BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO 1300430/2025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ENIA MARTINEZ - DADIS HERNANDEZ CC 45690032 Y 22897746
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

Hoja 1 de 2

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																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIA	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			
01	RC	1235052446	AHSLY	ZOE	OROZCO	RAMOS	2	9	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A				17	4	
02	RC	1044944233	ANDRES	RAFAEL	JIMENEZ	CONTRERAS	1	8	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A				17	4	
03	RC	1042390043	ANTWONE	EZEQUIAS	DIAZ	RODRIGUEZ	2	0	A	I	A	A	A	A	I	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A				16	5	
04	RC	1042598182	BRAYAN	O'CONES	CASSIANI	NAVARRO	2	3	I	A	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A				16	5	
05	RC	1044943887	DANIELA		GONZALEZ	CARRASQUILLA	1	11	I	I	A	A	I	A	A	I	A		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	I	A				14	7	
06	RC	1047521879	DIDIER		OLEA	CORREA	2	7	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A				17	4	
07	RUMV	8187405	EDUARLIS	SHARLOTTE	ORTEGA	NAVAS	2	6	I	A	A	A	I	A	A	I	A		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A					15	6	
08	RC	1044023390	EMILIANO	DAVID	DE LA ROSA	YEPEZ	2	5	A	I	A	A	A	I	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	I					16	5	
09	RC	1247259307	EMMANUEL	JOSE	CARDENAS	MEDINA	2	7	A	A	A	I	A	A	A	I	A		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	I				16	5	
10	RC	1048473591	HAALAND	LUIS	POMARES	CARDOZA	2	9	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A				16	5	
11	RC	1043343495	HAVID	DANIEL	HERNANDEZ	GUTIERREZ	2	7	I	A	A	A	A	I	A	A	A		I	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A				15	6	
12	RC	1235052552	HOWARD	DAVID	ORTEGA	ALCALA	2	8	A	A	A	I	A	A	A	I	A		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A				16	5	
13	RC	1043343815	IVANNA	SOFIA	DURAN	FLORILLO	2	6	A	I	A	A	A	A	I	A	A		A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A				15	6	
14	RC	1047522122	JENDERSON	DAVID	COBIS	MIRANDA	2	7	A	A	I	A	A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A					17	4	
15	RC	1253158099	JEREMI	JOSE	CAIROZA	HERNANDEZ	2	1	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A					16	5	
16	RC	1048475377	JHOIBER	JESUS	LUNA	SALGADO	1	7	I	I	I	I	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I				13	8	
17	RC	1235052306	JHON	EISTER	MORALES	TERAN	2	10	I	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				15	6	
18	RC	1238349086	KEYSI	JOHANA	ROMERO	SIERRA	2	10	A	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	A				16	5	
19	RC	1043343297	LIAM	MIGUEL	RAMOS	TORRES	2	8	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A				16	5	
20	RC	1044022225	LIAM	CAMILO	CARRASCAL	PADILLA	2	8	I	A	A	A	A	I	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A				17	4	
																																TOTAL	316	104	

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

COORDINADOR(A) EA

Sonia Martinez - Dadys Hernández
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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860006546-1 — NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE — AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: De la virgen y turistica — Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): SENIA MARTINEZ - DADIS HERNANDEZ — CC 45690032 Y 22897746
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 — Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
21	RC	1042597842	LIAN	DAVID	NAIZIR	TORRES	2	8	I	A	A	A	A	I	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A				16	5	
22	RC	1043343148	LIVANYS	YULIETH	MIRANDA	VALDES	2	9	A	A	A	I	A	A	A	I	A		A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A				16	5	
23	RC	1101884781	LIZ	MAY	HERRERA	BLANCO	2	0	I	A	A	A	A	I	A	A	A		I	I	A	A	A	R										16	4	
24	RC	1047521948	MARIA	JOSE	MARTINEZ	MUÑOZ	2	7	I	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A				16	5	
25	RC	1044944234	MARIA	JOSE	JIMENEZ	CONTRERAS	1	8	A	A	A	I	A	A	I	A	A		A	I	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A				16	5	
26	RC	1047522198	SHANNIA	SOFIA	MORALES	MERCADO	2	5	A	I	A	A	A	I	A	A	A		I	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	I				15	6	
27	RC	1044021683	SUYIGN	RAISBEL	LUZARDO	ROJAS	2	3	A	A	I	A	A	A	I	A	A		A	A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A				16	5	
28	RC	1235052548	TAYANA	SOFIA	JULIO	PEÑA	2	7	A	A	I	A	A	A	I	A	I		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				17	4	
29	RC	1247259213	YORIANNIS	DEL VALLE	VELASQUEZ	OSUNA	2	9	I	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A				17	4	
30	RC	1048472696	YURIANYS	SOFIA	MORELO	COVO	3	1	A	A	A	A	A	I	A	A	R																	7	2	

TOTAL 146 - 46

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

[signature]
COORDINADOR(A) EA

Senia Martinez - Dadys Hernández
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): SENIA MARTINEZ - DADIS HERNANDEZ CC 45690032 Y 22897746
Código CUENTAME UDS: 13001001275O8 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					ASISTENCIAS	INASISTENCIA	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	1201292883	SHAROLIN	SOFIA	LOBO	JULIO	1	10								A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A				12	1	
	RC	1247259748	YEIMIS	CAROLINA	NEGRETTE	BERRIO	1	10																A	A	A	I	A	A	A				6	1	

TOTAL 18 2

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

COORDINADOR(A) EA

Senia Martinez – Dadys Hernández
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860005648-1 NUMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ANA GALINDO - ANA CADENA CC 1104093381 - 55131939
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1047523900	ABRAHAM	CAMILO	GONZALEZ	SILVA	1	11	I	A	I	A	A	I	A	I	A		I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	I				12	9	
02	RC	1137543238	ADIER	ANDRES	GOMEZ	SARMIENTO	2	7	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A				17	4	
03	RC	1048474014	AINARA	SOPHIA	AREVALO	BLANCO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I	I	I	I	A	A	I	A	A	A				15	6	
04	RC	1047522302	ALAN	YESSID	PARRA	MAZA	2	4	A	I	I	I	A	A	I	I	A		A	A	A	I	I	A	A	A	I	I	I	A				10	11	
05	PPT	8093591	ANDREILIS	JOSUHANYELIS	HERNANDEZ	TUDARES	2	4	I	A	A	A	I	I	A	A	A		A	I	A	A	A	I	I	I	I	I	I	A				11	10	
06	PPT	8139027	ARANZA	IZABEL	LUGO	ROMERO	2	7	I	A	A	I	I	I	A	A	A		I	I	I	A	I	I	A	A	I	I	A	I				9	12	
07	RC	1238349478	ARNALDO	JOSE	ARNEDO	MARTINEZ	2	6	A	I	I	I	I	A	I	I	I		A	A	A	I	A	A	I	I	I	A	A					9	12	
08	RC	1047522420	BRIANYS	SOPHIA	MELENDEZ	REYES	2	4	A	A	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A	I	A	A	I	I	I	I	A					13	8	
09	RC	1047522360	BRYAN	DAVID	GARCIA	FURNIELES	2	3	A	I	I	I	I	I	I	I	A		I	I	A	I	I	A	A	A	I	I	I	A				7	14	
10	RC	1047521837	BRYTHANNI	CHARLOTTE	DE ARCO	PEREZ	2	9	I	A	A	I	I	I	A	A	A		I	I	I	A	A	I	A	A	I	I	A	I				10	11	
11	RC	1043474530	CLEYMAR		MARTINEZ	BATISTA	2	3	I	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A				17	4	
12	RC	1047521788	DIDIER	DE JESUS	VENECIA	PITALUA	2	8	I	I	A	A	I	A	A	I	I		A	A	I	A	A	I	I	I	I	I	A	A				10	11	
13	RC	1242389730	ELIAS	EMMANUEL	CONTRERAS	ROMERO	2	6	A	I	I	I	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A				15	6	
14	RC	1242390073	HALAN	DAVID	TORRES	FERRER	2	0	I	I	A	I	I	I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				13	8	
15	RC	1042598400	JESHUAD	MANUEL	DE ARCO	MENDOZA	2	0	A	A	A	A	I	I	I	I	I		I	I	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A				12	9	
16	RC	1042598158	JOSE	EMANUELLE	GALINDO	MOLINA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I	I	I	A	A	A	I	A	A	A				16	5	
17	RC	1044022539	JUAN		CERVANTES	TERAN	2	6	I	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I				11	10	
18	RC	1143422386	KILLIAMS	DAVID	ESCORCIA	RAMOS	2	7	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A				18	3	
19	RC	1047523383	LAURA	VANESA	ESCOBAR	RAMIREZ	1	11	I	I	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A				16	5	
20	RC	1047522090	LEIDER	ENRIQUE	MEDRANO	GUILLIN	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A				17	4	
																															TOTAL	255	162			

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Cadena - Ana Galindo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 — NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE — AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: De la virgen y turística — Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): ANA GALINDO - ANA CADENA — CC 1104093381 - 55131939
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 — Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
21	RC	1137543627	LIAM	ISSAC	GODOY	CANTILLO	2	1	I	I	I	I	I	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	I	I	I	I	A	A				11	10	
22	RC	1253158127	LIAM	DAVID	FIGUEROA	NAVAS	2	0	A	I	I	I	I	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A				15	6	
23	RC	1044022670	LUZ	ABRAHINIS	RODRIGUEZ	CORREA	2	4	I	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A				16	5	
24	RC	1044023438	SARA		JIMENEZ	PAJARO	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	I	I	A	I	I	A	A				16	5	
25	RC	1247259802	SHEIRELIS	MICHEL	JIMENEZ	MERCADO	2	0	A	A	A	A	A	I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I				14	7	
26	RC	1048475081	TYLER	JARET	MEDRANO	MIRANDA	1	9	A	I	I	I	A	A	A	I	I		I	I	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A				9	12	
27	RC	1201292173	ZAID		JULIO	CAUSIL	2	2	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	A	I	A	I	I				15	6	

TOTAL 96 51

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

[firma] — COORDINADOR(A) EA

Ana Cadena - Ana Galindo — 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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	29/08/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL : N ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LENIS POLO - OLIVET TORRES CC 45478271 - 33334403
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1047520649	ADRIEL	DAVID	DELGADO	AMARIS	3	5	A	I	A	A	I	A	A	A	A	C	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A				17	4	
02	RC	1247258107	AISHA	ALEJANDRA	BANQUEZ	MORENO	3	9	I	A	A	A	A	A	A	A	A	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
03	RC	1048472168	ALANA	VALENTINA	PACHECO	GONZALEZ	3	8	A	A	I	A	A	I	A	A	A	)	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I				16	5	
04	RC	1048471594	ANTHONY		THORRENS	MARTINEZ	3	8	A	A	A	A	A	I	A	A	A	(	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A				18	3	
05	RC	1044019394	ANYELI	SOFIA	DE LA ROSA	ACOSTA	3	8	A	A	A	A	A	A	I	A	A	)	A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	A				16	5	
06	RC	1047521687	BRAYDER	DAVID	CAMPO	MATTOS	2	10	A	A	A	A	A	I	I	A	A	(	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A				18	3	
07	RC	1235051451	CLAUDELYS	ALEXANDRA	NAVARRO	MIRANDA	3	8	A	A	I	A	A	A	I	A	A	)	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A				17	4	
08	RC	1137543043	DAILYN	SOFIA	MADERA	GONZALEZ	3	8	A	A	I	A	A	A	A	A	A	(	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
09	RC	1247258547	DALIANYS	ANDREA	JIMENEZ	JIMENEZ	3	5	I	A	I	A	A	A	I	A	A	/	A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	A				13	8	
10	RC	1247259076	GABRIEL		OROZCO	TABOADA	2	11	A	A	A	I	A	A	A	I	A	(	A	I	Retirado												8	3	
11	RC	1247258986	GABRIEL	DAVID	DE LA OSSA	HERRERA	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A				15	6	
12	RC	1247258750	GABRIELA		CHACON	CORDOBA	3	6	A	I	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I				19	2	
13	RC	1201288220	GLEISON		TORRES	PEREZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	)	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
14	RC	1044021033	ISABELLA	GISSELL	CARRILLO	LORENZO	3	4	A	A	A	I	A	A	A	A	A	/	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A				19	2	
15	RC	1050980844	ISMAEL	DAVID	PAYERES	MENDIVIL	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
16	RC	1048471888	JESUS	MANUEL	MARQUEZ	PEREZ	3	6	A	A	A	A	I	A	A	A	A	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
17	RC	1048471445	KERWIN	ENRIQUE	DURAN	CARRILLO	3	8	A	A	A	A	A	I	A	A	A	(	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
18	RC	1048471786	KLISMAN	DAVID	BUSTAMANTE	ALVAREZ	3	6	A	A	I	A	I	A	I	A	A	/	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A				17	4	
19	RC	1201287640	LORENA		AHUMADA	MAZA	3	9	A	I	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A				19	2	
20	RC	1137543012	LUIS	ANGEL	CORREA	HERRERA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	\	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21	0	
																															TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

Lenis - Olivet Torres
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turística Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LENIS POLO - OLIVET TORRES CC 45478271 - 33334403
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1247258384	LUIS	ANGEL	JULIO	MEDINA	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A				20	1	
02	RC	1201288335	LUIS	DAVID	MENDOZA	PUELLO	3	8	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A				18	3	
03	RC	1047522049	MAIDERLYN	VALENTHINA	ALVAREZ	GARCIA	3	0	I	A	A	A	I	A	I	A	A		A	I	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A				15	6	
04	RC	1042597090	MARIA	ANTONELLA	CERVANTES	MONTES	2	7	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I	A	A	A	A	I	I	A	A	A				16	5	
05	RC	1048473068	MIGUEL	DAVID	VALDES	BONILLA	3	0	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
06	RC	1047521558	RONALD	DAVID	RODRIGUEZ	CAÑATE	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19	2	
07	RC	1044020475	SAMANTHA		ALZATE	BELTRAN	3	4	A	I	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				16	5	
08	RC	1047520872	TAHIBERLY	ISABEL	GUTIERREZ	BALLESTEROS	3	7	I	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19	2	
09	RC	1048471752	YOJANIS	YOELIS	LEAL	LUNA	3	6	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A				18	3	
10	RC	1142954961	ZAIDY	VICTORIA	TEJEDOR	VILLEGAS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A				10	11	
									25	24	25	28	26	24	24	29	29		25	20	25	28	28	24	29	24	16	26	26	29				534	96	
																																		534	96	
TOTAL																																		534	96	

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

Mary Yiselo Ruiz Jolw
COORDINADOR(A) EA

Lenis P. – olivet torres M.
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.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LENIS POLO - OLIVET TORRES CC 45476271 - 33334403
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1085116083	EMMANUEL	DAVID	JULIO	MALDONADO	3	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				10	0	
																																		534 96		
																																	TOTAL	534 96		

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

[signature] Lenis P. - Olivet Torres H.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1200430/2025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): CINDY ZUÑIGA JAISSA POLO CC 1143331715
Código CUENTAME UDS: 1300100127[illegible]8 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA 21 días

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	PPT	8028331	ANDERLYS	JHAKELIS	GONZALEZ	HERNANDEZ	3	8	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	I	A	A	A	I	A	I	I	A	I	A				15	6	
02	RC	1044017397	DAIMARYS	ALEJANDRA	PUELLO	LEDEZMA	4	2	I	A	A	I	A	I	I	A	A		A	I	I	A	A	I	A	A	I	A	I	A				12	9	
03	RC	1048470944	DARELL	JESUS	BLANCO	AREVALO	3	11	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				17	4	
04	RC	1048470945	DARELLYS	MARIETH	BLANCO	AREVALO	3	11	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				17	4	
05	RC	1042596912	DELCYMAR		GONZALEZ	CARRASQUILLA	3	10	I	I	A	I	A	A	I	I	A		A	A	I	A	A	A	A	I	I	A	I	A				12	9	
06	RC	1044017863	DEYERLIN		RODRIGUEZ	MEDINA	4	1	I	I	I	A	A	A	I	I	A		A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				12	9	
07	RC	1044022315	DILAN	JOSE	MEDINA	URBINA	2	11	A	I	A	A	A	A	I	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	I	A				15	6	
08	RC	1048471452	IAN	DAVID	FERRER	DIAZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	I	A				16	5	
09	RC	1235052372	ISABELLA	SOFIA	SEGOVIA	CARRILLO	2	10	A	I	I	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	I				15	6	
10	RC	1247258538	JHON	JAIRO	MONDOL	DIAZ	3	5	A	I	I	A	A	I	A	A	A		I	I	A	A	A	I	I	A	I	A	I	A				12	9	
11	RC	1048471605	JORGE	JUNIOR	PEÑATE	SOTO	3	7	I	I	I	I	I	A	A	I	A		A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	I	I				11	10	
12	RC	1047524439	JOSHUA	DAVID	CAMBERO	CHIRINOS	3	5	A	I	I	I	I	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	I				12	9	
13	RC	1047524236	KEIDER	JOSES	HERNANDEZ	JIMENEZ	3	11	I	A	I	A	A	A	I	A	A		I	A	I	A	A	I	A	A	I	A	I	A				13	8	
14	RC	1048471104	KEYSHA	ISABEL	RIOS	PAUTT	3	10	A	I	I	A	A	I	A	A	I		A	I	A	I	A	A	A	A	I	A	I	I				12	9	
15	RC	1044942828	LIAN	DAVID	PADILLA	PATRON	3	0	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A				16	5	
16	RC	1048472687	LIANIS		BERRIO	VALDES	3	2	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A	I				16	5	
17	RC	1044017977	LUIS	ANGEL	IRIARTE	GARCIA	4	0	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I				18	3	
18	RC	1047523745	LUZ	KAROLIS	SERGE	PALENCIA	2	11	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A				19	2	
19	RC	1047597597	MATEO	JESUS	PARRA	MONTIEL	2	10	A	A	A	I	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I				A	4	
20	RC	1238347499	MAYKEL		CONTRERAS	PEREZ	4	0	A	A	A	A	I	A	A	I	I		A	A	A	A	A	I	A	I	I	I	A	I				13	8	
																												TOTAL					290	130	

Verificación De Cobertura

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

Cindy Z - Jaissa P.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARILLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): CINDY ZUÑIGA JAISSA POLO CC 1143331715
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS.BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES 1	MARTES 2	MIÉRCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5	LUNES 8	MARTES 9	MIÉRCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12	LUNES 15	MARTES 16	MIÉRCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19	LUNES 22	MARTES 23	MIÉRCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26	LUNES 29	MARTES 30	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
21	RC	1048470769	OSNEIBER	ALEJANDRO	MAGALLANES	CASSIANI	4	1	I	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	I	A	A	I	A	A	A	I	A	A				15	6	
22	RC	1044022689	RACHELL	SOFIA	CHARLE	MUÑOZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A	I				17	4	
23	RC	1142954525	SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	MENDIVIL	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A					17	4	
24	RC	1048471048	SARA	SOFIA	BERRIO	GALAN	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A					19	2	
25	RC	1047519982	SHEYLA	ANDREA	HERRERA	WILCHES	4	0	I	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I					14	7	
26	RC	1137542957	TAMARA	ISABEL	DIAZ	ESPINOZA	3	10	A	A	A	I	A	A	A	A	I		A	±	I	A	A	I	A	A	I	A	I					14	7	
27	RC	1042598511	WILDER	DAVID	FAJARDO	OLASCUAGA	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I				19	2	
28	RC	1048612891	WILEIDER		BERRIO	CLEMENTE	4	0	I	A	I	I	A	A	A	A	I		I	±	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A					11	10	
29	RC	1044018802	YERLIANIS		GONZALEZ	LOPEZ	3	11	A	A	A	I	A	A	A	A	A		I	A	A	I	A	A	A	I	I	I	A	A					15	6	
30	RC	1041994818	ZAIRA	EDELIS	HERNANDEZ	BLANQUICETT	3	10	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	I	I	I	I	A	I					14	7	
																																	TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

Cedula 2 - Grupo P. 155-55
RESPONSABLE DE GRUPO

TOTAL
630.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
	Versión 1	Página 1 de 2
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860009648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300402025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ DARY GAVIRIA - MONICA HERRERA CC 45516801 - 1051446965
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

21 días

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		
								SEMANAS																																	
								1 2 PRIMERA 4 5						8 9 SEGUNDA 11 12						13 14 TERCERA 18 19						17 18 CUARTA 25 26						29 30 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																														
01	RC	1048470349	ADALYS	ALEJANDRA	CANO	VASQUEZ	3	10	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
02	RC	1042596948	ADONAY	ALBERTO	YEPES	SILGADO	3	5	I	A	I	I	A	A	A	A	I		I	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A				13	8	
03	RC	1242389487	ALAN	JAVIER	SOLIS	MUÑOZ	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A				20	1	
04	RC	1044018074	ALEJANDRA		BALLESTERO	DORADO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A				19	2	
05	RC	1235050967	ANA	SOFIA	BERRIO	MOGUEA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	I	A				18	3	
06	RC	1044941420	ANYELIS		ROMERO	OLIVERO	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21		
07	RC	1057489891	ARIANNYS	MILAGRO	CAMBERO	CHIRINOS	4	0	I	I	I	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	I	I				5	16	
08	RC	1044016154	BRIHANNIS	SOFIA	CONTRERAS	BELTRAN	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21		
09	RC	1048472174	CESAR	LUIS	MANJARRES	JULIO	3	11	A	I	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A				15	6	
10	RC	1242389276	GIANNALYN	RUBMARY	BOLIVAR	COLINA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	I	I	A	A				18	3	
11	RC	1048470044	HAYLEJH	SOFIA	MATOS	DE LA HOZ	4	3	A	A	A	A	A	A	I	I	I		A	A	I	A	A	A	I	A	I	I	I	A				13	8	
12	RC	1048469615	ISAMAR		DE LOS REYES	BLANQUICETT	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A				18	3	
13	RC	1201286666	JERONIMO		ARRIETA	MEJIA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
14	RC	1240494491	JESNERLYN	SOFIA	PEREZ	SUAREZ	4	4	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
15	RC	1048468424	JOHAN	DAVID	MEZA	GONZALEZ	4	10	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	J	A	A	A				18	3	
16	RC	1044018112	LEANDRO		SEGOVIA	MARRUGO	3	11	I	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	J				17	4	
17	RC	1247258877	LUZ	LENNY	LAMBIS	BASTIDAS	3	2	A	I	I	A	I	A	A	A	A		I	I	I	I	A	A	I	I	J	I	I	I				8	13	
18	RC	1042596730	MARIA		CARDENA	MERCADO	4	5	I	I	I	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	I	I				5	16	
19	RC	1044018922	MILLER	MACKENZIE	GONZALEZ	ALVAREZ	3	9	I	A	A	A	I	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A				17	4	
20	RC	1047519555	MOISE	ALFONSO	CRESPO	ANDRADE	4	5	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A					17	4	
																																					TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ DARY GAVIRIA - MONICA HERRER/ CC 45516801 - 1051446965
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

21/10

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (1–5), SEGUNDA (8–12), TERCERA (15–19), CUARTA (22–26), QUINTA (29–30)

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES 1	PRIMERA MARTES 2	PRIMERA MIÉRCOLES 3	PRIMERA JUEVES 4	PRIMERA VIERNES 5	SEGUNDA LUNES 8	SEGUNDA MARTES 9	SEGUNDA MIÉRCOLES 10	SEGUNDA JUEVES 11	SEGUNDA VIERNES 12	TERCERA LUNES 15	TERCERA MARTES 16	TERCERA MIÉRCOLES 17	TERCERA JUEVES 18	TERCERA VIERNES 19	CUARTA LUNES 22	CUARTA MARTES 23	CUARTA MIÉRCOLES 24	CUARTA JUEVES 25	CUARTA VIERNES 26	QUINTA LUNES 29	QUINTA MARTES 30	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
21	RC	1242389360	NAYRETH		FAJARDO	MENDOZA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21		
22	RC	1048469073	NEIDER	DAVID	BUELVAS	IRIARTE	4	7	A	A	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A				17	4	
23	RC	1242389401	SAMANTHA	ISABEL	PRINS	OTALORA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I				19	2	
24	RC	1242389400	SAMARA	SOFIA	PRINS	OTALORA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				21		
25	RC	1238347293	SANTIAGO	MIGUEL	ARNEDO	MARTINEZ	4	1	I	A	A	A	I	I	A	I	I		I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A				14	7	
26	RC	1041999734	STIVEN	ADONAY	GARIABAL	LIEVANO	4	4	I	A	A	A	I	A	A	I	A		I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				14	7	
27	RC	1142954236	TANNIA	MILENA	CARMONA	MEDRANO	4	4	I	A	A	A	I	I	I	A	A		I	A	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A				13	8	
28	RC	1048472811	VALENTINA	ISABEL	CASTRO	SALGADO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A				19	2	
29	RC	1242389492	YEIVER	ARIEL	ARRIETA	CAÑATE	4	3	A	A	A	A	A	A	I	I	I		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A				16	5	
30	RC	1043340969	ZOE	ISABEL	GOMEZ	GARCIA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20	1	
									22	25	25	27	20	25	25	23	24		20	22	25	26	30	25	21	26	17	24	21	25						

TOTAL [illegible] 210

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

[signature] COORDINADOR(A) EA

Luz Dary Gaviria Meléndez [signature] 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.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DEVIS ROCHA - HELIA PACHECO CC 1047494792 - 33103896
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1048468498	ABIMAEL		RUIZ	ALVAREZ	4	11	A	A	I	I	I	I	I	I	I		A	I	I	I	A	I	A	I	A	I	A					7	19	
02	RC	1235050933	ALAN	DAVID	BERRIO	PEÑARANDA	4	4	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A	I	A	I	A				16	5	
03	RC	1044014040	ANA	INES	PEREZ	MARTINEZ	5	1	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	1	
04	RC	8119169	ANGEL	DE JESUS	PEREZ	PEREZ	3	9	I	A	A	A	A	I	A	A	A		I	A	I	A	I	A	A	A	I	A	I	I				13	8	
05	RC	1033829310	ASHLEY	SOFIA	DIAZ	GALINDEZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	I	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A				17	4	
06	RC	1142953849	BRITANI	SOFIA	RUIZ	ACOSTA	4	10	A	I	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				15	6	
07	RC	1041999214	DAIVER	ANDRES	PEREZ	JIMENEZ	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A					19	2	
08	RC	1045311242	DANIELIS	YOHANA	ESCORCIA	CORPAS	5	0	I	I	I	I	I	I	A	A	A		A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				11	10	
09	RC	1201284564	DIEGO	JOSE	MADERA	GONZALEZ	4	9	I	I	I	I	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16	5	
10	RUMV	8161795	DORIANNY	SINAY	ORTEGA	NAVAS	4	0	I	A	A	A	A	I	A	A	I		A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A				16	5	
11	RC	1235051345	EIVAN	ANDREZ	GONZALEZ	PEREZ	4	0	I	I	I	A	I	I	A	I	A		I	I	I	A	A	I	I	A	A	I	I	A				8	13	
12	RC	1044013083	JEFERSON	JOSE	DIAZ	SOLER	5	4	I	I	I	I	I	A	I	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	I				12	9	
13	RC	1239688547	JESUS	SEBASTIAN	ALCIVAR	BERMUDEZ	5	0	A	I	A	I	A	I	I	I	A		A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A					14	7	
14	RC	1042595962	JHON	DAVID	SALGADO	VALDEZ	4	10	I	I	I	I	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A				14	7	
15	RC	1049588072	JHON	DEIVER	GUERRERO	SERGE	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A					18	3	
16	RC	1047520280	JHON	JAILER	LLERENA	CAMPO	3	9	I	I	A	A	I	A	A	A	A		I	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A					14	7	
17	RC	1142952883	JUAN	ANTONIO	CHIQUILLO	PEREZ	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A					19	2	
18	RC	1238347077	KELIANY	SOFIA	ROMERO	SIERRA	4	4	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	1	
19	RC	1048470752	KENDHALL	ALAYTH	RODRIGUEZ	MARTINEZ	4	4	I	A	I	I	A	A	A	I	A		A	A	I	I	I	A	I	A	A	A	A					12	9	
20	RC	1048468545	MAIA	ALEJANDRA	MEDINA	MUÑOZ	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	I	A	I	A	A					17	4	
																																	TOTAL	298	122	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Heiver Jesús Pérez Soto
COORDINADOR(A) EA

Devis Rocha — Helia Pacheco
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

A=298
I=122

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DEVIS ROCHA - HELIA PACHECO CC 1047494792 - 33103896
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
21	RC	1142953770	MARIA	CAMILA	MIRANDA	GODOY	4	10	A	A	A	I	A	I	A	I	A		A	I	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A				15	6	
22	RC	1065249720	MAURO	ALEJANDRO	CANTILLO	GONZALEZ	3	9	I	I	A	A	I	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A				14	7	
23	RC	1047520373	MAYRIS	SOFIA	PEÑA	RODELO	4	11	A	A	A	A	A	I	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A				18	3	
24	RC	1048468116	MIGUEL	ANGEL	RAMOS	PEREZ	5	1	I	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A				17	4	
25	RC	1044436640	MILANYERLIS	SOFIA	CARMONA	CACERES	4	8	I	I	I	I	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	I	A	I	I	A	I					12	9	
26	RC	1044016542	SARA	NOHEMI	CHARLE	MUÑOZ	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	I					18	3	
27	RC	1048467999	THIAGO	MANUEL	ORTIZ	JIMENEZ	5	0	A	I	A	A	A	I	I	A	I		A	A	I	A	A	I	A	A	A	I	A					14	7	
28	RC	1201290394	VIDARITH	DEL CARMEN	ROCHA	AMADOR	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	I	A	A	I				18	3	
29	RC	1048470111	YONIER	DAVID	PEREZ	PEREZ	4	4	I	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	I				15	6	
30	RC	1057760521	ZOE	NICOL	CAVIEDES	LIEVANO	4	10	I	A	A	I	I	A	A	A	A		A	I	A	I	I	A	I	A	I	I	A	A				12	9	

TOTAL [illegible]

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

COORDINADOR(A) EA

Devis Rocha – Helia Pacheco
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.

A=180
I=55

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	28/08/2025
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 1	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): KETTY MEZA - AMALFI CASSIANI CC 1047425640 - 1002194925
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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					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	1048466925	ADRIANA	LUCIA	DIAZ	CASTRO	4	9	A	A	A	A	A	A	A	I	A		I	I	A	A	A	A	I	I	I	A	A	I				14	7	
02	RC	1142952896	ALEJANDRO	JOSE	HERRERA	MARRIAGA	4	8	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A				18	3	
03	RC	1074018374	ALEX	DAVID	POSADA	APARICIO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I				12	9	
04	RC	1137542859	ASHLEY	JHOIMAR	BANQUEZ	LIEVANO	4	5	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				16	5	
05	RC	1048468242	BRENDALY	RUBY	ALVAREZ	COLINA	4	5	A	A	A	I	A	A	I	A	A		I	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A	I				14	7	
06	RC	1142954101	BREYTHAN	ISAACK	DE ARCO	PEREZ	4	8	A	I	A	A	I	A	A	A	A		I	I	A	A	A	I	A	A	I	I	A	I				13	8	
07	RC	1207963028	BRIITANY	ISABELLA	MEZA	BENITEZ	4	10	I	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	I	I	I	A	A				14	7	
08	RC	1047523382	CARLOS	ANDRES	RAMIREZ	ORTIZ	4	10	I	A	A	A	I	A	A	A	A		I	I	A	A	A	I	A	A	I	A	I	A				14	7	
09	RC	1042596051	DANIEL	SMITH	RAMOS	LAMBIS	4	8	I	A	A	A	A	I	A	A	I		A	A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A				14	7	
10	RC	1048613091	DIBARIS		PEREZ	ESTRADA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A				20	1	
11	RC	1041999889	ELIAN	DAVID	CORREA	CERVANTES	4	1	A	I	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A				14	7	
12	RC	1044014451	EMILY	SARAY	CASAS	SALGUEDO	5	1	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A				18	3	
13	RC	1047519220	GALILEA	MADDIEL	MARTINEZ	HERMOSO	4	8	I	A	I	A	A	A	A	I	A		I	A	A	A	I	A	A	A	I	I	A	I				13	8	
14	RC	1044017847	GISHEL	MARIA	GARCIA	BOLAÑOS	4	2	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A				18	3	
15	RC	1042596696	ISMAEL	ENRIQUE	SANCHEZ	OCANTO	5	1	A	A	I	A	A	A	A	A	I		A	I	I	A	A	I	A	A	I	I	A	I				13	8	
16	RC	1142952880	JACOB	DAVID	MARRUGO	BLANCO	4	7	A	A	I	A	I	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A				16	5	
17	RC	1047519962	KARLA	SARAY	BLANQUICET	ACEVEDO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I				18	3	
18	RC	1242390125	KAYDEN	STEPH	RICO	HERRERA	3	9	A	A	A	I	A	A	I	A	A		A	I	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A				16	5	
19	RC	1048471256	KILIÁN	JOSE	HERAZO	BLANCO	3	9	A	I	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	I	A	A	I	A	I	A	A	A				16	5	
20	RC	1142952870	LUCAS	JOSE	CASTILLO	RODELO	5	2	A	A	A	I	A	A	I	A	A		A	A	A	A	I	A	I	I	A	A	A					16	5	
																														TOTAL			307	113	

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

Maria Paula Ramos Julio
COORDINADOR(A) EA

Ketty Mesa - Amalfi Cassiani
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 — NÚMERO DE CONTRATO: 13004302025
MES: SEPTIEMBRE — AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: De la virgen y turistica — Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): KETTY MEZA - AMALFI CASSIANI — CC 1047425640 - 1002194925
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 — Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
21	RC	1073531582	LUCIANA	PAOLA	GIL	VILLA	4	8
22	RC	1048468850	MARIANIS	PAOLA	VALDES	BONILLA	4	9
23	RC	1048468029	NEYIS	AMAIA	MALDONADO	ZARATE	4	11
24	RC	1044015703	SAMUEL		TOLOZA	PINEDA	4	9
25	RC	1035881433	SEBASTIAN	DAVID	LICONA	USTARIZ	4	2
26	RC	1048469147	TAYRON	LEONEL	FERNANDEZ	PEÑA	4	10
27	RC	1048471331	VALERYN	SOFIA	VILLADIEGO	CRESPO	3	9
28	RC	1201284108	XAVIER	ANDRE	RODRIGUEZ	HERRERA	4	8
29	RC	1048467505	YORIANIS		BARRAGAN	LOBO	4	8
30	PPT	7568765	YULIAN	SANTIAGO	OCHOA	GONZALEZ	4	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	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
21	I	A	I	A	A	I	A	A	A		A	A	I	A	A	I	A	A	I	I	A	I				13	8	
22	A	I	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A				18	3	
23	A	A	A	A	I	A	A	I	A		A	I	I	A	A	I	I	A	A	A	I	A				13	8	
24	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	I				17	4	
25	t	A	I	A	I	A	A	A	A		A	I	A	A	A	I	I	A	I	I	A	A				13	8	
26		A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A				19	1	
27	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	A	A				15	6	
28	A	A	A	A	I	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A				18	3	
29	I	A	A	A	A	I	A	A	A		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A				16	5	
30	A	I	A	A	A	I	A	A	A		A	I	I	A	A	I	A	A	A	A	I	A				15	6	
																										TOTAL 157	52	

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

[signature]
COORDINADOR(A) EA

Amalfi Cassiani - Ketty Mesa.
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.