

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						F27.MT1.PP										28/08/2025																			
							Versión 1										Página 1 de 1																			
							Clasificación de la Información: Pública																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN NIT: 891101024-3 MOS: OCTUBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR												IDENTIFICACIÓN Regional: HUILA Nombre Agente Educativo (a): CINDY ALEJANDRA TRIANA MARIN CC: 1.077.855.970 Código CUENTAME UDS: 410261132210 Dirección UDS: I.E. DIVINO SALVADOR SEDE PAJILI-VEREDA PAJILI												Centro Zonal: GARZÓN Municipio: ALTAMIRA Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 4 1 Teléfono UDS: 3212103068										Hoja 1 de 1		
INFORMACION 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	FALTAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1078247581	CALEB		RAMIREZ	ALDANA	0	4				A								A		A				A								4		
02	RC	1080939495	LAHIAM		CALDERON	OROZCO	0	10				A								A						A		A						4		
03	RC	1078247564	JANNY	GISELLE	CALDERON	GONZALEZ	0	11				A								A						A		A						4		
04	RC	1084265142	KEINER	DAVID	LEVAZA	CERON	1	3				A								A						A		A						4		
05	RC	1116925870	GAEL		BUENAVENTURA	CIFUENTES	1	9				A								A		A				A								4		
06	RC	1080368324	SARA	VICTORIA	QUIGUA	PALACIOS	2	7				A								A		A				A								4		
07	RC	1078247524	JERONIMO		AUDOR	CUELLAR	2	8				A								A						A		A						4		
08	RC	1036692813	SAMUEL		ORDÓÑEZ	ROSETO	3	0				A								A						A		A						4		
09	RC	1078247517	SAMANTHA		QUINTERO	MUÑOZ	3	0				A								A						A		A						4		
10	RC	1078247513	LIAM	ERNESTO	MUÑOZ	GUARNIZO	3	2				A								A						A		A						4		
11	RC	1078247510	BRENDA		GUTIERREZ	CARDOZO	3	4				A								A		A				A								4		
12	RC	1078247495	LIAM	RENE	GARCIA	BEDOYA	3	9				A								A		A				A								4		
13	RC	1145737020	THALIANA		BENAVIDES	TOLEDO	4	10				A								A						A		A						4		
14	RC	1145737021	ISABELLA		BENAVIDES	TOLEDO	4	10				A								A						A		A						4		
15	CC	1007520920	ANY	MILETH	TRUJILLO	SUAREZ	23	7				A								A		A				A								4		
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
								TOTAL																				60								
Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		1		ALEJANDRA TRIANA MARIN COORDINADOR(A) EA		ALEJANDRA TRIANA MARIN RESPONSABLE DE GRUPO																													
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		13																																	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		1																																	



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

Hoja 1 de 1

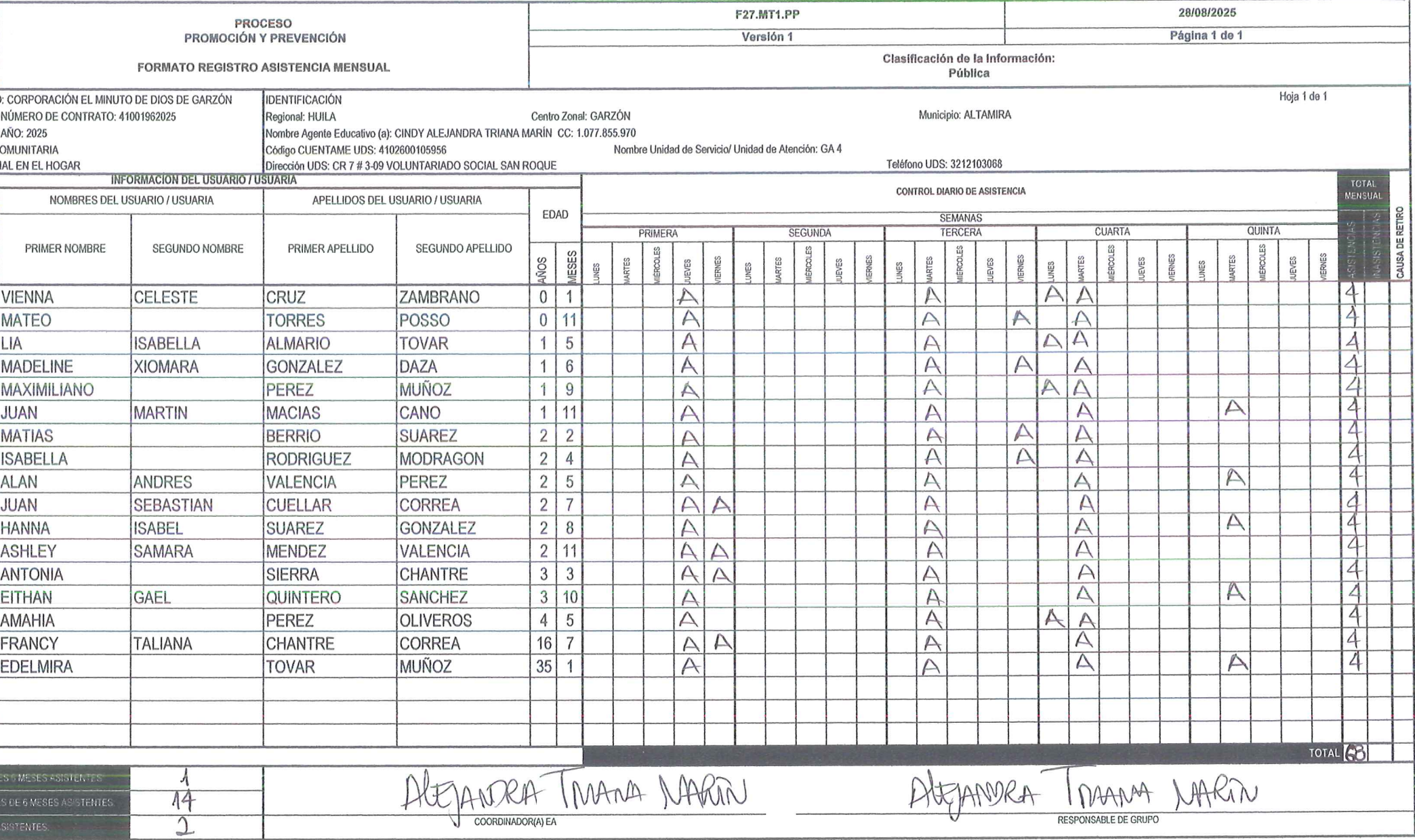
Telefono UDS: 3212103068

[illegible]

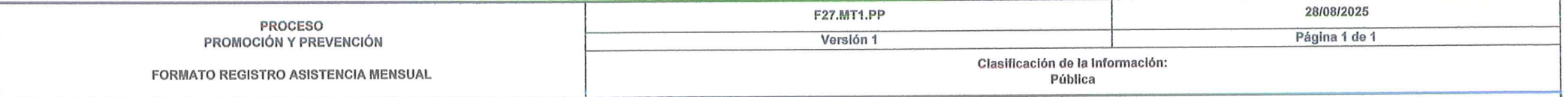
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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 ICBY Y A LA LEY 1581 DE 2012



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



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN			IDENTIFICACIÓN			Hoja 1 de 1	
NIT: 891101024-3			Regional: HUILA		Centro Zonal: GARZÓN		Municipio: ALTAMIRA
NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025			Nombre Agente Educativo (a): CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN CC: 1.077.855.970				
MES: OCTUBRE			Código CUENTAME UDS: 410261132208				
AÑO: 2025			Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 9 MUNDO DE ALEGRÍAS 1				
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA			Dirección UDS: I.E. DIVINO SALVADOR SEDE LA ESCALERETA-VEREDA LA ESCALERETA				
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR			Teléfono UDS: 3212103068				

INFORMACION 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 PRESTADAS	CAUSA DE RETIRO					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1077883932	AILEEN	VICTORIA	RAMIREZ	GOMEZ	0	4					A							A						A		A					4		
02	RC	1077883876	AYLAN	JOEL	CALDERON	CARDENAS	0	7					A							A						A			A				4		
03	RC	1145739910	ALAIA		GUILLERMO	CALDERON	1	6					A							A						A							4		
04	RC	1145739550	ADHARA		CALDERON	MEJIA	1	11					A							A						A							4		
05	RC	1145739486	ARES	GAEL	TRIANA	GUTIERREZ	2	0					A							I						A		A					3	1	
06	RC	1145739491	EMMANUEL		CAMPOS	GOMEZ	2	0					A							A						A							4		
07	RC	1145739307	KAREN	ALEJANDRA	TOLEDO	RODRIGUEZ	2	2					A							A						A							4		
08	RC	1117844709	JOHAN	SNEIDER	MORENO	VALENCIA	3	2					A							A						A							4		
09	RC	1145738464	JOHAN	SANTIAGO	PEREZ	LEAL	3	3					A							A						A							4		
10	RC	1077255398	ELIAM		NARANJO	HERRERA	3	5					A							A						A							4		
11	RC	1247268026	CLARA	ISABEL	TOLEDO	RODRIGUEZ	3	6					A							A						A							4		
12	RC	1117947657	DANIEL		CRUZ	ALVIS	3	7					A							I						A							3	1	
13	RC	1145738157	JESUS	DAVID	ESCALANTE	CASTILLO	3	8					A							A						A							4		
14	RC	1145737919	EMILIANO		NARANJO	TRIANA	3	11					A							A						A		A					4		
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
								TOTAL																				54	2						

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

Seguimiento a la Ejecución Técnica ICF.
Roby Ferrnada Peña Suarez.
15-10-2025.
Asistencia: 02

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



28/08/2025

Página 1 de 1

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 1

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 9 MUNDO DE ALEGRÍAS

Dirección UDS: CASA DEL SR EDILSON ORTIZ - VEREDA RANCHO ESPINAL

Teléfono UDS: 3212103068

TOTAL	511
-------	-----

2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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