BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FELMO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 9016578279 NÚMERO DE CONTRATO: 700001692025
MES: JULIO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARINA RIVERA CC: 23029519
Código CUENTAME UDS: 7052300087848 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 82 SAN ANTONIO DE PALMITO Teléfono UDS: 3223113999

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1100341838	MARIA	JOSE	SUAREZ	BALETA	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
02	RC	1100341759	BRIANIS	LUZ	PEREZ	LAGO	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
03	RC	1100341790	CELESTE	ANDREA	SALCEDO	ARRIETA	2	7		A	A	A	A	A	I	A	A	A				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
04	RC	1100341169	MARIANA	SOFIA	CORREA	RUIZ	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
05	RC	1100341817	SOLIMAR	ANDREA	PARRA	TAMARA	2	5		A	A	A	A	A	I	A	A	A				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
06	RC	1231841419	REYSHELL		DIAZ	CUELLO	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
07	RC	1100341789	MARIA	JOSE	PEÑAFIEL	MONTES	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
08	RC	1231841418	ROYER		DIAZ	CUELLO	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
09	RC	1100341849	DANIEL	JESUS	PEREZ	ARIAS	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	I				I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	16	3	
10	RC	1100341829	MATHIAS		CUELLO	GONZALES	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	I				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	1	
11	RC	1240698622	MATHEO	JOSE	SUAREZ	MARTINEZ	3	0		I	A	A	A	A	A	A	A	A				I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	16	3	
12	RC	1100341903	MARIANA		PESTANA	TERAN	2	0		I	A	A	A	A	A	A	A	A				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
13	RC	1138685728	GAEL	ANDRES	MONTERROZA	ORTEGA	2	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
14	RC	1100341856	ADRIAN	DAVID	REYES	HERNANDEZ	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
15	RC	1100341713	MOISES	ELIAS	ESCOBAR	HERNANDEZ	2	11		I	A	A	A	I	A	I	A	A				I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	6	13	
16	RC	1201291728	EVER	ANDRES	ROBLEDO	CUELLO	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
17	RC	1100341812	GAEL		PEREZ	HERRERA	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	I				A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	17	2	
18	RC	1100341797	LIAN	JOSE	REYES	GONZALES	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19		
19	RC																																	
20	RC																																	

TOTAL 212 30

Verificación De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	18
[illegible]	0

Luz Marina Rivera Izquierdo
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Rivera Izquierdo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 901667979
NUMERO DE CONTRATO: 700016992025
MES: JULIO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): JENIFER MORENO
CC: 1050038703
Código CUENTAME UDS: 7052300087848
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 82 SAN ANTONIO DE PALMITO
Teléfono UDS: 3223113999

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TPO 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	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	1100341708	RAFAEL	ANDRES	GODIN	CORREA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1100341727	AMALIS	MARIA	GODIN	SIERRA	2	10	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	1	
03	RC	1247259053	HANNA	SOFIA	BENITEZ	RUIZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1100341794	JORGE	LUIS	CASA	BLANCO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	2	
05	RC	1100341799	HEITAN	COOPER	FERRER	MERCADO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	1	
06	RC	1100341691	JESUS	MIGUEL	ESTRADA	ARRIETA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	1	
07	RC	1100341702	BRENDA	SOFIA	PEREZ	FERNANDEZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	3	
08	RC	1100341706	DULCE	MARIA	GONZALES	GONZALEZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	15	7	
09	RC	1100341918	ISAIAS		FONSECA	MORENO	1	12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1100341977	EMMA	SARAY	ANGULO	ARRIETA	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	20	2	
11	RC	1233925969	ANALIA		BORJA	GONZALEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1100341844	JUAN	PABLO	BENITEZ	BALETA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1100341751	JEREMIAS		VELASQUEZ	MADERA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1100341761	JOSE	MARTIN	ANGULO	BENITEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1100341755	THIAGO	ANDRES	CUELLO	PALOMINO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	18	4	
16	RC	1103765359	ANGEL	ENRRIQUE	CONTRERAS	MARQUEZ	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	2	
17	RC	1042597798	AXEL	DAVID	TORRE	DE AGUSTIN	2	12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	16	6	
18	RC	1100341693	JOSE	ANGEL	DIAZ	MONTEZ	2	12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1102898268	DILAN	ANDRES	SEVILLA	FLORES	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	1	
20																																			
																																	TOTAL	367	30	

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

Luzfeira Pérez
COORDINADOR(A) EA

Jenifer Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	23/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CRIADOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 9018976279 NÚMERO DE CONTRATO: 70001692025
MES: JULIO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): SORAYA CONRRADO MERCADO CC: 23030137
Código CUENTAME UDS: 7052300087848 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 82 SAN ANTONIO DE PALMITO Teléfono UDS: 3223113999

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	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					PRIMERA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1100341762	THALIA	ISABEL	GARAY	REYES	2	7	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			18	1	
02	RC	1138684737	MARIA	CE	GOMEZ	ARRIETA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A	A	I	A	I	A	A	A	A	A			17	2	
03	RC	1240295079	SARA	SOFIA	RODRIGUES	VERGARA	3	6	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A					A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			17	2	
04	RC	1100341629	JOEL	ALEJANDRO	ALMANZA	ROMERO	3	2	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A					A	I	A	A	A	I	I	A	A				15	4	
05	RC	1044017711	ISAAC	DE JESUS	FIGUEROA	REYES	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					A	I	A	A	A	A	A	A	A				17	2	
06	RC	1100341617	CRISTEL	SOFIA	PATERNINA	GONZALES	3	3	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A					A	A	I	A	I	A	A	A	A				15	4	
07	RC	1100341591	ALAN	DAVID	HERNANDEZ	GONZALES	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	I	I	A	A				17	2	
08	RC	1103525923	JAVIER	ANDRES	DIAZ	ROMERO	4	0	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A					A	A	A	I	I	A	A	A	A				14	5	
09	RC	1100341584	JHOSIMAR		PEREZ	ESTRADA	3	5	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A					I	I	A	A	A	A	A	A	A				15	4	
10	RC	1100341580	HECTOR	MIGUEL	LEDEZMA	MEDRANO	3	5	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A					I	I	A	A	A	A	A	A	A				16	3	
11	RC	1138683650	KILIAN	ANDRES	BELTRAN	DE LA CRUZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	I	A	I	I				16	3	
12	RC	106538928	CRISTIAN	JOSE	LUÑA	HUIZA	3	4	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A				18	1	
13	RC	1100341554	SERGIO	ANDRES	JARABA	OROZCO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A					I	I	A	A	A	A	A	I	A				15	4	
14	RC	1138683449	MATEO	GAEL	MARTINEZ	DE LA ROSA	3	7	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A					A	I	A	A	A	A	A	A	A				17	2	
15	RC	1104271436	SALOMON		TUIRAN	BELTRAN	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	I						A	I	A	A	A	A	A	A	A				17	2	
16	RC	1100341938	ISABEL	CRISTINA	MARQUEZ	SALCEDO	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	I	A	A	A				18	1	
17	RC	1100341518	SALMA	LUCIA	PATERNINA	SANTERO	3	8	A	A	A	A	I	I	A	A	A						A	A	A	A	I	A	A	A	A				16	3	
18	RC	1100341533	JUAN	JOSE	SUAREZ	VALERO	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	I						I	I	A	A	A	A	A	A	A				16	3	
19	RC	1138648930	DANILSON		SALCEDO	VILORIA	2	10	A	A	A	A	I	I	A	A	A						I	I	A	A	A	A	A	A	A				15	4	
20	RC	1100341345	AILEEN	SOFIA	RUIZ	BENITEZ	4	5	I	I	A	A	A	A	A	I							A	A	A	A	A	A	A	A	A				16	3	
																																		TOTAL		325	55

Verificación De Cobertura: 0 / 20 / 0

Luz Neira Perez
COORDINADOR(A) EA

Soraya Conrrado Mercado
RESPONSABLE DE GRUPO 23030137

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 9016575279 NÚMERO DE CONTRATO: 70001692025
MES: JULIO 2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: MORTE Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): DORIS DEL SOCORRO CUELLO CC: 23029450
Código CUENTAME UDS: 7052300087848 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 82 SAN ANTONIO DE PALMITO Teléfono UDS: 3223113999

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					PRIMERA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES								
01	RC	1138648817	JUAN	DAVID	AYALA	PEREZ	2	10	A	A	A	A		I	A	A	A						I	I	I	A	A				A	A	A	A						14	5	
02	RC	1100341502	ELY	JOHANA	ALMANZA	VELAZQUES	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A						I	A	A	A	A				A	A	A	A						18	1	
03	RC	1102898523	SAMANTHA	LUCIA	BELTRAN	MEGIA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A						A	A	A	A	A				A	A	A	A						19		
04	RC	1100341440	ABIGAIL		MONTES	MADERA	4	3	A	A	A	A		A	A	A	I						A	A	A	A	A				A	A	A	I						17	2	
05	RC	1100341741	JAEL	ESTHER	VARGAS	GUEVARA	2	9	A	A	A	I		A	A	A	A						A	A	A	A	I				A	A	A	I						16	3	
06	RC	1100341711	GRESSIA		VELEZ	MADERA	2	11	A	A	A	A		A	A	I	I						A	A	A	I	A				A	A	A	A						16	3	
07	RC	1104271940	YESSIA		IZQUIERDO	PEREZ	3	10	A	A	A	A		A	I	I	I						A	I	A	A	A				A	A	A	A						15	4	
08	RC	1231841547	ANTHONY	DE JESUS	CASTELLANOS	NOBLES	2	7	I	I	A	A		A	A	A	A						I	I	A	A	A				A	A	A	I						13	6	
09	RC	1100341486	MIGUEL	ISAAC	PEREZ	NAR	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A						I	A	A	A	A				A	A	A	A						17	2	
10	RC	1231841289	ARIANNA	SOFIA	GUERRERO	ARRIETA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A						I	A	A	A	A				A	A	A	A						18	1	
11	RC	1103763423	JHASANDRA	MARIA	CONTRERAS	MARQUEZ	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A						A	A	A	A	A				A	A	A	A						19		
12	RC	1048335755	JUAN	DAVID	PABUENA	VILLADIEGO	4	0	I	I	A	A		A	A	A	I						I	A	A	A	I				I	A	A	I						11	8	
13	RC	1100341429	ISAAC	DAVID	BALETA	CUELLO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A						A	A	A	A	A				A	A	I	A						18	1	
14	RC	1100341405	LIAM	DE JESU	MONTES	GONZALES	4	3	A	A	A	A		I	A	A	A						A	I	A	A	A				A	A	I	A						16	3	
15	RC	1070403083	PAULA	VALENTINA	ZABALETA	ESTRADA	3	10	A	I	A	A		A	A	A	A						A	A	I	I	A				A	A	A	A						16	3	
16	RC	1103526300	OMAR	JOSE	ORTEGA	HERNANDEZ	3	8	A	A	A	I		A	I	A	A						I	I	I	A	I				A	I	I	I						9	10	
17	RC	1100341654	ELISSA		NOBLE	PEREZ	4	1	A	A	I	I		A	A	A	A						I	I	I	I	I				A	A	I	A						10	9	
18																																									
19																																									
20																																									

PAZ TO

TOTAL 206

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

Paz Neira Perez
COORDINADOR(A) EA

Doris Cuello Mora
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 901687279 NUMERO DE CONTRATO: 7000-692025
MES: JULIO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Nombre Agente Educativo (a): ISABEL MARABIS DE ALBA CC: 23029021
Código CUENTAME UDS: 7052300087848 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 82 SAN ANTONIO DE PALMITO Teléfono UDS: 3223113999

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1100341249	JOSE	ARMANDO	ROCHA	CABARCAS	4	9		19		
02	RC	1100341417	MAILEN	LUCIA	MENDEZ	MARTINEZ	4	0		19		
03	RC	1100341233	DAYA	SOFIA	SILVA	RICARDO	4	11		19		
04	RC	1100341276	TANIA	ANDREA	GODIN	CALAO	4	8		17	2	
05	RC	1100341412	LIAM	STIVEN	CARVAJAL	HERNANDEZ	4	1		19		
06	RC	1100341851	DILAN	JOSE	ACOSTA	RIVERO	3	6		16	3	
07	RC	1103763982	ZEUS	DAVID	LORE	CIPRIAN	3	8		19		
08	RC	1138681775	DAVID	LUIS	PEREZ	LLANOS	4	8		19		
09	RC	1138682826	ISMAEL	JOSE	CUELLO	MADERA	3	12		19		
10	RC	1100341574	XIOMARA	LUCIA	PEREZ	PARRA	3	6		19		
11	RC	1046476522	MATIAS		HOYOS	ZAPATA	3	4		19		
12	RC	1100341487	KARLA	SOFIA	ZABALA	SALAS	3	11		19		
13	RC	1100341587	YOLYI	JOHANA	PADILLA	PEREZ	3	6		19		
14	RC	1103982116	ELEANIS		PATERNINA	GAÑAN	4	4		19		
15	RC	1100341503	KEISY	LUCIA	PADILLA	PEÑAFIEL	3	9		19		
16	RC	1100341348	GENESIS	DEL MAR	MADERA	CASTILLO	4	4		19		
17	RC	1100341198	ALANNA	SOFIA	PAJARO	GOMEZ	4	11		19		
18	RC	1108168410	ARON	DAVID	GAMARRA	ORTEGA	4	8		19		
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — PRIMERA

	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
TOTAL	37	5																							

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

Luz Neira Perez
COORDINADOR(A) EA

Isabel Marabis
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 901867678
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI
NUMERO DE CONTRATO: 7000182025 / 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Nombre Agente Educativo (a): ANA RAQUEL CARAY
Codigo CUENTAME UDS: 7052300087848
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 02 SAN ANTONIO DE PALMITO
Centro Zonal: NORTE
CC: 23028986
Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Teléfono UDS: 3223113999
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1100341261	MIGUEL	ANGEL	BLANCO	CONTRERAS	4	9	A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A	18	1	
02	RC	1042865233	LIAM	JOSE	PEREZ	TELLE	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
03	RC	1100341697	AARON	DAVID	PEREZ	ARRIETA	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
04	RC	1100341851	TRIAGO	ANDRES	MADERA	RIVERO	2	3	I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
05	RC	1100341185	GENESIS		CERPA	ATENCIA	3	10	A A A A I A I A A A A A I A A A A A A A	16	3	
06	RC	1100341704	JHOANGUIE	BELEN	PERALTA	GALLEGO	2	10	A A A I A A A A A A I A A A A A A A A A	17	2	
07	RC	1100341863	LENNA	SOFIA	BELTRAN	MARIN	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
08	RC	1100341220	SHAIRA	SOFIA	PEREZ	FERNANDEZ	4	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
09	RC	1100341401	ZAIDA	VANESA	RUIZ	GUEVARA	4	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
10	RC	1100341349	ARIADNA	LUCIA	MARTINEZ	ROQUEME	4	4	A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A	18	1	
11	RC	1100341416	SEBASTIAN	JOSE	PEÑAFIEL	CARRASCAL	5	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
12	RC	1100341724	MOISES	DANIEL	BENITEZ	TOSCANO	2	9	I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17	2	
13	RC	1100341510	ARIANA		DIAS	FERIA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
14	RC	1100341386	JULIAN	DAVID	MADERA	LOPEZ	4	3	A A I A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
15	RC	1100341393	ANDRES	FELIPE	CATAÑO	COGOLLO	4	2	A A A A I A A A A A A A A A A A A A A A	17	2	
16	RC	1100341506	DAVIAN	JOSE	GUEVARA	BELTRAN	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	18	1	
17	RC	1101465726	YOLEIDI	SOFIA	TOUS	SILGADO	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
18												
19												
20												

PARO: PARO: PARO

TOTAL 305 15

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

Luz Neira Perez
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO 23028986

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 23/05/2018 | Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 9016676279
MES: JULIO 2025
NUMERO DE CONTRATO: 70001692025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): IRINA CUELLO MADERA
CC: 64697311
Código CUENTAME UDS: 1052300087848
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 82 SAN ANTONIO DE PALMITO
Teléfono UDS: 3223113999

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
01	RC	1030249792	JAIRO	MANUEL	AYALA	BONILLA	2	1
02	RC	1102899918	LIAN	DAVID	CHICA	ALMANZA	1	6
03	RC	1095323836	LIAN	DAVID	ESPINOSA	REY	2	0
04	RC	1100341949	NATALI	SOFIA	GOMEZ	CHADID	1	11
05	RC	1030249728	PAULA	ANDREA	GUZMAN	GONZALES	2	8
06	RC	1100341901	DEINER	DAVID	GUERRERO	MERCADO	2	0
07	RC	1100341898	ERIC	DANIEL	LUNA	HUIZA	2	0
08	RC	1100341869	YASIER		MADERA	CASTILLO	2	1
09	RC	1103529114	STHEISSY	CAROLINA	SILGADO	FERIA	1	4
10	RC	1100341884	JERONIMO		MONTES	MERCADO	2	1
11	RC	1100341961	KEINER	JOSE	MARTINEZ	PEREZ	1	10
12	RC	1100341970	ADALUZ		MONTES	PINTO	1	9
13	RC	1100341855	KATALEYA		MARTINEZ	ROQUEME	2	3
14	RC	1138686131	JASSIEK		PEÑAFIEL	CARRASCAL	1	9
15	RC	1131113908	MIA	ALEJANDRA	CARMONA	MENDEZ	1	7
16	RC	1100341890	ERICK	DAVID	TAMARA	OSORIO	2	1
17	RC	1100342031	MAITE	SOFIA	MARTELO	PEREZ	1	5
18	RC	1100342021	ISAIAS	DAVID	ANAYA	FERIA	1	6
19	RC							
20	RC							

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA / CUARTA / QUINTA semana; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES) — TOTAL MENSUAL

No de Orden	1ª L	1ª M	1ª Mi	1ª J	1ª V	2ª L	2ª M	2ª Mi	2ª J	2ª V	3ª L	3ª M	3ª Mi	3ª J	3ª V	4ª L	4ª M	4ª Mi	4ª J	4ª V	5ª L	5ª M	5ª Mi	5ª J	5ª V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01		A	A	I	A	I	I	I	A	I	PARO	PARO	PARO	I	I	A	A	I	A		I	A	I	I		8	11	
02		I	I	I	I	I	A	I	I	A				I	A	A	A	A	A		A	A	A	I		10	9	
03		I	I	A	I	I	I	I	I	I				I	I	A	A	I	I		I	I	I	I		3	16	
04		A	A	A	A	A	A	A	I	I				I	I	I	I	I	I		I	A	A	A		10	9	
05		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19		
06		A	A	A	A	A	A	I	A	A				I	A	A	A	A	A		A	A	I	A		16	3	
07		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		19		
08		I	I	A	A	A	A	A	A	I				A	I	A	A	A	A		I	A	I	A		13	6	
09		A	A	A	A	A	A	A	A	I				A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		17	2	
10		A	A	A	I	A	I	I	A	I				A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		14	5	
11		I	A	A	A	A	A	I	I	I				I	A	A	A	A	A		I	A	A	A		13	6	
12		I	I	I	I	I	A	I	I	I	PARO	PARO	PARO	I	I	A	A	I	I		I	I	I	I		3	16	
13		I	A	A	I	A	A	A	A	A				I	A	I	A	I	A		I	I	I	A		11	8	
14		A	A	A	A	A	I	A	A	I				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17	2	
15		A	A	I	A	A	A	A	A	A				A	I	A	A	A	A		I	A	A	A		16	3	
16		I	A	A	A	I	I	I	I	I				I	I	A	A	I	I		I	I	I	I		5	14	
17		I	I	I	I	I	I	I	I	I				A	I	A	A	I	A		I	I	A	I		5	14	
18		A	A	A	A	A	A	A	A	A				I	I	A	A	A	A		A	I	A	A		17	2	
19																												
20																												
TOTAL																										216	126	

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

Luz Neira Perez
COORDINADOR(A) EA

Irine Cuello Madera.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION DE CAVILDOS ZENU DE PALMITO ACZEPAL
NIT: 9016676279
MES: JULIO
NUMERO DE CONTRATO: 70001692025
2025
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN ANTONIO DE PALMITO
Hoja __ de __
Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA VERGARA PEREZ
CC. 23028974
Código CUENTAME UDS: 7052300087848
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAFAEL PATERNINA
Dirección UDS: CL 9A CR 7 - 62 SAN ANTONIO DE PALMITO
Teléfono UDS: 3223113999

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES
01	RC	1105398378	RAFAEL	ANDRES	NUÑEZ	MONTEROSA	3	4
02	RC	1100341578	LUCAS	JOSE	OLIVEROS	OROZCO	3	8
03	RC	1100341655	YORDAN	DAVID	SILVA	RICARDO	3	3
04	RC	1100341633	NAYARA	LUCIA	MARTINEZ	CASTILLO	3	3
05	RC	1100341695	EMILIO		SAN MARTIN	ARRIETA	2	11
06	RC	1100341612	LYN	SALOME	CORREA	PEREZ	3	5
07	RC	1138683428	MARIA	BELEN	RUA	BORJA	3	5
08	RC	1100341682	HANNAH	CECILIA	SEVILLA	GUEVARA	2	12
09	RC	1100341567	ELIAM		MONTES	DIAZ	3	7
10	RC	1100341744	JOEL	DAVID	GAMARRA	ORTEGA	2	9
11	RC	1100341607	SHAIRA	MARIA	VERGARA	BEDOYA	3	6
12	RC	1100341626	JAIR	DE JESUS	GOMEZ	CONDE	3	4
13	RC	1100341625	JADITH	DE JESUS	GOMEZ	CONDE	3	4
14	RC	1100341677	LIS	MARIA	MONTERROSA	TROAQUERO	3	0
15	RC	1030249684	DAMARIS		TORRES	BLANCO	3	0
16	RC	1100341542	SHERIL	VALENTINA	SUAREZ	ESTRADA	3	8
17	RC	1100341552	JESUS	ADRIAN	ARRAZOLA	RIVERA	3	7
18	RC	1100341561	MARIA	CELESTE	MONTES	MERCADO	3	6
19	RC	1136684762	MARROL	LUCIA	SUAREZ	ARRIETA	2	10
20	RC	1068447543	ISABELLA		HERNANDEZ	HOYOS	2	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA semana: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)

No de Orden	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIERCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIERCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIERCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIERCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIERCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01		A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I		18	4	
02		I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I		I	A	A	A		17	5	
03		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		20	2	
04		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
05		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	I	A		A	A	A	A		19	3	
06		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A		A	A	I	I		17	5	
07		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		20	2	
08		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A	A		20	2	
09		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		20	2	
10		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
11		A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
12		A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I		4	18	
13		A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I		4	18	
14		A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
15		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		20	2	
16		A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	I	A	A		18	4	
17		A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A		19	3	
18		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		21	1	
19		A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A		20	2	
20		A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I		A	A	A	A		18	4	
TOTAL																										359	81	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Luz Neira Pérez
COORDINADOR(A) EA

Angelica Vergara Perez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner