	TYSON		CUDMORE	OSPINO	3	11						0	5	
26	RC	1143419661	SAMUEL	JUNIOR	AHUMADA	MARQUEZ	4	10						18	5	
27	RC	1201288194	KYLIAN		BEDOYA	ÁLVAREZ	3	5						14	9	
28	RC															
29	RC															

TOTAL 411/170

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

COORDINADOR(A)/EA

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: FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860026646-1 NÚMERO DE CONTRATO: _1304302025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN: AULA MIXTA
Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA CAMELO CC 1.047.491.354
Código CUENTAME UDS: _1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

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	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	1142952969	ANGEL	DE JESUS	VILLANUEVA	GUERRERO	4	8		A	I	I	I	A	I	A	A	I	A	I	I	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I			6	17	
02	RC	1047520200	DASHA		GONZALEZ	PUERTA	3	9		A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	I	I	I	I	A	A	A			16	7	
03	RC	1238346523	JHOSUAR	DAVID	ARNEDO	BLANCO	4	6		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A			20	3	
04	RC	1137542916	SAMUEL	KALETH	GAVIRIA	ZAMORA	4	5		I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A			16	7	
05	RC	1048470330	SAREIDYS	CAROLINA	IBAÑEZ	GARCIA	3	10		A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I			15	8	
06	RC	1238347778	JHEISER	JESUS	DIAZ	SALVINES	3	6		I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	2	
07	RC	1242389517	TAYLER	JOSE	BARBOZA	JULIO	3	11		I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A			18	5	
08	RC	1201286002	YEIRIS	YOELIS	CASSIANIS	TORRES	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			23	0	
09	RC	1048469185	MAIKEL	STICK	RODRIGUEZ	DEL RIO	4	5		I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	5	
10	RC	1048468181	JUAN	JOSE	CORREA	GONZALEZ	4	8		I	I	I	I	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	A	I	I	I	A	I	A	A			11	12	
11	RC	1048468806	WAILER	JOSE	BERRIO	PEREZ	4	5		I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	I	I	A	A	I	A	A			16	7	
12	RC	1043339487	JULIAN	ANDRES	OQUENDO	JIMENEZ	4	4		A	I	I	I	I	I	I	I	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	I			11	12	
13	RC	1044018391	GERARD		GARCÍA	AREVALO	3	5		I	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A			18	5	
14	RC	1101884317	ELIAM	ANDRÉS	ARROYO	LOZANO	3	7		I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I			18	5	
15	RC	1201286184	MAEL	EXNEYDER	TORRES	SANCHEZ	3	11		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			21	2	
16	RC	1100405224	LEANDRA		MEJIA	GONZALEZ	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			22	1	
17	RC	1238348154	JANER	DE JESUS	ALMANZA	PADILLA	3	0		I	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	I			14	9	
18	RC	1142953679	MATHEW		DE ARCOS	MORALES	4	5		I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A	I	I	I	I	I			7	16	
19	RC	1201286750	EMILY		BELLO	MARTINEZ	3	8		I	I	I	I	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A			13	10	
20	RC	1048612511	ALANNA		JEREZ	ARROYO	3	11		I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	I	A	A	A	I	I			14	9	
21	RC	1142954898	ANGEL	ADRIEL	JULIO	PEREZ	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	I	I	A	I	A	A	A	A			17	6	
22	RC	1048471905	YULIADRIS	PAOLA	BELLO	BELLIDO	3	8		A	I	A	I	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	I	I			9	14	
23	RC	1043342383	MILAGROS		PADILLA	PÉREZ	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A			22	1	
24	RC	1049952170	SHAIRY	DAYANA	VALDES	VALENCIA	2	8		I	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	3	
25	RC	1044020868	LIAM	DAVID	CASTELL	GARCES	3	1		A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			16	5	
26	RC																																				
27	RC																																				
28	RC																																				
29	RC																																				
														15	19	21	21	18						19	21	20	16	15					TOTAL		394	177	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniela Acevedo
COORDINADOR(A) EA

Yolanda Camelo Perez
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 : FUNDACIÓN CARULLA
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430225
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN AULA MIXTA
Regional: Bolivar Centro Zonal VIRGEN Y TURISTICA Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): YOLANDA CAMELO CC 1.047.491.354
Código CUENTAME UDS: 1300100126356 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI BICENTENARIO MODALIDAD INSTITUC
Dirección UDS: BICENTENARIO MZ 6 LOTE 1 Teléfono UDS: 3174316407

Hoja ___ de ___

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	1238348319	ISAIAS	DAVID	ELLES	PEÑAFIEL	3	6				A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
02	RC	1042596928	MIA	CELESTE	MENDOZA	SALCEDO	3	9				A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
21	RC																																		
22	RC																																		
23	RC																																		
24	RC																																		
25	RC																																		
26	RC																																		
27	RC																																		
28	RC																																		
29	RC																																		
														2	2	2	1	2						2	2	2	2	2						TOTAL	37	1	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	N/A
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	N/A

Daniel Acuña
COORDINADOR(A) EA

Yolanda Camelo Perez
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