



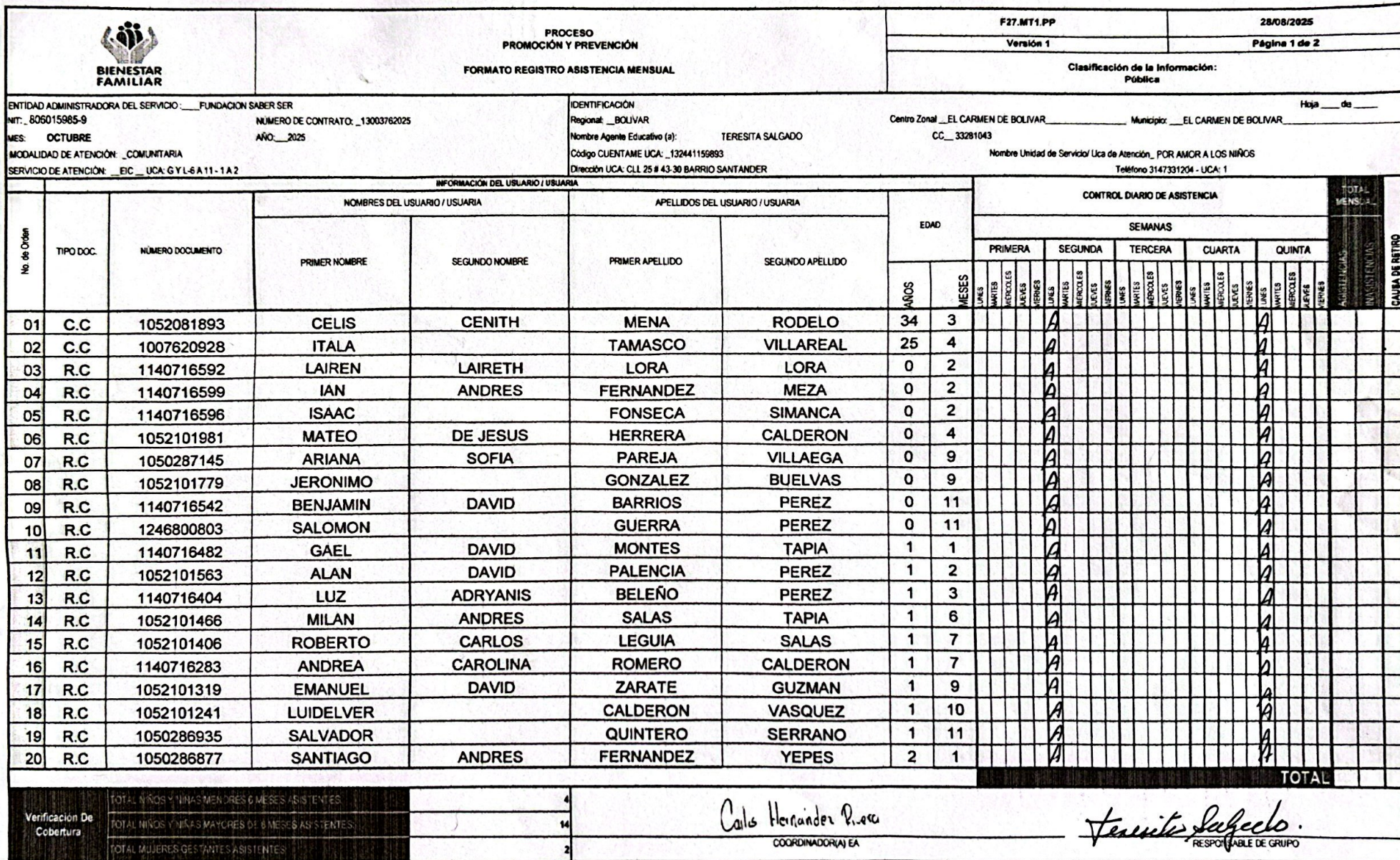
FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

RAM FISICO

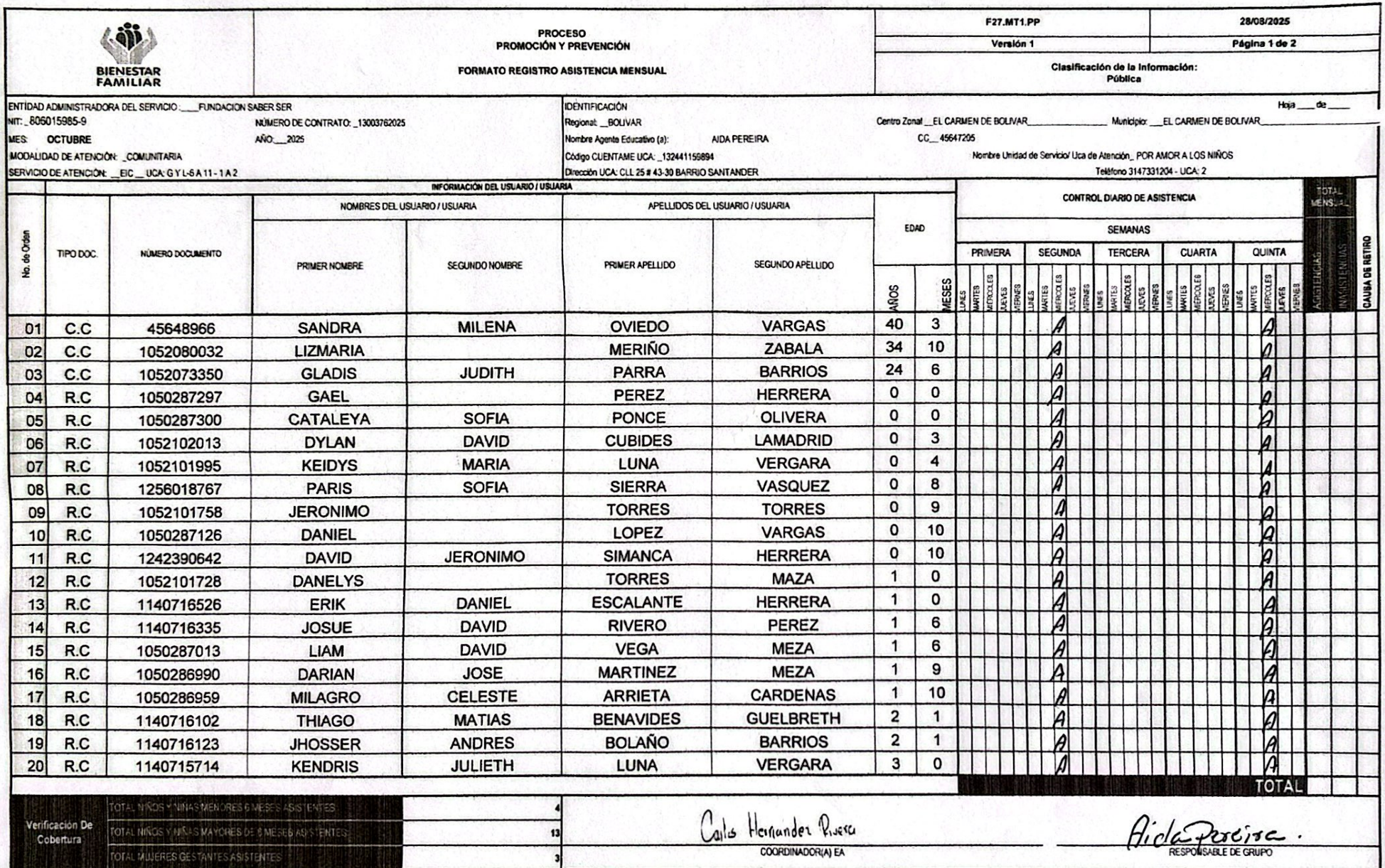
**EIC POR AMOR A LOS
NIÑOS , EL CARMEN DE
BOLIVAR**

OCTUBRE 2025



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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1591 DE 2012



¡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



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 SABER SER

NIT: 806015985-9

NÚMERO DE CONTRATO: 13003762025

MES OCTUBRE

AÑO 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA: GYL-6A11-1A2

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOUVAR

Nombre Agente Educativo (a): ANA DEAVILA

Código CUENTAME UCA: 132441159895

Dirección UCA: CLL 20 56 24 - BARRIO BURECHE

Centro Zonal EL CARMEN DE BOLIVAR

Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR

CC 45649021

Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: **POR AMOR A LOS NIÑOS**

Tel/Fono 3147331204 - UCA: 3

Hoja de _____

[illegible]

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

Queda por este medio de este documento se considera como CORBA NO CONTROLADA.

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



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 SABER SER
NIT: 806015985-9

MES: OCTUBRE

NÚMERO DE CONTRATO: 13003762025

MES: OCTUBRE

AÑO ____ 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA: GYL-6A11-1A2

IDENTIFICACIÓN	
----------------	--

Regional: BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): FANNY THERAN

Código CUENTAME UCA: 132441159897

Dirección UCA: CLL 36-KRA 47 - LAS COLONIAS

Centro Zonal _EL CARMEN DE BÓLIVAR_

Municipios: EL CARMEN DE BOLIVAR

CC_45577310

Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención_ POR AMOR A LOS NIÑOS

Teléfono 3147331204 - UCA: 5

Hoya _____ da _____

[illegible]

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

Versión 1

Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

NIT: 806015985-9

NÚMERO DE CONTRATO: 13003762025

MES OCTUBRE

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA: GYL-5A11-1A2

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): CARMEN PERA

Código CUENTAME UCA: 132441156898

Dirección UCA: CR 41 37 -16 BARRIO LOS LAURELES

Centro Zonal EL CARMEN DE BOLIVAR

Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR

CC_ 33284952

Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención POR AMOR A LOS NIÑOS

Telefono 3147331204 - UCA: 6

[illegible]

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

Cuota del costo externo de este documento es variable según COPA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICRF Y A LA LEY 1201 DE 2018

Copio Anillo A
8 octubre - 2015
7 participants



Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usar este apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

OCT/08/2025

La mamá le informo a la agente educativa del porque no había asistido al encuentro ella Comento que el niño estaba en cita médica en la ciudad de Sincelejo con el especialista otorrinolaringólogo.

Yanaelen Paredes
1052087871

Agente E.
Carmen Puro

Servicio de Educación Inicial Campesina





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

Oct/08/2025

La mamá comunico a lo agente educativo
que no asistio por motivo de fiebre.

Norelis Pizarro

Agente Educativa
Carmelina

Servicio de Educación Inicial Campesina





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

Oct/08/2025

La mamá le comunica a la agente educativa
que no le fue posible asistir al encuentro
por motivo de enfermedad la virosis
Monica Rodriguez

Servicio de Educación Inicial Campesina



BIENESTAR
FAMILIAR



Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; si pueden agregar las hojas que necesiten.

Oct/08/2025

Llamo a lo agente educativo que no pudo asistir al encuentro por motivo de la virosis y la vacune el día antes y tenía malestar

Agente Educativo
Carmen Peña

Anaír Rivera
1050 284 133

Servicio de Educación Inicial Campesina





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

Oct/08/2025

La mamá le comunico a la agente educativa que no pudo asistir al encuentro porque le tocaba trabajar

Vanessa Romero

1121 302 121

Servicio de Educación Inicial Campesina





El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar cuantas hojas se necesiten

6 Oct / 08 / 2025

Cuando la agente educativa llamaron a listo de sus usuarios ella no había llegado, si asistió solo que llegó más tarde.

Aida Mendoza

Agente Edu
Carmen Pina

Servicio de Educación Inicial Rural





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

06/10/2025

La madre comunico a la agente educativa que no pudo asistir al encuentro porque no encontro con quien dejar el rancho ya que vive en Veneda no puede dejar eso solo.

Maria Torres Morales

Agente Educativa
Carmen Feiro

Servicio de Educación Inicial Campesina





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar cuántas hojas se necesiten

06/08/2025

La madre comentó a la agente educativa que no asistió al encuentro por motivo que la mamá de ella es quien cuida los otros hijos cuando viene al encuentro pero esta vez ella se encontraba cobrando el subsidio de tercera edad y por no tener con quien dejar los otros niños no pudo asistir.

Heidy Vasquez

Agente Ed.
Carmen Fúo P.





El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar cuántas hojas se necesiten

Oct/08/2025
la mamá le comentó a la agente educativa
que no asistió al encuentro ya que se
encontraba en el control de crecimiento
y desarrollo del niño

Dare Gamboa Ioca
1038 413 926

Servicio de Educación Inicial Rural





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

Oct/08/2025

La Señora Johana madre de José David Melgarejo Bermejo llamo a la agente educativa que no podía asistir al encuentro ya que los documentos se encuentran en trámite

Johana Bermejo

Agente Educativa
Comunifino

Servicio de Educación Inicial Campesina





El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar cuántas hojas se necesiten

Oct/08/2025

La madre comunica a la agente educativa que no pudo asistir al encuentro ya que se encontraba enferma con la virosis.

Shirlys Cortáez
1052 096 424

Servicio de Educación Inicial Rural





Si necesitas ampliar información o agregar registros del acompañamiento con la familia, usen éste apartado; se pueden agregar las hojas que necesiten.

oct/08/2025

La madre comunico a la agente educativa que no asistió al encuentro motivo de olvido.

Rocio Vasquez E.
33281646

Agente Edu
Carmen Peiro

Servicio de Educación Inicial Carguina





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

Hoja ____ de ____

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER

NIT: 806015965-9

NÚMERO DE CONTRATO: 13003762025

MES: OCTUBRE

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR

Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR

Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): CERETH GONZALEZ

CC: 33282380

MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA

Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: POR AMOR A LOS NIÑOS

SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA GYL-6 A 11-1 A 2

Dirección UCA: CLL 31 N° 52-35, BARRIO EL PRADO

Teléfono 3147331204 - UCA: 7

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS												
														LUNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES														
01	C.C	1052084029	ADRIANA	JUDITH	HERNANDEZ	MARTINEZ	33	5																								
02	C.C	1007139238	LAURA	VANESSA	VILORIA	DEAVILA	26	6																								
03	C.C	1052079847	DANA	MARCELA	OSORIO	BLANCO	20	11																								
04	R.C	1052102004	JUAN	DIEGO	VASQUEZ	TORRES	0	4																								
05	R.C	1052101911	FRANCESCO		DONADO	ARROYO	0	5																								
06	R.C	1052101830	LIAM	DAVID	CARRASQUILLA	MARTINEZ	0	9																								
07	R.C	1053015924	LEVITH	ALEJANDRO	HERAZO	GALVAN	0	9																								
08	R.C	1052101770	PAULETH	ANDREA	ARREDONDO	MONTERO	0	10																								
09	R.C	1140716532	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	NARVAEZ	1	0																								
10	R.C	1050287082	ALANNA	SOFIA	GONZALEZ	VASQUEZ	1	1																								
11	R.C	1052101594	SANTIAGO		SANTOS	CASTRO	1	2																								
12	R.C	1044241309	ANAHID	ARI	LOZANO	SALAS	1	6																								
13	R.C	1140716319	EZEL	DAVID	MARTINEZ	VARGAS	1	7																								
14	R.C	1140716264	ISAAC	DAVID	MEJIA	GAMARRA	1	9																								
15	R.C	1050286989	GIANELLA		GARCIA	GONZALEZ	1	9																								
16	R.C	1050286975	ALANNA	MICHELL	DIAZ	HERNANDEZ	1	10																								
17	R.C	1052101193	KEYLER	JOSE	PEREZ	MENDEZ	2	0																								
18	R.C	1052101210	ISAAC	DAVID	LOPEZ	ANDRADE	2	2																								
19	R.C	1140716081	ELIEL	JOSE	SERPA	BARRIOS	2	3																								
20	R.C	1052101066	PAULINA	SOFIA	FERNANDEZ	MEZA	2	4																								
TOTAL																																

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Celis Hernandez Rivero
COORDINADOR(A) EA

Cereth Gonzalez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento no debe ser usada 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		F27.MT1.PP Versión 1		28/08/2025 Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública				

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SABER SER		IDENTIFICACIÓN		Hoja ____ de ____	
NIT: 806015885-9	NÚMERO DE CONTRATO: 13003762025	Regional: BOLIVAR	Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR		Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR
MES: OCTUBRE	AÑO: 2025	Nombre Agente Educativo (a): LILIANA TORRES	CC: 45646318		
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA		Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: POR AMOR A LOS NIÑOS			
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA: GYL-6 A 11-1 A 2		Código CUENTAME UCA: 132441159900 Dirección UCA: KRA 45 N° 20-26, BARRIO LA FLORESTA Teléfono 3147331204 - UCA: 8			

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	CAUSA DE RETIRO						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																				
											PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA											
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO											
01	C.C	1052096438	MARIA	JOSE	VELASQUEZ	ALVAREZ	26	9																		
02	T.I	1050279338	CHAROLL	DAYANA	MARQUEZ	HERNANDEZ	17	0																		
03	R.C	1052102071	HELLEN		DIAZ	DIAZ	0	1																		
04	R.C	1140716586	SHARITH		CUETO	ORTEGA	0	3																		
05	R.C	1052102031	ISABEL		TORRES	ZABALA	0	3																		
06	R.C	1052101942	ABRAN	DAVID	PEREZ	BLANCO	0	5																		
07	R.C	1052101906	ARTURO	ELIAS	MARTINEZ	DIAZ	0	6																		
08	R.C	1050287178	LIAM	ANDRES	CORTES	DE AVILA	0	6																		
09	R.C	1052101719	YARIN		CUELLO	DIAZ	0	10																		
10	R.C	1052101706	SHAIRA	PAOLA	FIGUEROA	CARDENAS	0	10																		
11	R.C	1046349062	DAREN	DAVID	PEREZ	PEREZ	0	10																		
12	R.C	1052101694	LIANNA	SOFIA	SALGADO	TAPIA	0	10																		
13	R.C	1052101632	KIMBERLY	JOHANA	MARTINEZ	RAMIREZ	1	0																		
14	R.C	1052101600	MATIAS	JOSUE	SALAZAR	SANCHEZ	1	2																		
15	R.C	1044677840	DAREK		RIVERA	ALVAREZ	1	3																		
16	R.C	1140716325	EMILIANO		PEREZ	CASTRO	1	6																		
17	R.C	1050286960	VALENTIN		SUAREZ	CARDENAS	1	8																		
18	R.C	1052101309	MARIETH	SOFIA	SCARPATY	CARBAL	1	9																		
19	R.C	1140716017	NASHIRA	GISEL	OROZCO	PAZ	2	4																		
20	R.C	1140715697	NAOMI		MARTINEZ	PEREZ	3	0																		
									TOTAL																	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	4	<div style="font-size: 1.2em;">Carlos Hernandez Rivero</div> COORDINADOR(A) EA	<div style="font-size: 1.2em;">Liliana Torres Rodelo</div> RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2		

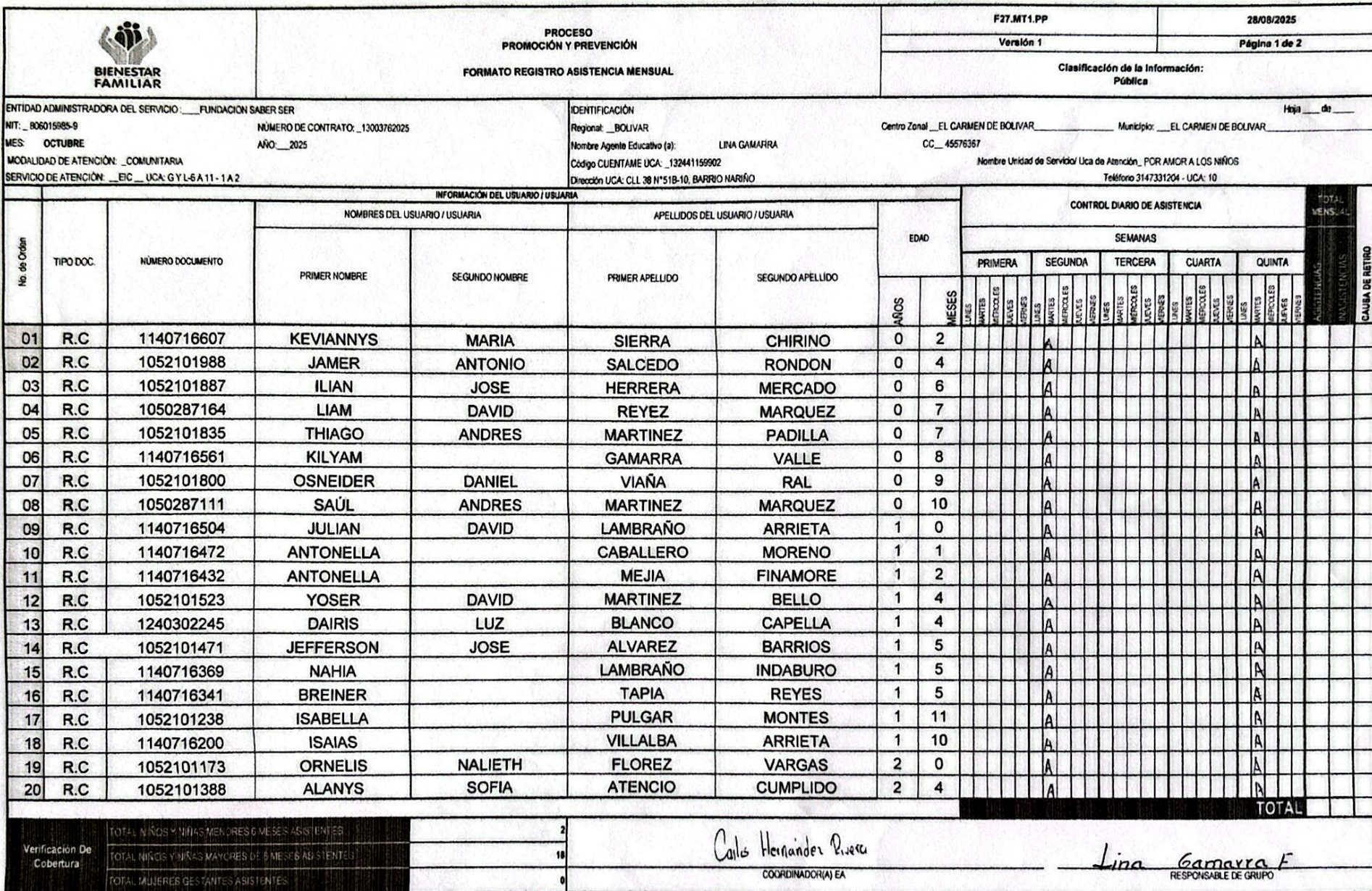
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es controlada 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 1381 DE 2012

		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: FUNDACIÓN SABER SER NIT: 806015085-9 MES: OCTUBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EBC UCA GYL-6A11-1A2				IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): RUTH MEDINA Código CUENTAME UCA: 132441159901 Dirección UCA: CLL 36 N°40-48 BARRIO, AVENIDA COLOMBIA				Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR CC: 33284557 Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: POR AMOR A LOS NIÑOS Teléfono 3147331204 UCA: 9													
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL ASISTENTES CAUSA DE RETIRO	
No. de Orden	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								
										LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO					
01	C.C	45648809	DERLIS	MARIA	BUELVAS	VARGAS	40	5													
02	C.C	1052086273	JULIETH	PAOLA	MACHADO	VARGAS	33	0													
03	C.C	1052091307	SIRLIS	JOHANA	CORREA	PERES	30	5													
04	C.C	1007572954	MARIA	ELENA	GALLARDO	HORMECHEA	25	1													
03	R.C	1052101959	TALIANA	SOFIA	CORREA	ARROYO	0	4													
05	R.C	1050287091	JULIETA		SIERRA	MORALES	0	11													
06	R.C	1052101655	LIAM	JOSE	FERRER	DE AVILA	1	0													
07	R.C	1140716520	SALOMON		VILLEGAS	TAPIA	1	0													
08	R.C	1140716506	ESTABAN	DAVID	OCHOA	VALDES	1	0													
09	R.C	1140716503	ANDRES	DAVID	HERNANDEZ	MARTINEZ	1	0													
10	R.C	1140716474	CRIS	MARIA	VELASQUEZ	ORTIZ	1	1													
11	R.C	1140716385	DILAN	JOSUE	CORREA	IBAÑEZ	1	4													
12	R.C	1140716372	ZAMARA		MARQUEZ	VASQUEZ	1	4													
13	R.C	1052101442	IVANA	LUCIA	LEGUIA	MEJIA	1	6													
15	R.C	1050286966	PAMELA	ALEXANDRA	GARCIA	DIAZ	1	10													
16	R.C	1140716121	VALERIN	SOFIA	GUZMAN	MERCADO	2	1													
17	R.C	1140716050	JHORDAN	DAVID	ARROYO	IBAÑEZ	2	3													
18	R.C	1052100900	TAMARA	SOFIA	MANJARREZ	ANILLO	2	6													
19	R.C	1052100921	MATEO		SANCHEZ	MARTINEZ	2	6													
20	R.C	1140715765	JOAN	SEBASTIAN	ARIAS	PEREZ	2	11													
								TOTAL													
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		1		<div>Carla Hernandez Rivera</div> <div>COORDINADORA(EA)</div>															
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		15																	
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		4																	

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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 1981 DE 2012



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

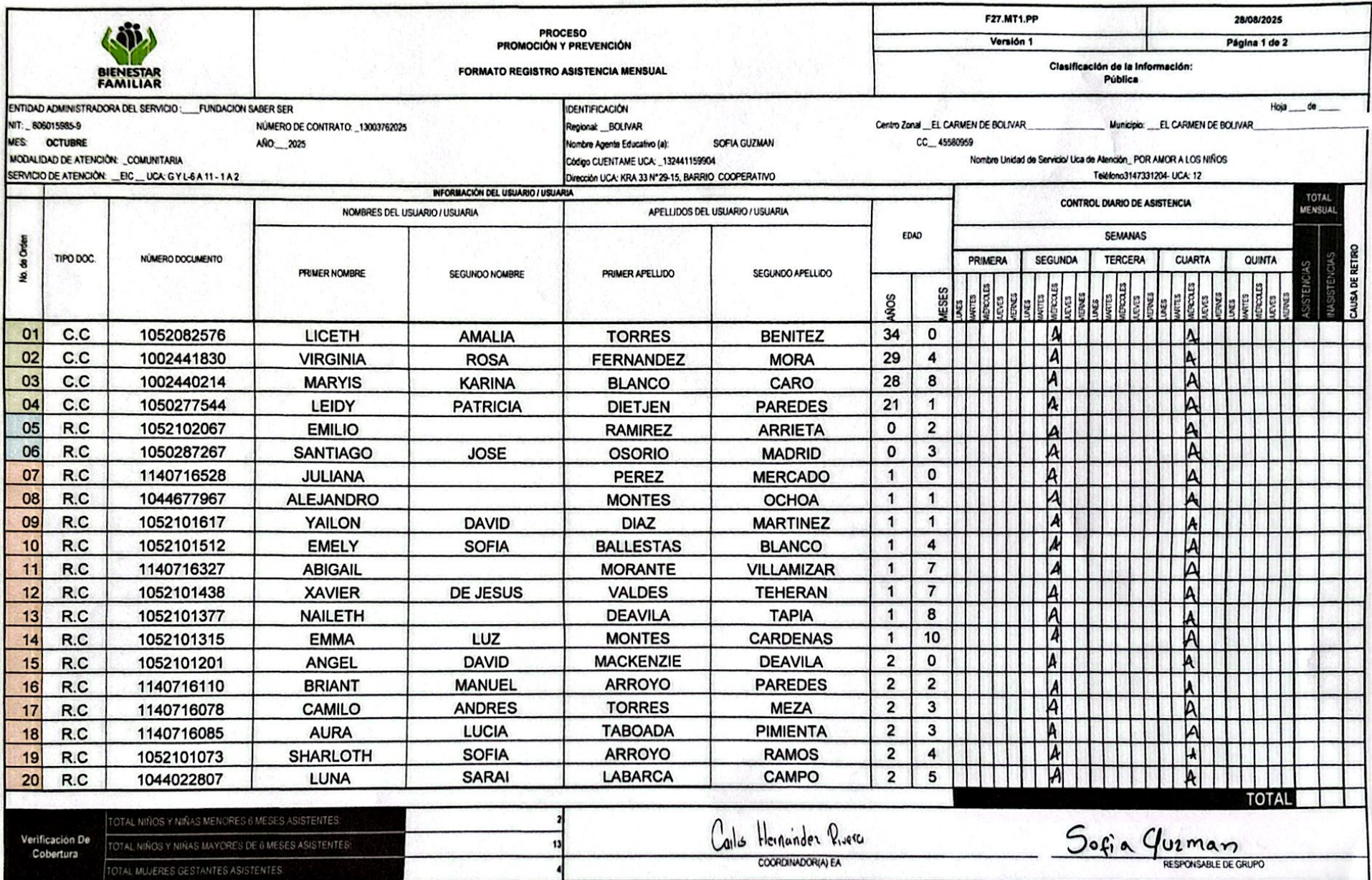
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1081 DE 2021

 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: FUNDACIÓN SABER SER NIT: 906015985-9 MES: OCTUBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA: GYL-6A11-1A2				IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): MARQUEZA BLANCO Código CUENTAME UCA: 13241159903 Dirección UCA: CLL 29 56 24 - BARRIO BURECHE				Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR CC: 45577418 Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: POR AMOR A LOS NIÑOS Teléfono 3147331204 - UCA:11												
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS					ASISTENCIAS	FALTAS					
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA							
										LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO				
01	C.C	1085098834	YARIS	LUZ	VIDES	SOLORZANO	34	5												
02	C.C	1052091849	KATERIN	PAOLA	BURGOS	PUENTES	30	0												
03	C.C	1007139049	LAURA	VANESSA	CASTRO	BENAVIDES	22	8												
04	C.C	1052067048	DANNA	GISELL	SIMANCA	PELUFFO	21	8												
05	T.I	1051819741	DULCE	MARIA	CONTRERAS	FERNANDEZ	17	3												
06	R.C	1052101917	LUCIANA		BUELVAS	OLIVERA	0	5												
07	R.C	1052101896	CELESTE	SOFIA	SUAREZ	BLANCO	0	5												
08	R.C	1050287202	NATALY	SOFIA	DIAZ	GARCIA	0	6												
09	R.C	1052101799	BRIANYS	VANESSA	VILLEGAS	TAPIA	0	8												
10	R.C	1052101664	CELESTE		CARRASQUILLA	RUIZ	1	0												
11	R.C	1050287053	NAELAH	SOFIA	ORIGUEN	CUELLAR	1	3												
12	R.C	1052101511	SALOME	SOFIA	MERCADO	MEZA	1	3												
13	R.C	1052101318	NAEL		DIAZ	ANDRADE	1	9												
14	R.C	1140716214	AINARA	DAISLEN	RAMIREZ	MENDEZ	1	10												
15	R.C	1140716173	MARIA	BELEN	MARTINEZ	MORALES	1	11												
16	R.C	1140716139	IVANNA	ANDREA	ARRIETA	ORTEGA	2	1												
17	R.C	1050286876	MATEO	ANDRES	HERNANDEZ	YEPES	2	1												
18	R.C	1140716098	STAYLER	DAVID	PIÑA	DEL TORO	2	1												
19	R.C	1050286962	DYLAN	DE JESUS	TERAN	ORTEGA	2	1												
20	R.C	1050286846	MATIAS	ENRIQUE	ARAGON	LOPEZ	2	3												
									TOTAL											
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		2		<div> <div>Calis Hernandez Rivero</div> <div>COORDINADORA(EA)</div> </div> <div> <div>Marguery Blanco</div> <div>RESPONSABLE DE GRUPO</div> </div>														
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		13																
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		5																

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

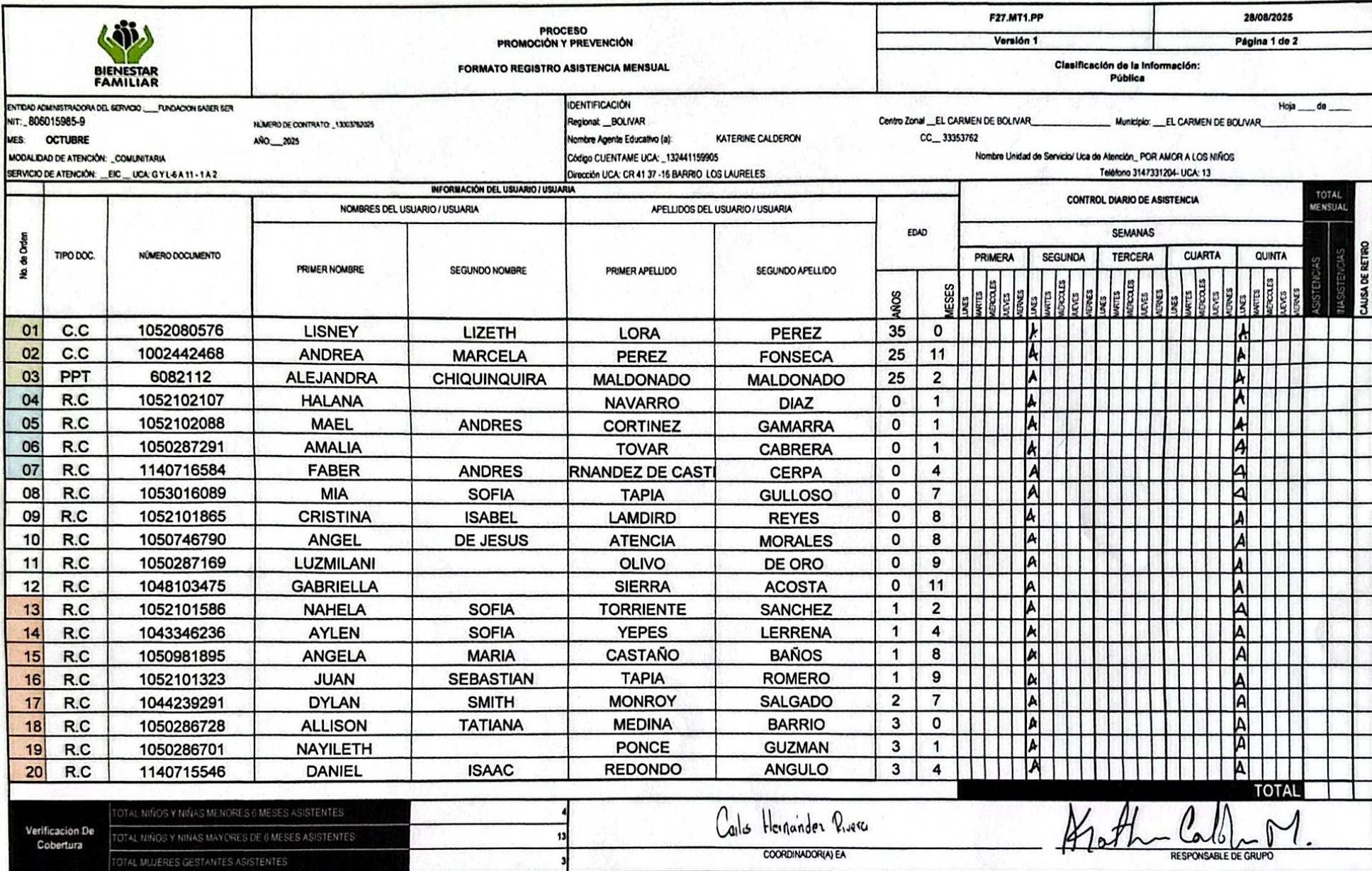
Cualquier copia impresa de este documento es susceptible como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADORES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1981 DE 2012



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

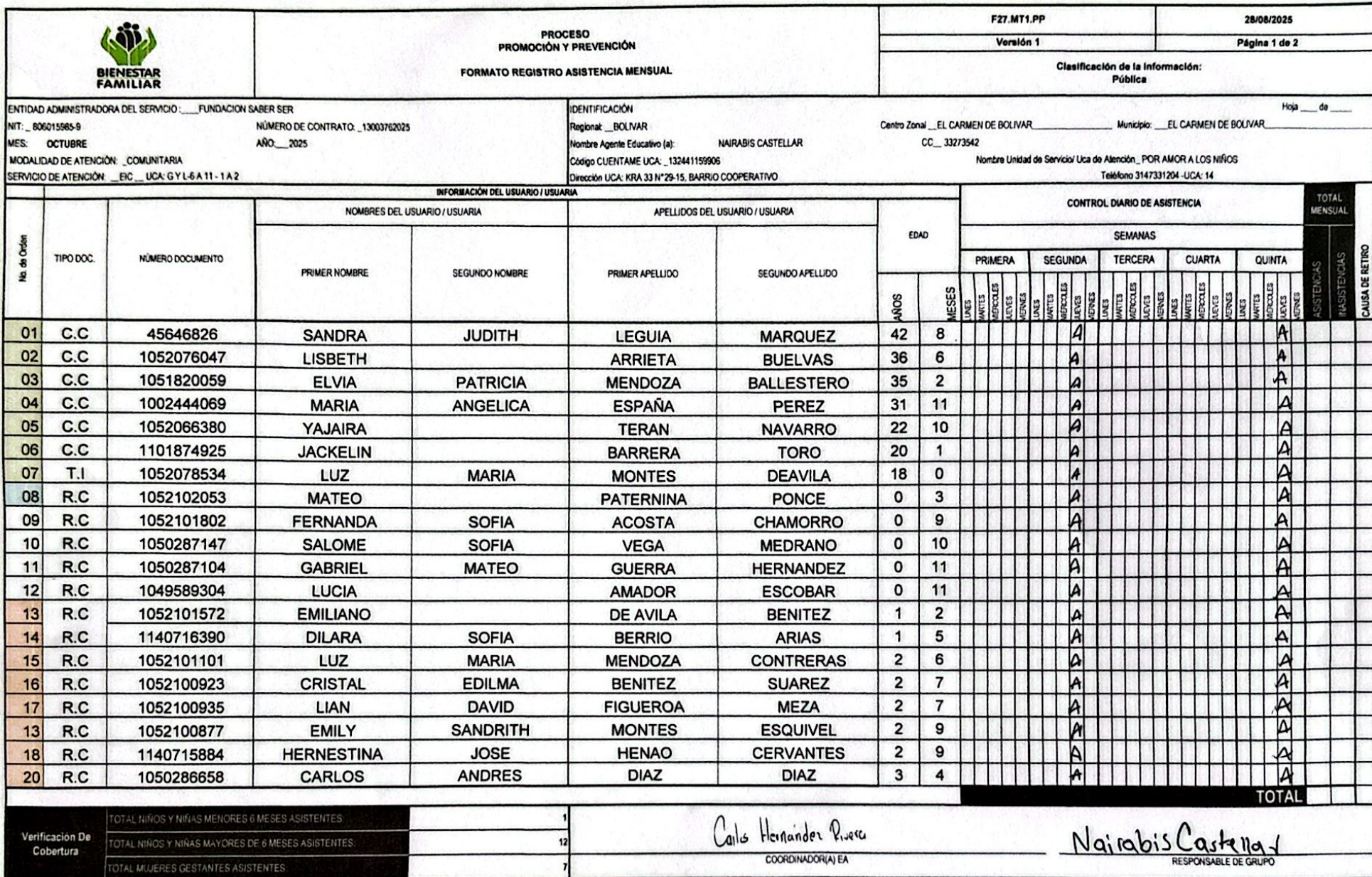
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL KIBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como ECRÍA NO CONTROLADA

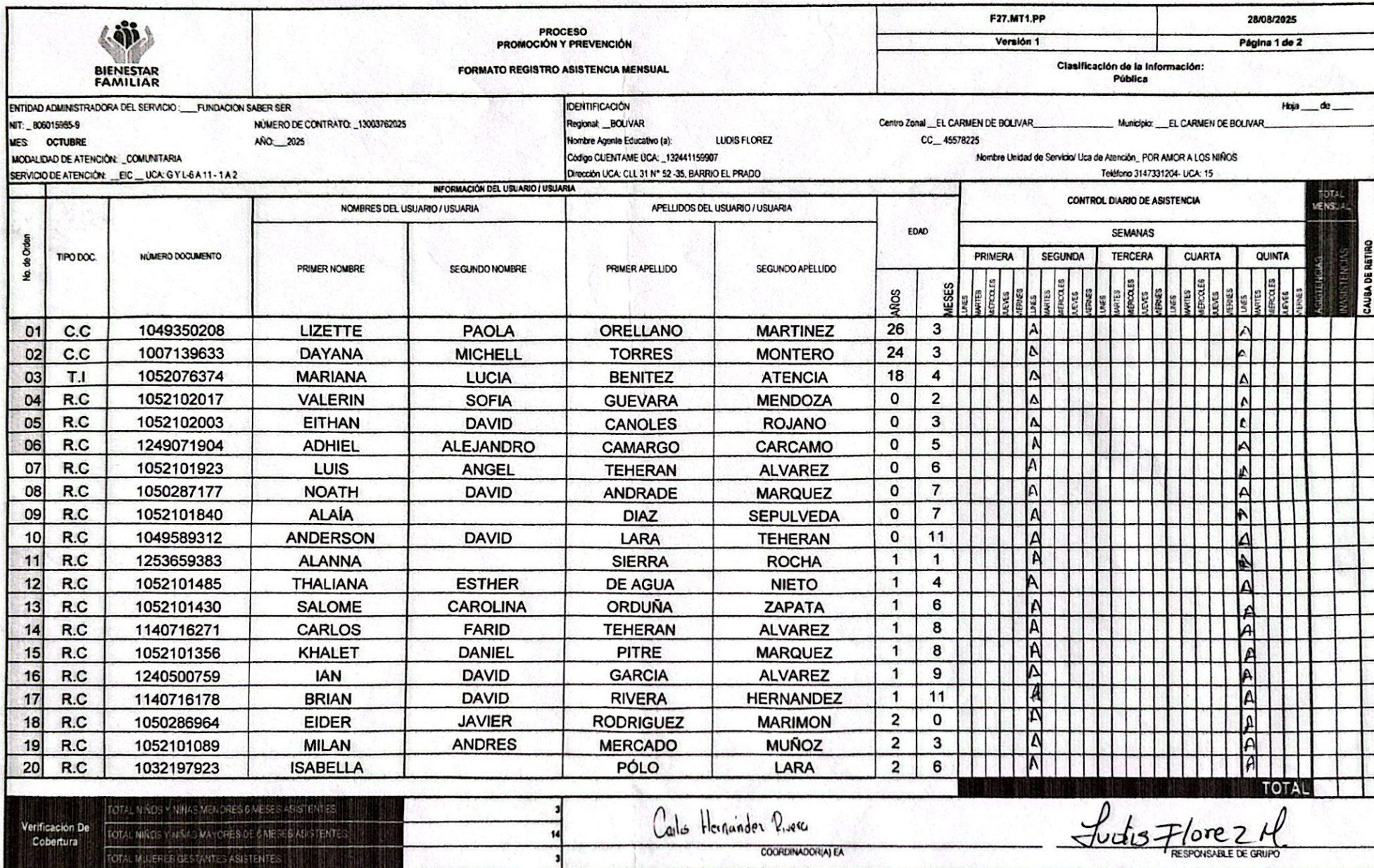
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



¡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 KIBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



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

Qualquer mais uso de este documento se constitui crime CONTRA O DIREITO AUTORA

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



FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

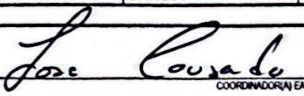
Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

RAM FISICO
EIC FAMILIAS
CONSTRUYENDO
FUTURO 1, EL CARMEN
DE BOLIVAR
OCTUBRE 2025

 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 SABER SER NIT: 806015985-9 MES: OCTUBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA GYL-4 A 11-1 A 2						IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): AMIRA NOVOA FUENTES Código CUENTAME UCA: 132441159896 Dirección UCA: 1 KRA 55 Nº 26-52 BARRIO EL PRADO						Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR CC: 33 286 075 Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1 Teléfono 3233083240 - UCA: 1																			
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS										ASISTENCIAS	FALTAS											
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO		
01	CC	1052083662	YINETH		VILLEGAS	RIVERA	33	11																							
02	CC	1007621011	OLGA	LUCIA	CARO	DIAZ	26	7																							
03	CC	1010032056	ALEXANDRA		REYES	MARTINEZ	28	9																							
04	RC	1244679392	YENILICETH	SOFIA	LOBO	SARMIENTO	0	1																							
05	RC	1052102101	HANNA	SOFIA	LORA	GUERRA	0	1																							
06	RC	1052102060	ADARA	SOFIA	AMAYA	MARTINEZ	0	3																							
07	RC	1050287226	LIAM	ALEJANDRO	RINCON	PAEZ	0	6																							
08	RC	1052101897	CELESTE		TORRES	TEHERAN	0	7																							
09	RC	1140716574	SAMANTA		CANTILLO	TOVAR	0	8																							
10	RC	1140716535	EMILIO		POLO	ERAZO	0	8																							
11	RC	1140716559	JEMILY	DAYANA	CASTRO	ANDRADE	0	9																							
12	RC	1050287103	AINARA	SOFIA	RODRIGUEZ	LOBO	0	11																							
13	RC	1050287079	MARIANA		PANZA	SIMANCA	1	1																							
14	RC	1050287093	PEDRO	JUAN	MONTES	CASTILLO	1	1																							
15	RC	1140716466	MARIANA	SOFIA	RODRIGUEZ	KAREY	1	2																							
16	RC	1052101506	GAEL	DAVID	MONTES	FERNANDEZ	1	4																							
17	RC	1242390203	SAMUEL	DAVID	OCHOA	CASTILLO	1	8																							
18	RC	1140716292	EIMY	LUCIA	VALDELMAR	PINEDA	1	7																							
19	RC	1050286992	ABIGAIL		TORRES	DIAZ	1	9																							
20	RC	1052101292	ASHLEY	SOFIA	HERNANDEZ	MENDOZA	1	10																							
								TOTAL																							
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES				3																									
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES				14																									
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES				3																									
								 COORDINADORA(EA)																		 RESPONSABLE DE GRUPO					

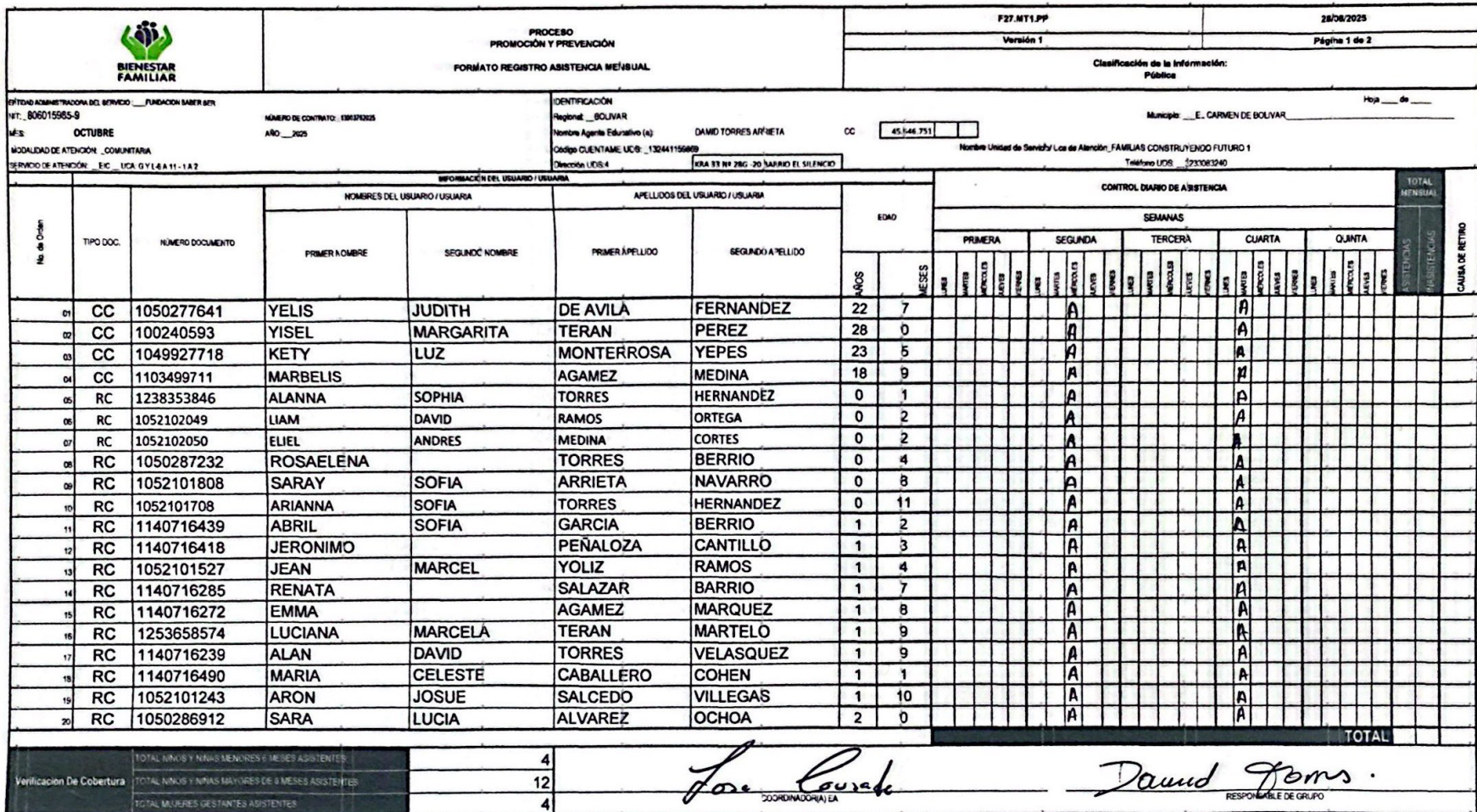
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		P27.MT1.PP		28/08/2023																							
				Versión 1		Página 1 de 2																							
				Clasificación de la Información: Pública																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER BEIR NIT: 806015985-9 MES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC - UCA: GYL8A11-1A2				IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): AMIRA GARCIA OSORIO CC: 33.285.214 Código CLIENTAME UDS: 13241159857 Diagonal 28 H Nº 37-29 Barrio LOS MANCOS Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1 Teléfono: 3233063040 - UCA: 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																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		SEMANAS																					
								PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																	
							AÑOS	MESES	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO					
01	CC	1052090896	ARELIS	MARIA	HERNANDEZ	MANOTAS	30	2																					
02	RC	1052071484	NEVIS	JOHANA	MENDOZA	PIMIENTA	20	3																					
03	RC	1052102069	ZOE	VALENTINA	RIVERA	LOPEZ	0	1																					
04	RC	1052102018	EMILIANO	JOSE	MEDINA	MARQUEZ	0	2																					
05	RC	1050287256	LIAM	DAVID	MEZA	RAMIREZ	0	3																					
06	RC	1052101956	ROBINSON	JOSE	GUTIERREZ	GARIZAO	0	4																					
07	RC	1050287235	ARIANA	VANESA	VELASQUEZ	ROSSI	0	4																					
08	RC	1052101793	TIANA	ISABEL	HERNANDEZ	JIMENEZ	0	9																					
09	RC	1052101747	MARIAM	SOFIA	VENERA	MORENO	0	10																					
10	RC	1052101698	ELIUD	JOSE	ANCHILA	BERROCAL	0	10																					
11	RC	1140716398	EMMA	SOFIA	HERRERA	BERRIO	1	3																					
12	RC	1052101502	DAILIMAR		CERVANTES	URUETA	1	4																					
13	RC	1052101459	NOAH	SANTIAGO	CRUZADO	MONTES	1	6																					
14	RC	1253658980	ILIAM	DAVID	ARROYO	HERNANDEZ	1	5																					
15	RC	1050287028	ABDIEL	JOSE	FERNANDEZ	TORRES	1	5																					
16	RC	1140716305	ERICK	SANTIAGO	MENDOZA	MEZA	1	7																					
17	RC	1050286948	JOSUE		VILLEGAS	ARRIETA	1	11																					
18	RC	1140716140	ANDRES	DAVID	MARTINEZ	VALLE	2	1																					
19	RC	1052101065	CAMILO	ANDRES	LUNA	NAVAS	2	4																					
20	RC	1140715952	ISAN	DAVID	MARIN	GARCIA	2	6																					
								TOTAL																					
Verificación de Cobertura		TOTAL VÍNCULOS Y NÚMERO DE MENSAJES RECIBIDOS TOTAL VÍNCULOS Y NÚMERO DE MENSAJES ENVIADOS TOTAL VÍNCULOS Y NÚMERO DE MENSAJES RECIBIDOS Y ENVIADOS		 COORDINADORA (A) EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																							

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

Consulte el procedimiento de impresión en el sitio web de la UCA: www.uca.gov.co
 LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENER EN CUENTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICOP Y LA LEY 1581 DE 2010



		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F37.MT1.PP		28/08/2025																												
				Versión 1		Página 1 de 2																												
Clasificación de la Información: Pública																																		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SABER SER NIT: 805015985-9 MESES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC - UCA, C.Y.L.4 A 11 - 1 A 2				IDENTIFICACIÓN Región: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): GLADIS DIAZ RAMOS Código CUENTAME UDS: 13241159870 Dirección UDS: CALLE 27Nº93-75 AVENIDA KENNEDY				Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR Nombre Unidad de Servicio/ Uso de Atención: FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1 Teléfono UDS: 3233083240																										
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																																		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		SEMANAS																										
								PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA										
							AÑOS	MESES	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC		
01	CC	1052094783	ANGIE	MARCELA	HERNANDEZ	MEZA	27	7																										
02	CC	1052096419	ONEIDA	ROSA	CARDENAS	MARQUEZ	26	6																										
03	CC	1050277160	ELENA	JUDITH	PEREZ	OROZCO	21	10																										
04	RC	1052101914	AMELIA	SOFIA	ZAMBRANO	POLO	0	5																										
05	RC	1050287231	CELESTE	SHARELL	GOMEZ	CHAMORRO	0	4																										
06	RC	1052101930	BREINER		ARZA	TAPIA	0	6																										
07	RC	1050287210	DAVIAN		CABALLERO	NAVARRO	0	6																										
08	RC	1052101852	EMANUEL		VARGAS	CUELLO	0	7																										
09	RC	1050287134	YELEINIS	SOFIA	OCHOA	ANILLO	0	9																										
10	RC	1050287061	ALVARO	ELIAS	CHAMORRO	SANABRIA	1	2																										
11	RC	1052101566	SAMANTHA		PEREZ	MEZA	1	2																										
12	RC	1052101613	ERICK	RAHEL	SANDOVAL	LEGUIA	1	3																										
13	RC	1140716403	YILA	LINEY	OSORIO	AGUIRRE	1	3																										
14	RC	1050287042	BELEN		HERRERA	FERNANDEZ	1	3																										
15	RC	1052101426	ABRAHAM	JOSE	LUNA	SALAZAR	1	6																										
16	RC	1052101301	VALERIA	SOFIA	MARTINEZ	ACOSTA	1	10																										
17	RC	1050286863	YUBER	ENRIQUE	HERNANDEZ	YEPES	2	3																										
18	RC	1050286854	ABRAHAM	JESUS	MINJARE	NOVOA	2	3																										
19	RC	1050286828	VICTORIA		LUNA	PICALUA	2	5																										
20	RC	1050286808	JESUS	DANIEL	PEREZ	MENDOZA	2	6																										
								TOTAL																										
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		4		 COORDINADORA(EA)		 RESPONSABLE DE GRUPO																										
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		13																														
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		3																														

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

Compartir este informe de este documento en Internet como COPIA NO CONTROLADA.
 Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del CIB y a la Ley 1911 de 2012



2508/2023

Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja ____ de ____

11-283-796		
------------	--	--

Toll-free U.S.: 1-800-833-3440

Toll-free U.S.: 1-800-833-3440

TOTAL

13

Yaneth Fernandez Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier tipo de impresión de este documento, sea o no controlada, es una copia no controlada.

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F27.MT1.PP Versión 1		28/08/2025 Página 1 de 2																																						
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SABER SER NIT: 805015985-9 M.E.S.: OCTUBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: UCA G Y L 4 A 11-1 A 2		NÚMERO DE CONTRATO: 130370205 AÑO: 2025		IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): MARINA DONADO DE SIERRA Código CUENTAME UCA: 132441159875 Dirección UCA: 10		Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR CC: 93.783.647		Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR Nombre Unidad de Servicio/ Uca de Atención: FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1 Teléfono UCA: 3233083240																																						
No. de Orden		TIPO DOC.		NÚMERO DOCUMENTO		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL														
						PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		AÑOS		MESES		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS		CAUSAS DE RETIRO	
01		CC		1052087487		PAOLA		PATRICIA		PEREZ		PALACIO		32		1																														
02		CC		1052067707		MARYORI				HERRERA		GARCIA		21		5																														
03		CC		1052071787		PAULA		ANDREA		YEPES		HERRERA		21		11																														
04		RC		1052101960		KILIAN		DAVID		MONTES		DIAZ		0		5																														
05		RC		1052101856		JOSE		ALEJANDRO		PEREZ		VELASQUEZ		0		7																														
06		RC		1052101784		DAIMER		JOSE		TAPIA		CERVANTES		0		9																														
07		RC		1052101738		JUNIOR		ANDRES		BARRIOS		MEZA		0		10																														
08		RC		1052101720		GAEL		ANDRES		CASTRO		MADRID		0		11																														
09		RC		1052101748		ISAIAH		DAVID		ROMERO		ORTEGA		0		10																														
10		RC		1050287041		SALOME				ANAYA		MARQUEZ		1		5																														
11		RC		1140716360		JUAN		JOSE		QUESADA		HERRERA		1		6																														
12		RC		1140716343		MATIAS		JOSUE		LAMBRANO		CALDERON		1		6																														
13		RC		1140716322		GREICY		ESTER		LORA		HERNANDEZ		1		7																														
14		RC		1050287006		ISAAC		DAVID		GALLARDO		HERNANDEZ		1		7																														
15		RC		1052101360		JULIAN		ANDRES		RIVERA		GARCIA		1		8																														
16		RC		1050286916		EMILIO				CASTRO		RAMOS		2		1																														
17		RC		1140716066		MAYLIN		PAOLA		HORMECHEA		REYES		2		3																														
18		RC		1052101085		LUIS		MIGUEL		ANDRADES		MARTINEZ		2		3																														
19		19		1052101107		ALANY				RAMOS		ESCORTIA		2		4																														
20		RC		1050286836		LIA		ISABELLA		MACEA		PADILLA		2		4																														
																																						TOTAL								
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES																																												
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES																																												
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES																																												

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

Calcular según formato de este documento de control, 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 2013

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

FECHA:
22/09/25

HORA:
8 am

1. DATOS GENERALES:

Nombre del niño- nina o mujer gestante: Paula Yepiz Herrera
Edad: 24

2. Descripción del evento o situación:

Nacimiento de su niño

3. Acciones de seguimiento:

Seguimiento por llamadas telefónicas mientras cumple la cota

i. Compromisos:

Visitas y hacerle seguimiento con el equipo de salud

Harina Toranzo
Firma de profesional o agente educativo
Quien registra la información

Firma del cuidador o mujer gestante

-----Cuaderno de acompañamiento Grupal-----



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

25095110320397

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO País COLOMBIA		Departamento BOLÍVAR	Municipio EL CARMEN DE BOLÍVAR
ÁREA DEL NACIMIENTO Área Cabecera Municipal		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)	
FECHA DEL NACIMIENTO Año - Mes - Día 2025-09-22		HORA DEL NACIMIENTO Hora - Minutos 11:48:00	
SEXO DEL NACIDO VIVO Masculino	HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO Grupo sanguíneo O		Factor RH Positivo
IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1052071787	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido YEPES	Segundo apellido HERRERA	Primer nombre PAULA	Segundo nombre ANDREA
DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO			
Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 92526610	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido MARTINEZ	Segundo apellido MONTOYA	Primer nombre MARLON	Segundo nombre MARCELL
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1143397529	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio EL CARMEN DE BOLÍVAR	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2025-09-22		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO  INTECO-000 OBSTETRA F.M. 8245	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de Impresión: 2025-09-22 18:00

Código verificación: E4B0-3FB9-8C00-C2AA

 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F27.MT1.PP Versión 1		28/08/2025 Página 1 de 2																					
		Clasificación de la información: Pública																											
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN SIMBIOS		IDENTIFICACIÓN Regional: BOLIVAR Nombre Agente Educativo (a): KATIA SOTELO ARIAS Código CUENTAME UCA: 132441158677 Dirección UCA 12: KRA 55 Nº 28-19 BARRIO EL PRADO		Centro Zonal: EL CARMEN DE BOLIVAR Municipio: EL CARMEN DE BOLIVAR OC: 1.009.868.227		Fecha: ____ de ____ de ____																							
MES: OCTUBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC UCA 0 Y L 8 A 11-14.2		NÚMERO DE CONTRATO: 1300576285 AÑO: 2025		Nombre Unidad de Servicio Uca de Atención: FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1 Teléfono UCA: 3251063240																									
Nº de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				
									PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																
									LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
01	CC	1052089678	YORELIS	PAOLA	MERCADO	SALAZAR	31	0																					
02	CC	1002443202	EMILCE	JUDITH	PARRA	HERRERA	25	11																					
03	RC	1052102008	JUAN	JOSE	GARRIDO	DIAZ	0	3																					
04	RC	1050287237	GABRIEL	DAVID	ROCHA	TAPIAS	0	4																					
05	RC	1043497800	CRISTIAN	JOSE	PELUFFO	MATUTE	0	5																					
06	RC	1050287193	FABIANIS		PAREDES	GARCIA	0	6																					
07	RC	1050287184	GAEL	ENRIQUE	BUSTAMANTE	GALLARDO	0	7																					
08	RC	1044243349	ZOE	SOFIA	RADA	MEZA	0	7																					
09	RC	1052101773	DARLIANIS		MERCADO	PATERNINA	0	9																					
10	RC	1140716530	LIAM	DAVID	REYES	TORRES	1	0																					
11	RC	1052101656	ZOE		GONZALEZ	CLEMETE	1	0																					
12	RC	1140716386	JOEL	DAVID	PEREZ	CARDENAS	1	4																					
13	RC	1042598562	MARIANA	SOFIA	MARQUEZ	CAMARGO	1	6																					
14	RC	1052101014	JOAN	DAVID	SALAZAR	BELTRAN	1	11																					
15	RC	1052100953	JORGE	ISACK	SALAZAR	TORRES	2	4																					
16	RC	1140716032	SARA	ISABEL	TORRES	DAZA	2	4																					
17	RC	1140715863	HERMEYS	DAVID	FERNANDEZ	MERCADO	2	8																					
18	RC	1052100882	ALLISSON		MENDOZA	OLIVERA	2	8																					
19	RC	1140715745	JULIETA		ORTEGA	DUQUEZ	2	11																					
20	RC	1052100641	ISABELLA		CHAMORRO	ALVIS	3	2																					
								TOTAL																					
Verificación De Cobertura		Total Niños / Niñas de 0 a 11 años Asistiendo		4																									
		Total Niños / Niñas de 12 a 17 años Asistiendo		15																									
		Total Niños / Niñas de 18 años y más Asistiendo		1																									

Lore Couso

COORDINADORA (A)

Katia Sotelo Arias

RESPONSABLE DE GRUPO

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

El presente es un formato de uso exclusivo de las unidades de atención comunitaria de la UCA. No debe ser utilizado para fines distintos a los señalados. El uso indebido de este formato será sancionado de acuerdo a la Ley 1981 del 2002.

[illegible]