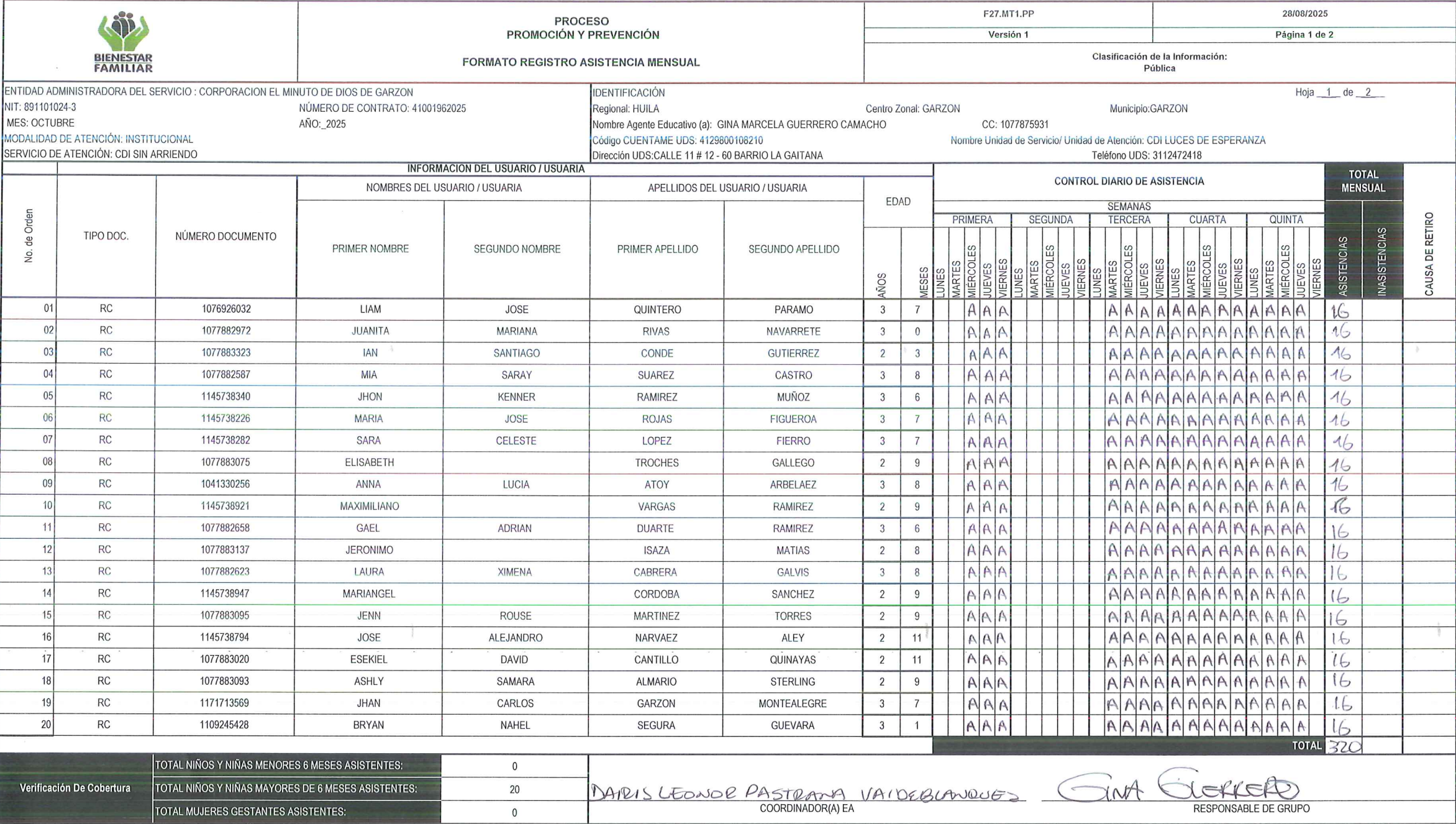




Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO:_2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): GINA MARCELA GUERRERO CAMACHO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 1077875931
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																				
												AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	
01	RC	1145738982	LIAM	GABRIEL	BERMUDEZ	SERRANO	2	8			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
02	RC	1145739144	ISAAC	MATIAS	MAYA	GOMEZ	2	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
03	RC	1145739086	ANTONELLA		TAMAYO	BOTELLO	2	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
04	RC	1145739223	NOAH	ISAAC	ALVARES	CARDONA	2	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
05	RC	1145738689	ARIANA	VICTORIA	MAHECHA	AGREDO	3	0			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
06	RC	1145739243	EIBER	ELIAN	URBINA	PARRA	2	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
07	RC	1145739280	THIAGO	LEANDRO	GAVIRIA	LAVERDE	2	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
08	RC	1077883283	MARTIN	EMILIO	PATÍÑO	REYES	2	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
09																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
									TOTAL																				118		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

8

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDEBLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

GINA MARCELA GUERRERO CAMACHO

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): _ANA CECILIA INFANTE TRUJILLO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC_26492955
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 1 de 2

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

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDE BLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

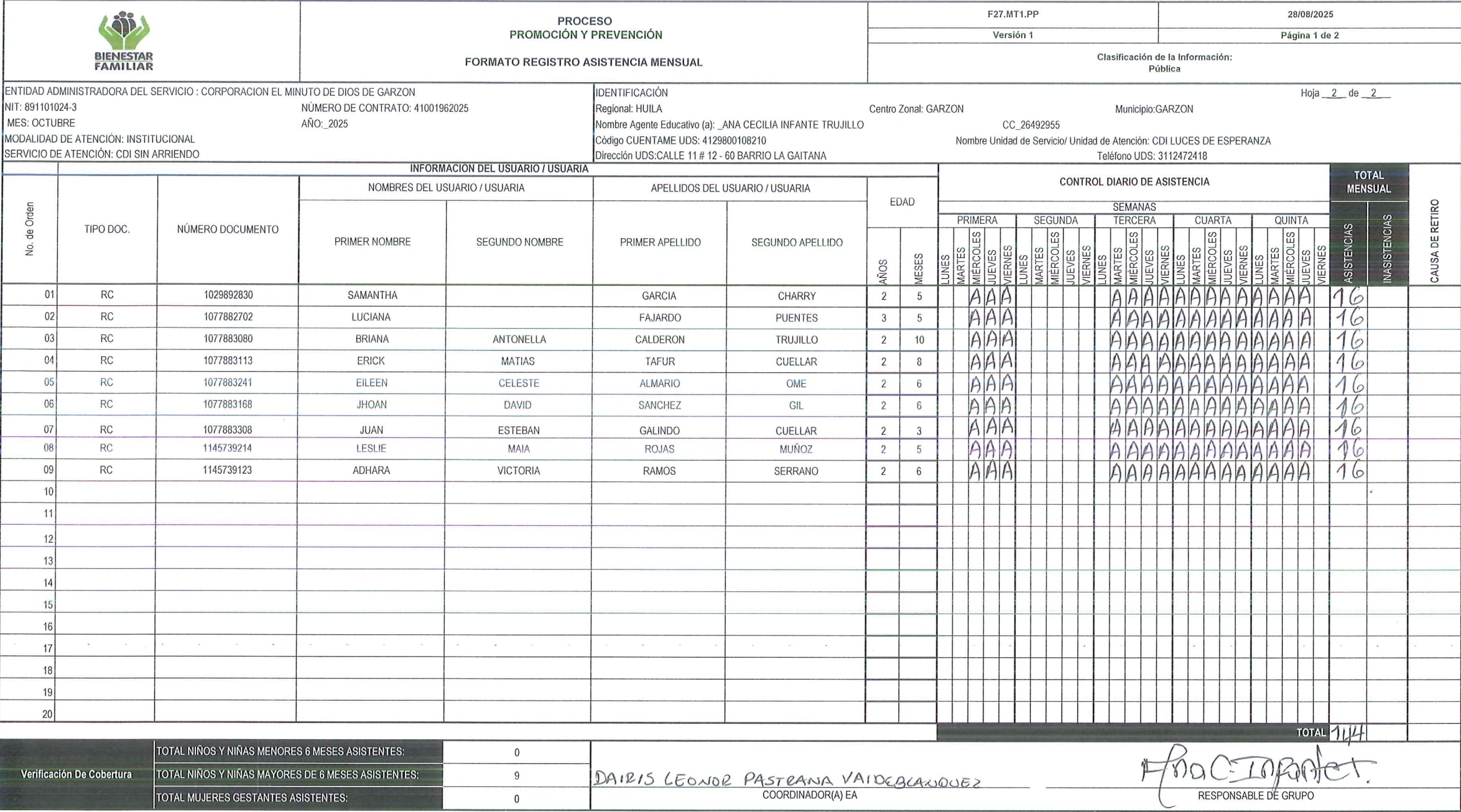
Finao Infante

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT: 891101024-3

MES: OCTUBRE

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA

Centro Zonal: GARZON

Municipio:GARZON

Nombre Agente Educativo (a): LUISA FERNANDA CIFUENTES MONTES

CC: 1077867401

Código CUENTAME UDS: 4129800108210

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA

Dirección UDS:CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 1 de 2

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA		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										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS															
							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	
01	RC	1145738307	DULCE	MARIA	CAICEDO	ALMARIO	3	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
02	RC	1077882589	SARA	SOFIA	LOPEZ	GUZMAN	3	8			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
03	RC	1145738072	ABBY	EVANGELINE	TORRES	PARGA	3	9			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
04	RC	1077882606	HIAN	GABRIEL	MUNOZ	HENAO	3	8			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
05	RC	1083940266	EITHAN		AYALA	MUÑOZ	3	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
06	RC	1077882651	ASHLY	NAELA	MARTINEZ	VALENCA	3	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
07	RC	1145738194	ALAN	ANTONIO	MARTINEZ	CHACON	3	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
08	RC	1145738191	LIAM	JERONIMO	ARTUNDUAGA	SOTO	3	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
09	RC	1145738151	KAREN	DANIELA	PERDOMO	TOVAR	3	8			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
10	RC	1145738347	JESUS	DAVID	BERMEO	URRIAGO	3	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
11	RC	1145738198	MARIA	JOSE	LOSADA	MUÑOZ	3	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
12	RC	1145738353	MIGUEL	ANGEL	GALINDEZ	LINARES	3	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
13	RC	1145738176	NICOLAS		LOZANO	HERREÑO	3	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
14	RC	1145738152	KYLIAN	ARLEY	TUMIÑA	NUÑEZ	3	8			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
15	RC	1145737888	DOMINIK	ESTIDK	RUIZ	BARRAGAN	3	11			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
16	RC	1077882571	DYLAN	ALEXIS	MACIAS	COBO	3	7			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
17	RC	1145738025	LUIS	HERNANDO	CHALA	CAMACHO	3	10			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
18	RC	1075326549	LEONARDO		POLO	BERMEO	3	10			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
19	RC	1077882463	EHILYN		MUÑOZ	PASCUAS	3	10			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
20	RC	1077882473	ANTONELLA		RODRIGUEZ	ORTIZ	3	9			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
												TOTAL										320											

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

DAIRIS LEONOR PASTRANA VALEDEBIANDUOZ

COORDINADOR(A) EA

Luisa F. Cifuentes 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.

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



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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): LUISA FERNANDA CIFUENTES MONTES
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 1077867401
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

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	INASISTENCIAS						
									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	1061830356	ANGEL	DAVID	ECHAVARRIA	HERNANDEZ	3	9			A	A	A						I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	3	13	
02	RC	1077882499	EMILY		SUAREZ	BEJARANO	3	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
03	RC	1079392505	LIAN	MATIAS	MENESES	TRUJILLO	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
04	RC	1077882993	HELLEN	LUCIA	TOVAR	STERLING	3	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
05	RC	1145738095	LITZY	SOFIA	MACIAS	PARRA	3	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
06	RC	1145737408	SARA	LUNA	SIERRA	SANTOS	4	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
07	RC	1077882428	MAXIMILIANO		GALINDO	CUELLAR	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
08	RC	1145737878	SARA	ISABELLA	TOVAR	GAITAN	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
									TOTAL																				115	13						

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

8

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDEBLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

Luisa F Cifuentes 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.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO:_2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): JACQUELINE OBREGON MONTEALEGRE
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC_: 55070248
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja _1_ de _2_

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	INASISTENCIAS						
									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	1077882596	IAN	NICOLAS	MUR	OSORIO	3	8		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
02	RC	1145738188	JEINNY	CATALEYA	GARCIA	VASQUEZ	3	8		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
03	RC	1077882574	VALERIA		RIVERA	VALLEJO	3	8		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	12	4							
04	RC	1145737799	ALLAN	ALEXIS	SILVA	IBARRA	4	1		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
05	RC	1079392509	HAROLD	ALEJANDRO	OSSA	CORTES	3	9		A	A	A					A	A	A	I	I	I	I	I	A	I	A	9	7							
06	RC	1077882404	CRISTIAN	FELIPE	NARANJO	GUTIERREZ	4	0		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
07	RC	1145737833	MARIANA		CABRERA	POLANCO	4	1		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
08	RC	1077883366	JEFFRY	ALEXIS	MONCAYO	CORTES	2	2		A	A	A					A	A	A	I	I	I	I	I	A	I	A	9	7							
09	RC	1145737807	EMY	LUCIA	CASTILLO	RAMON	4	1		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
10	RC	1145737905	SAMARA	VALENTINA	ROJAS	GAVIRIA	4	0		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
11	RC	1077882440	MELANY	SOFIA	ALVARADO	VARGAS	4	0		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
12	RC	1145737922	EMMANUEL		PERDOMO	SALAZAR	4	0		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
13	RC	1077883149	DILAN	MATIAS	CUELLAR	CABREJO	2	7		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
14	RC	1077882418	EMMANUEL		BASTIDAS	MESA	4	0		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
15	RC	1145737963	SALOME	DAYANA	POLANCO	PALMA	3	11		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
16	RC	1145738012	YHONN	FREDY	CASTAÑEDA	RAMOS	3	11		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
17	RC	1145738021	LIAM	MAXIMILIANO	BARRERA	RIVAS	3	11		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
18	RC	1077882472	ANAHI	XIOMARA	ANAYA	BAÑOS	3	11		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
19	RC	1145739088	VALERY	JULIANA	MENDOZA	PINEDA	2	7		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16									
20	RC	1077882398	LIAN	DAVID	MURCIA	MENDOZA	4	0		A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	1								
									TOTAL																				301	19						

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

COORDINADOR(A) EA

DAIBIS LEONOR PASTRANA VAIDEBLANQUEZ

RESPONSABLE DE GRUPO

Jacqueline Obregon

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON

NIT: 891101024-3

MES: OCTUBRE

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA

Centro Zonal: GARZON

Municipio: GARZON

Nombre Agente Educativo (a): JACQUELINE OBREGON MONTEALEGRE

CC.: 55070248

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA

Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

Código CUENTAME UDS: 4129800108210

Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION 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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
							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	1145737920	JORGE	FRANCISCO	PARRA	RENDON	4	0				A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
02	RC	1145737936	JACOB	EMMANUEL	FIERRO	TELLEZ	4	0				A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
03	RC	1145736894	PAULINA		CONDE	MORALES	5	0				A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
04	RC	1077882452	ARIANA	SARAY	PALOMINO	AVILA	3	11				A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
05	RC	1077882263	AARON	JAVIER	PEÑA	POLO	4	6				A	A	A							I	A	I	A	A	A	A	A	A	13	3					
06	RC	1145739130	ADHARA	CELESTE	CARVAJAL	IBAÑEZ	2	5				A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
07	RC	1076751426	MIA	VICTORIA	FIERRO	JOVEL	2	5				A	A	A							A	A	A	I	I	I	I	I	I	A	9	7				
08	RC	1077882442	MAICOL	SMITH	SANTOS	BERMUDEZ	4	0				I	I	I							I	I	I	I							8					
09	RC	1145737897	ISABELLA		PEÑA	USSA	4	0																	A	A	A	A	A	8						
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
									TOTAL																				110	18						
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0																															
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		8																															
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																															
																													DAIRIS LEONOR PASTRANA VADESANQUEZ		Jacqueline Obregon					
																													COORDINADOR(A) EA		RESPONSABLE DE GRUPO					



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

Versión 1

Clasificación de la Información:
Pública

28/08/2025

Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a):MARIA FERNANDA RIVERA VALDERRAMA
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS:CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio:GARZON
CC_1077860157
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 1 de 2

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										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA														
							LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1145737860	JUAN	SEBASTIAN	VELA	MORALES	4	0			A	A	A					A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	10	6		
02	RC	1025567868	LOREN	CELESTE	ROJAS	COMETA	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
03	RC	1145737551	EZEQUIEL		CARDENAS	CESPEDES	4	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
04	RC	1116210269	JHON	EDWAR	PARRA	RODRIGUEZ	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
05	RC	1077882394	DIEGO	ALEXANDER	GUTIERREZ	CAGUEÑA	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	12	4		
06	RC	1145737531	ANTHONELLA		VALDERRAMA	BERNAL	4	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
07	RC	1145737592	JOSEPH	FERNANDO	RINCON	GALINDO	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
08	RC	1077882295	ISABELLA		ORTIZ	TRIVIÑO	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	12	4		
09	RC	1077882365	SARA	VICTORIA	MORALES	DELGADO	4	1			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
10	RC	1145737661	IAN	DAVID	SARRIA	RUBIO	4	2			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
11	RC	1145737517	LIAM	ANDRES	ORTEGA	MENDIETA	4	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
12	RC	1077882286	DANNA	ISABEL	MENDOZA	GUZMAN	4	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
13	RC	1145737599	JUAN	ANGEL	PAZ	MAZABUEL	4	4			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
14	RC	1077882215	MARIANA	ISABEL	CELIS	TROCHES	4	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
15	RC	1145737295	JUANA	ISABELLA	SARRIA	GARCIA	4	6			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
16	RC	1145737743	EIMY	LUCIANA	VARGAS	JIMENEZ	4	2			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
17	RC	1077882805	ANGELA	YULIETH	CARO	MANCERA	3	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
18	RC	1077882748	DANNA	MICHELLE	RAMOS	GALLEGO	3	4			A	A	A					A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	A	12	4	
19	RC	1164463802	AILEN	ZOE	CAVICHE	ANDRADE	2	10			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
20	RC	1145737419	AYLEEN	THAMARA	MUÑOZ	PERAFAN	4	5			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
									TOTAL																				302	18	
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDE BLANQUEZ COORDINADOR(A) EA		MARIA FERNANDA RIVERA RESPONSABLE DE GRUPO																						
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																										
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																										

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA RIVERA VALDERRAMA
Código CUENTAME UDS: 4129900108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC_1077860157
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

9

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDEZBLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

Maria Fdo Rivera

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): MARTA CECILIA BERMEO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 55069044
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

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

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

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

ASISTENCIAS

INASISTENCIAS

TOTAL MENSUAL

CAUSA DE RETIRO

01	RC	1145739016	NICOLL	GABRIELA	VALENCIA	SEPULVEDA	2	7			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
02	RC	1145737479	DANIEL	STIVEN	TRUJILLO	BERMEO	4	4			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
03	RC	1078267830	JESUS	DAMIAN	TROCHES	GALLEGO	4	7			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
04	RC	1120587620	ARIANA	SOFIA	MORALES	PIÑEROS	3	11			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
05	RC	1145737264	CARMEN	LUCIA	ARDILA	PEDROZA	4	7			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
06	RC	1145737293	ANDRY	LISETH	RAMIREZ	CORONADO	4	7			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
07	RC	1010251967	CRYSTOFFER		DIAZ	PARRA	4	5			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
08	RC	1077882252	NEYMAR	JESUS	PAJOY	GONZALEZ	4	5			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
09	RC	1077882201	CARLOS	SANTIAGO	CAICEDO	SANCHEZ	4	6			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
10	RC	1077739683	JACOB		GARCIA	CHARRY	4	6			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
11	RC	1075326047	DIEGO	ALEXANDER	ROJAS	QUINTERO	4	4			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
12	RC	1077882222	ERICK	MAURICIO	PINEDA	SANCHEZ	4	6			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
13	RC	1145737349	CRISTAL	CELESTE	MARIN	GARZON	4	6			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
14	RC	1145737403	EVELYN	XIOMARA	TRUJILLO	GAITAN	4	6			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
15	RC	1077882267	JOSE	DAVID	PARDO	DUCUARA	4	4			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
16	RC	1060364243	KYLIAN		GONZALEZ	CASTRO	4	4			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
17	RC	1145737318	MARTIN	ANDRES	GALINDO	CARVAJAL	4	6			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
18	RC	1077882253	ASHLY	ITZEL	SEPULVEDA	ALMARIO	4	4			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
19	RC	1145737492	MICHAEL	DAVID	ROJAS	QUIMBAYA	4	4			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
20	RC	1145738506	ZAID		BURITICA	PAPAMIJA	3	3			A	A	A				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16			
									TOTAL																			320		

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

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDEBLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

afanta

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): MARTA CECILIA BERMEO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 55069044
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

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	INASISTENCIAS						
									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	1077882362	ANA	MARIA	CLAROS	AUBRES	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
02	RC	1077882480	LUCIANA		TORRES	POLO	3	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
03	RC	1118475877	IAM	SMITH	ORTIZ	YELA	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
04	RC	1145737629	DOMINICK	ALEJANDRO	VARGAS	CHARRY	4	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
05	RC	1145737999	ETHAN	ADRIAN	PALACIOS	BUSTOS	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
06	RC	1082161462	THALIANA		GONZALEZ	ALMARIO	3	3			I	I	I						I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	16					
07	RC	1233927173	ALAM	JESUS	MOLINA	ORTIZ	2	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
08	RC	1145738505	DYLAN	ANDRES	RAMIREZ	AVILEZ	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
09	RC	1077882134	AINA	ISABEL	FERIZ	ALMARIO	4	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
10	RC	1077883201	PAULA	LIZETH	PARRA	PILLIMUE	2	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16						
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
									TOTAL																				144	16						

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:10

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:0

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDEBLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA



RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO:_2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): DAYANA VALENCIA SANCHEZ
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 1077877361
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja _1_ de _2_

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

DAIRIS LEONOR PASTRANA VAIDAGLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

Dayana Valencia Sánchez

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F27.MT1.PP

28/08/2025

Formato Registro Asistencia Mensual

Versión 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): DAYANA VALENCIA SANCHEZ
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 1077877361
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

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										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS														
							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	1145737123	JHONIER	ESTIVEN	CORREA	BETANCOURT	4	9			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
02	RC	1077882108	ALANNA	ISABELLA	VARGAS	DUARTE	4	8			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
03	RC	1077881993	EMELY	BRISSETH	URBINA	PARRA	4	9			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
04	RC	1077881806	LIAM	SANTIAGO	DIAZ	GARCIA	5	2			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
05	RC	1145737772	EMILY	SOFIA	COLLAZOS	CUBILLOS	4	1			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
06	RC	1077882254	DANNA	ISABELLA	OLAYA	ERAZO	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
07	RC	1077882337	MARIA	CELESTE	POLO	IBÁÑEZ	4	2			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
08	RC	1075327924	GAEL	DAVID	ORTIZ	PARRA	2	6			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
09	RC	1078267842	LUCIANA	SOFIA	ORTIZ	PEÑA	4	3			A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16					
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
									TOTAL																				144					
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0				DARIS LEONOR PASTRANA VAIDE BLANQUEZ																										
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		9				Dayana Valencia Sánchez																										
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0				COORDINADOR(A) EA																						RESPONSABLE DE GRUPO				

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN 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

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a):WENDY VANESSA TRUJILLO CAMACHO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS:CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio:GARZON
CC: 1077874403
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 1 de 2

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

Versión 1

Clasificación de la Información:
Pública

28/08/2025

Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): YENNIFER ANDREA CUSPIAN CARVALLO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 1077870591
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 1 de 2

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO							
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS					
			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	
01	RC	1078267792	ALAN	MATIAS	QUINTERO	VALDERRAMA	5	6			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
02	RC	1145736941	ESTEBAN		FERRO	ESCOBAR	5	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
03	RC	1077881989	IKER	ESNEIDER	VILLAQUIRA	QUIGUA	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
04	RC	1145737076	IAN	DANIEL	GOMEZ	REYES	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
05	RC	1145737099	DANNA	VALENTINA	MEDINA	GARCES	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
06	RC	1145737100	IAN	MARTIN	PERDOMO	LOSADA	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
07	RC	1145738082	DYLAN	SANTIAGO	RAMIREZ	ORDÓÑEZ	3	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
08	RC	1145736997	LUCIANA		GOMEZ	URIBE	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
09	RC	1131125238	MARIANA		PEÑA	ANGULO	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
10	RC	1145737053	ISABELLA		RAMOS	PACHECO	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
11	RC	1145736964	JESUS	DAVID	ZULETA	CRUZ	5	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
12	RC	1145737107	MARIA	CELESTE	LOPEZ	JOVEN	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	10	6	
13	RC	1118382249	ANA	LUZ	CHALA	CAMACHO	5	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
14	RC	1092743473	MARCELO		TORRES	JULIO	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
15	RC	1145737056	IAN	DANIEL	LIZCANO	TORRES	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
16	RC	1066900561	THALIANA		GAMEZ	TRIANA	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
17	RC	1145737048	EMMA		LOSADA	TAMAYO	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
18	RC	1077881894	JERONIMO	ANDRES	GALEON	CAICEDO	5	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
19	RC	1145736981	YOHAN	STIBEN	HERNANDEZ	HORMIGA	5	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
20	RC	1077881949	MAILY	MELISA	BALLESTEROS	ELIZALDE	4	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
								TOTAL																314	6							
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0				DAIRIS LEONOR PASTRANA VALEZBLANQUEZ																								
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20				COORDINADOR(A) EA																								
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0				Yennifer Andrea Cuspián C																RESPONSABLE DE GRUPO								

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

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

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



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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Nombre Agente Educativo (a): YENNIFER ANDREA CUSPIAN CARVALLO
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS: CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Centro Zonal: GARZON
Municipio: GARZON
CC: 1077870591
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418

Hoja 2 de 2

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										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA																
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1145737496	JUAN	DAVID	VARGAS	MORA	4	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
02	RC	1188973468	LIAM	SANTIAGO	MORLES	ALVARADO	4	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
03	RC	1145736695	IVANNA		MARTINEZ	PUENTES	5	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
04	RC	1077881802	EMILIANO		GAITAN	ARENAS	5	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
05	RC	1145736696	JUAN	PABLO	PEREDES	MOYANO	5	4			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
06	RC	1145736662	LYAM	ANDRES	GUZMAN	BERMEO	5	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
07	RC	1145737945	ADAM	SAMUEL	SANCHEZ	NUÑEZ	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
08	RC	1145739031	HANNAH	GISEL	QUINTERO	MAGE	2	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
09	RC	1145739371	LAURA	DANIELA	HENAO	TOVAR	2	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16		
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
									TOTAL																				164		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:9

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:0

DAISY LEONOR PASTRANA VAIDEBLANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

Jennifer Andrea Cuspián

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 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 : CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024-3
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
AÑO:_2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA
Centro Zonal: GARZON
Municipio:GARZON
Nombre Agente Educativo (a):WENDY VANESSA TRUJILLO CAMACHO
CC: 1077874403
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LUCES DE ESPERANZA
Teléfono UDS: 3112472418
Código CUENTAME UDS: 4129800108210
Dirección UDS:CALLE 11 # 12 - 60 BARRIO LA GAITANA

Hoja _2_ de _2_

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

8

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

DARIS LEONOR PASTRANA VAIDALANQUEZ

COORDINADOR(A) EA

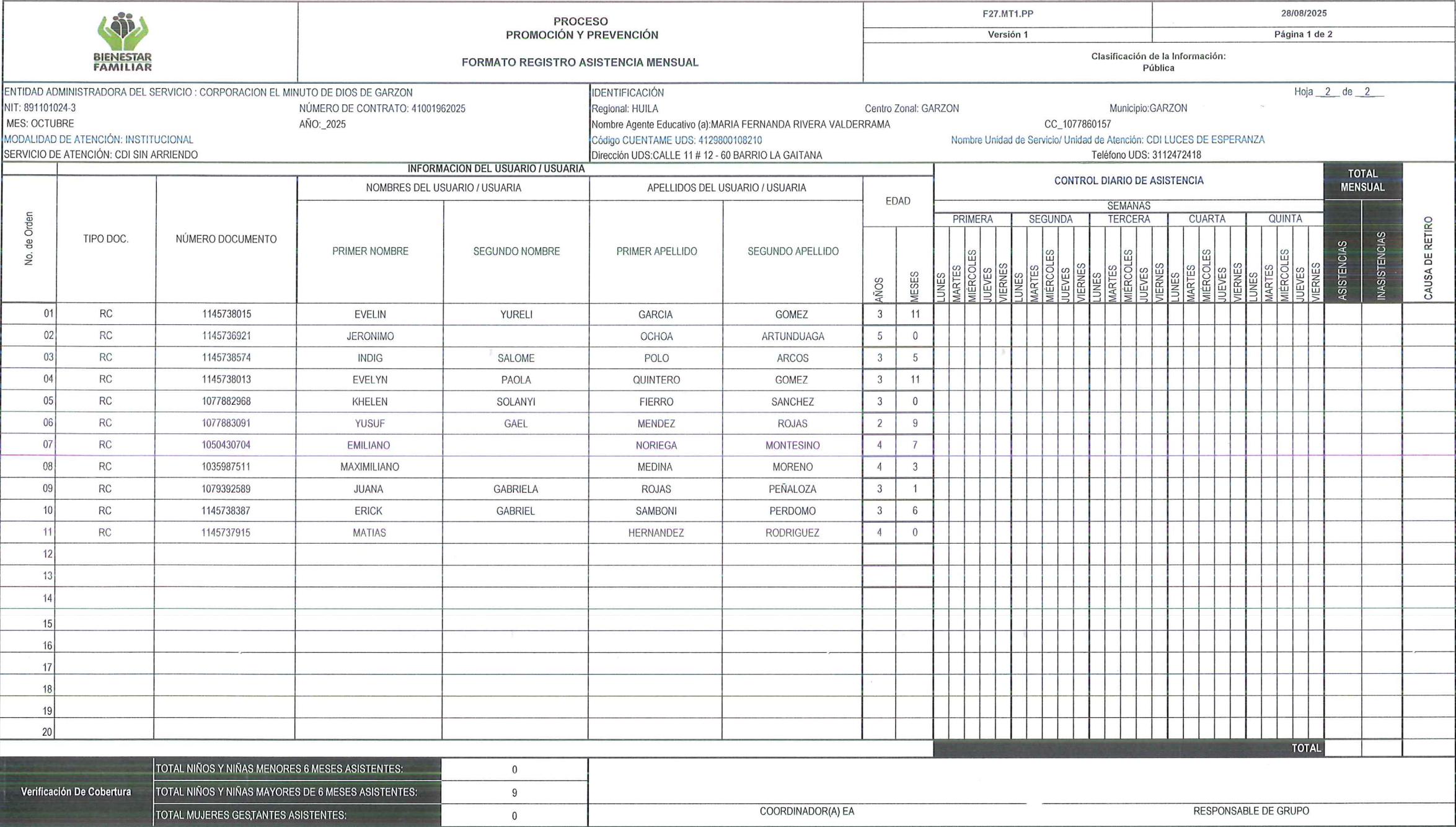
Wendy Vanessa Trujillo Camacho

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



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