BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): SENIA MARTINEZ - DADIS HERNANDEZ CC 45690032 Y 22897746
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1235052446	AHSLY	ZOE	OROZCO	RAMOS	2	11	A	A	A	A	I	A				I	A	A	A	I	I	A	A	I						11	4	
02	RC	1044944233	ANDRES	RAFAEL	JIMENEZ	CONTRERAS	1	11	I	A	A	A	I	A				I	A	A	A	I	A	A	A	I						10	5	
03	RC	124239[illegible]043	ANTWONE	EZEQUIAS	DIAZ	RODRIGUE[illegible]	2	2	A	A	I	A	A	I				A	I	A	A	I	A	A	A	I						10	5	
04	RC	104259[illegible]182	BRAYAN	O'CONES	CASSIANI	NAVARRO	2	5	A	A	I	A	A	I				A	I	A	A	I	A	A	A	I						10	5	
05	RC	104494388[illegible]	DANIELA		GONZALEZ	CARRASQUILLA	2	1	I	A	A	A	I	A				I	A	A	I	A	A	A	A	I						10	5	
06	RC	1047521879	DIDIER		OLEA	CORREA	2	9	A	I	A	A	A	I				A	A	I	A	I	A	A	A	I						10	5	
07	RUMV	8187405	EDUARLIS	SHARLOTTE	ORTEGA	NAVAS	2	8	A	I	A	A	A	I				A	A	A	I	A	A	A	I	A						11	4	
08	RC	1044023390	EMILIANO	DAVID	DE LA ROSA	YEPEZ	2	7	I	A	A	A	A	A				I	A	A	I	A	A	A	A	A						10	5	
09	RC	1247259307	EMMANUEL	JOSE	CARDENAS	MEDINA	2	9	A	I	A	A	I	A				I	A	A	I	A	A	A	I	A						10	5	
10	RC	1049473591	HAALAND	LUIS	POMARES	CARDOZA	2	11	I	A	A	A	I	A				I	A	A	I	A	A	A	I	A						9	6	
11	RC	1043343495	HAVID	DANIEL	HERNANDEZ	GUTIERREZ	2	9	A	I	A	A	A	I				A	I	A	A	A	A	I	A	A						10	5	
12	RC	1235052552	HOWARD	DAVID	ORTEGA	ALCALA	2	10	A	A	A	A	I	A				I	A	A	I	A	A	A	I	A						11	4	
13	RC	1043343815	IVANNA	SOFIA	DURAN	FLORILLO	2	8	A	I	A	A	I	A				I	A	A	A	I	A	A	A	I						10	5	
14	RC	1047522122	JENDERSON	DAVID	COBIS	MIRANDA	2	9	I	A	A	A	I	A				I	A	A	I	A	A	A	I	A						10	5	
15	RC	1253158099	JEREMI	JOSE	CAIROZA	HERNANDEZ	2	3	A	A	A	A	I	I				A	I	A	A	I	A	A	I	A						10	5	
16	RC	1048475377	JHOIBER	JESUS	LUNA	SALGADO	1	9	I	A	A	A	I	A				I	A	A	I	A	A	A	I	A						10	5	
17	RC	1235052306	JHON	EISTER	MORALES	TERAN	3	0	A	A	I	A	A	I				A	A	I	A	I	A	A	I	A						10	5	
18	RC	1238349086	KEYSI	JOHANA	ROMERO	SIERRA	3	0	I	A	I	A	I					I	A	A	I	A	A	I	A	I						8	7	
19	RC	1043343297	LIAM	MIGUEL	RAMOS	TORRES	2	10	A	I	A	A	I	I				A	A	I	A	A	I	A	I	I						9	6	
20	RC	1044022225	LIAM	CAMILO	CARRASCAL	PADILLA	2	10	A	A	A	I	A	I				A	A	I	A	A	A	I	A	I						11	4	
																															TOTAL	200	100

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

COORDINADOR(A) EA

Senia Martinez - Dadys Hernandez
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

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
21	RC	1042597842	LIAN	DAVID	NAIZIR	TORRES	2	10		A	A	A	I	A	I					A	I	A	A	A	I	A	A	I						10	5	
22	RC	1043343148	LIVANYS	YULIETH	MIRANDA	VALDES	2	11		I	A	A	A	I	I					A	I	A	A	I	A	A	A	I						9	6	
23	RC	1247259748	MARIA	JOSE	MARTINEZ	MUÑOZ	2	9		A	A	A	I	A	I					I	A	A	I	A	A	A	I	A						10	5	
24	RC	1047521948	MARIA	JOSE	JIMENEZ	CONTRERAS	1	11		I	A	A	A	I	I					A	I	A	A	I	A	A	I	A						9	6	
25	RC	1044944234	OSMERLI	ALEXANDRA	GARCIA	BLANCO	2	1		A	I	A	A	I	A					I	A	I	A	A	A	I	A	I						9	6	
26	RC	1047522198	SHANNIA	SOFIA	MORALES	MERCADO	2	8		I	A	A	A	I	I					A	I	A	A	I	A	A	A	I						9	6	
27	RC	1044021683	SHAROLIN	SOFIA	LOBO	JULIO	1	11		A	A	A	A	I	I					A	I	A	A	I	A	A	I	A						10	5	
28	RC	1235052548	SUYIGN	RAISBEL	LUZARDO	ROJAS	2	11		I	A	A	A	I	A					A	A	I	A	A	A	I	A	A						11	4	
29	RC	1247259213	TAYANA	SOFIA	JULIO	PEÑA	2	9		A	A	A	I	A	I					A	I	A	A	I	A	A	A	I						10	5	
30	RC	1201292883	YORIANNIS	DEL VALLE	VELASQUEZ	OSUNA	2	11		A	I	A	A	I	I					A	I	A	A	A	I	A	A	I						9	6	

TOTAL 96 54

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

COORDINADOR(A) EA

Senia Martinez - Dadys Hernandez
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

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1047523900	ABRAHAM	CAMILO	GONZALEZ	SILVA	2	1	A	I	A	A	I	I						A	A	I	A	I	I	I	I	A						7	8	
02	RC	1137543238	ADIER	ANDRES	GOMEZ	SARMIENTO	2	9	A	A	A	A	I	I						A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
03	RC	1048474014	AINARA	SOPHIA	AREVALO	BLANCO	2	10	I	A	A	A	A	A						A	I	I	A	A	I	I	t	A						9	6	
04	RC	1047522302	ALAN	YESSID	PARRA	MAZA	2	6	I	I	I	A	A	I						A	I	I	A	I	I	I	I	I						4	11	
05	RUMV	8093591	ANDREILIS	JOSUHANYELIS	HERNANDEZ	TUDARES	2	6	A	A	A	I	I	A						A	I	I	A	A	A	A	A	I						10	5	
06	RUMV	8139027	ARANZA	IZABEL	LUGO	ROMERO	2	9	I	I	I	A	A	I						A	A	I	A	J	A	A	A	A						9	6	
07	RC	1238349478	ARNALDO	JOSE	ARNEDO	MARTINEZ	2	8	I	A	A	A	I	A						I	I	A	A	I	A	A	A	A						10	5	
08	RC	1047522420	BRIANYS	SOPHIA	MELENDEZ	REYES	2	6	I	A	A	A	I	I						I	A	A	A	A	A	A	A	A						11	4	
09	RC	1047522360	BRYAN	DAVID	GARCIA	FURNIELES	2	5	A	A	A	I	I	A						I	A	I	A	J	A	A	I	A						9	6	
10	RC	1047521837	BRYTHANNI	CHARLOTTE	DE ARCO	PEREZ	2	11	I	I	I	A	A	I						I	A	I	A	J	A	A	A	A						8	7	
11	RC	1048474530	CLEYMAR		MARTINEZ	BATISTA	2	5	A	A	A	I	I	I						I	I	A	I	J	A	A	A	A						8	7	
12	RC	1047521788	DIDIER	DE JESUS	VENECIA	PITALUA	2	10	I	I	I	A	I	I						I	A	I	I	I	I	I	I	I						2	13	
13	RC	1242389730	ELIAS	EMMANUEL	CONTRERAS	ROMERO	2	8	A	I	A	A	I	I						I	I	I	I	A	A	A	A	A						8	7	
14	RC	1242390073	HALAN	DAVID	TORRES	FERRER	2	2	A	A	A	A	I	I						A	A	A	I	I	A	A	A	A						11	4	
15	RC	1042598400	JESHUAD	MANUEL	DE ARCO	MENDOZA	2	2	A	A	A	I	I	I						A	A	A	I	A	A	A	A	A						11	4	
16	RC	1042598158	JOSE	EMANUELLE	GALINDO	MOLINA	2	6	A	A	A	A	A	A						I	I	A	I	A	A	A	A	I						11	4	
17	RC	1044022539	JUAN		CERVANTES	TERAN	2	8	I	I	A	A	A	A						A	I	A	I	A	A	A	I	I						9	6	
18	RC	1143422386	KILLIAMS	DAVID	ESCORCIA	RAMOS	2	9	A	A	A	I	I	I						I	A	A	I	A	A	A	A	I						9	6	
19	RC	1047523383	LAURA	VANESA	ESCOBAR	RAMIREZ	2	1	A	A	A	I	I	I						I	I	A	I	A	A	A	A	A						9	6	
20	RC	1047522090	LEIDER	ENRIQUE	MEDRANO	GUILLIN	2	8	A	I	A	I	A	I						I	A	I	I	A	A	A	A	I						8	7	
																																			TOTAL	136	124	

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Galindo - Ana Cadena
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	#ASISTENCIAS	#INASISTENCIAS	
21	RC	1137543627	LIAM	ISSAC	GODOY	CANTILLO	2	3		I	A	A	I	I	I					A	A	I	A	A	A	A	A	A						10	5	
22	RC	1253158127	LIAM	DAVID	FIGUEROA	NAVAS	2	2		A	A	A	I	I	I					I	A	A	A	A	A	A	A	A						11	4	
23	RC	1044022670	LUZ	ABRAHINIS	RODRIGUEZ	CORREA	2	6		A	A	A	I	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						12	3	
24	RC	1044023438	SARA		JIMENEZ	PAJARO	2	0		I	I	I	A	A	I					I	I	I	A	I	A	A	A	A						7	8	
25	RC	1247259802	SHEIRELIS	MICHEL	JIMENEZ	MERCADO	2	2		A	A	A	I	I	I					I	A	I	A	I	I	I	I	A						6	9	
26	RC	1048475081	TYLER	JARET	MEDRANO	MIRANDA	1	11		I	A	A	A	A	A					A	A	A	A	I	I	I	A	A						11	4	
27	RC	1201292173	ZAID		JULIO	CAUSIL	2	4		I	A	A	I	I	I					A	I	A	I	A	I	I	A	A						7	8	
28																																				
29																																				
30																																				
31																																				
32																																				
33																																				
34																																				
35																																				
36																																				
37																																				
38																																				
39																																				
40																																				
																																	TOTAL	141	

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Galindo - Ana Cadena
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

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: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 13004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1047520649	ADRIEL	DAVID	DELGADO	AMARIS	3	7	A	A	A	A	I	A					A	A	A	A	I	A	A	A	A						13	2	
02	RC	1247258107	AISHA	ALEJANDRA	BANQUEZ	MORENO	3	11	A	A	A	A	I	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	1	
03	RC	1048472168	ALANA	VALENTINA	PACHECO	GONZALEZ	3	11	A	A	I	I	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
04	RC	1048471594	ANTHONY		THORRENS	MARTINEZ	3	10	A	A	A	A	I	A					I	A	A	A	A	A	A	I	A						12	3	
05	RC	1044019394	ANYELI	SOFIA	DE LA ROSA	ACOSTA	3	10	I	I	A	A	A	I					A	A	A	I	A	A	A	A	A						11	4	
06	RC	1047521687	BRAYDER	DAVID	CAMPO	MATTOS	3	0	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	I	A						12	3	
07	RC	1235021451	CLAUDELYS	ALEXANDRA	NAVARRO	MIRANDA	3	10	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
08	RC	1137543043	DAILYN	SOFIA	MADERA	GONZALEZ	3	10	A	A	A	A	A	I					I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
09	RC	1247258547	DALIANYS	ANDREA	JIMENEZ	JIMENEZ	3	7	A	A	A	A	I	A					I	A	A	I	A	A	A	I	A						11	4	
10	RC	1247259076	EMMANUEL	DAVID	JULIO	MALDONADO	3	8	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
11	RC	1247258986	GABRIEL	DAVID	DE LA OSSA	HERRERA	3	3	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
12	RC	1247258750	GABRIELA		CHACON	CORDOBA	3	8	I	A	A	A	A	I					I	A	A	A	I	A	A	A	A						11	4	
13	RC	1201288220	GLEISON		TORRES	PEREZ	3	9	A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	1	
14	RC	1044021033	ISABELLA	GISSELL	CARRILLO	LORENZO	3	6	A	A	A	A	I	I					A	A	A	I	A	A	I	A							11	4	
15	RC	1050980844	ISMAEL	DAVID	PAYERES	MENDIVIL	3	7	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
16	RC	1048471888	JESUS	MANUEL	MARQUEZ	PEREZ	3	8	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
17	RC	1048471445	KERWIN	ENRRIQUE	DURAN	CARRILLO	3	10	A	A	A	A	I	I					A	A	A	I	A	A	A	A	A						12	3	
18	RC	1048471786	KLISMAN	DAVID	BUSTAMANTE	ALVAREZ	3	8	I	A	A	A	A	I					A	A	A	I	A	A	A	A	A						12	3	
19	RC	1201287640	LORENA		AHUMADA	MAZA	3	11	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	I	A	A	A	A						12	3	
20	RC	1137543012	LUIS	ANGEL	CORREA	HERRERA	3	11	A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	1	
																							TOTAL												

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Lenis P. – Olivet Torres M.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
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

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1247258384	LUIS	ANGEL	JULIO	MEDINA	3	10	A	A	A	I	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
02	RC	1201288335	LUIS	DAVID	MENDOZA	PUELLO	3	10	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						12	3	
03	RC	1047522049	MAIDERLYN	VALENTHINA	ALVAREZ	GARCIA	3	2	I	I	I	I	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						9	6	
04	RC	1042597090	MARIA	ANTONELLA	CERVANTES	MONTES	3	10	A	A	A	A	A	A					I	A	A	I	I	A	A	A	A	A						12	3	
05	RC	1048473068	MIGUEL	DAVID	VALDES	BONILLA	3	2	A	A	A	I	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
06	RC	1047521558	RONALD	DAVID	RODRIGUEZ	CAÑATE	3	8	A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	0	
07	RC	1044020475	SAMANTHA		ALZATE	BELTRAN	3	6	I	I	I	I	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						10	5	
08	RC	1047520872	TAHIBERLY	ISABEL	GUTIERREZ	BALLESTEROS	3	9	A	A	A	A	I	I					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						12	3	
09	RC	1048471752	YOJANIS	YOELIS	LEAL	LUNA	3	8	A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
10	RC	1142954961	ZAIDY	VICTORIA	TEJEDOR	VILLEGAS	3	8	I	A	A	A	A	I					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						12	3	
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	371	79	

371 79.

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

COORDINADOR(A) EA

Lenis Polo - Olivet Torres M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYÉ
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300430225
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
								SEMANAS																								
								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	PPT	8028331	ANDERLYS	JHAKELIS	GONZALEZ	HERNANDEZ	3	10		A	A	A	I	A	A					A	I	A	I	A	A	A	A	I						11	4	
02	RC	1044017397	DAIMARYS	ALEJANDRA	PUELLO	LEDEZMA	4	4		I	A	A	A	I	A					I	A	I	A	I	A	A	I	A						9	6	
03	RC	1048470944	DARELL	JESUS	BLANCO	AREVALO	4	1		A	A	A	I	A	A					A	I	A	I	A	A	I	A	I						10	5	
04	RC	1048470945	DARELLYS	MARIETH	BLANCO	AREVALO	4	1		A	A	A	I	A	I					A	I	A	A	I	A	I	A	I						9	6	
05	RC	1042596912	DELCYMAR		GONZALEZ	CARRASQUILLA	4	0		I	A	A	A	I	I					A	A	I	A	A	I	I	A	A						9	6	
06	RC	1044017863	DEYERLIN		RODRIGUEZ	MEDINA	4	3		A	A	A	I	I	I					A	A	I	A	A	I	I	A	I						8	7	
07	RC	1044022315	DILAN	JOSE	MEDINA	URBINA	3	1		A	I	A	A	A	I					I	A	A	A	I	A	I	A	I						9	6	
08	RC	1048471452	IAN	DAVID	FERRER	DIAZ	4	0		A	A	A	I	I	I					A	I	A	I	A	I	I	A	I						7	8	
09	RC	1235052372	ISABELLA	SOFIA	SEGOVIA	CARRILLO	3	0		A	A	A	A	A	I					I	A	A	A	I	A	A	I	A						11	4	
10	RC	1247258538	JHON	JAIRO	MONDOL	DIAZ	3	7		A	A	A	I	I	I					A	A	I	A	I	A	A	I	A						9	6	
11	RC	1048471605	JORGE	JUNIOR	PEÑATE	SOTO	3	10		A	A	A	A	A	I					I	A	A	I	A	I	A	I	A						10	5	
12	RC	1047524439	JOSHUA	DAVID	CAMBERO	CHIRINOS	3	7		I	A	A	A	A	I					I	A	A	A	I	A	I	A	I						9	6	
13	RC	1047524236	KEIDER	JOSES	HERNANDEZ	JIMENEZ	4	1		I	A	A	A	I	I					A	I	A	I	A	I	A	I	A						8	7	
14	RC	1048471104	LIAN	DAVID	PADILLA	PATRON	3	2		A	A	A	I	I	A					I	A	I	A	I	A	I	A	I						8	7	
15	RC	1044942828	LIANIS		BERRIO	VALDES	3	4		A	I	A	A	A	I					I	A	A	I	A	I	A	A	I						9	6	
16	RC	1048472687	LUIS	ANGEL	IRIARTE	GARCIA	4	2		A	A	A	I	A	I					I	A	I	A	I	A	A	I	A						9	6	
17	RC	1044017977	LUZ	KAROLIS	SERGE	PALENCIA	3	1		A	I	I	A	A	I					I	A	I	A	A	I	A	A	I						8	7	
18	RC	1047523745	MATEO	JESUS	PARRA	MONTIEL	3	1		I	A	A	A	A	I					I	A	I	A	I	A	A	A	A						10	5	
19	RC	1042597597	MAYKEL		CONTRERAS	PEREZ	4	2		A	A	A	A	I	I					A	I	A	I	A	I	A	A	A						10	5	
20	RC	1238347499	OSNEIBER	ALEJANDRO	MAGALLANES	CASSIANI	4	3		I	A	A	A	I	I					A	I	A	I	A	A	A	I	I						8	7	
																															TOTAL	191	77	

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

COORDINADOR(A) EA

Cindy Zuñiga - Jaissa Polo A
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

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

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: De la virgen y turistica — Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): CINDY ZUÑIGA - JAISSA POLO — CC 1143331715 - 1044923644
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 — Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (P), SEGUNDA (S), TERCERA (T), CUARTA (C), QUINTA (Q); L = LUNES, M = MARTES, Mi = MIÉRCOLES, J = JUEVES, V = VIERNES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	P-L	P-M	P-Mi	P-J	P-V	S-L	S-M	S-Mi	S-J	S-V	T-L	T-M	T-Mi	T-J	T-V	C-L	C-M	C-Mi	C-J	C-V	Q-L	Q-M	Q-Mi	Q-J	Q-V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
21	RC	1048470769	RACHELL	SOFIA	CHARLE	MUÑOZ	3	1		I	A	A	I	I	I					A	A	A	I	A	A	A	A	I						9	6	
22	RC	1044022689	RUBIELIS	DARIANA	RANGEL	GONZALEZ	4	1		A	A	I	I	I	I					I	I	I	I	I	I	I	I	I						2	13	
23	RC	1142954525	SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	MENDIVIL	4	2		A	A	A	I	I	I					A	I	A	I	A	A	A	A	A						10	5	
24	RC	1048471048	SARA	SOFIA	BERRIO	GALAN	4	1		I	A	A	A	I	I					A	A	I	A	I	A	A	A	A						10	5	
25	RC	1047519982	SHEYLA	ANDREA	HERRERA	WILCHES	4	2		I	A	A	A	I	I					I	A	A	I	A	A	A	A	I						9	6	
26	RC	1137542957	TAMARA	ISABEL	DIAZ	ESPINOZA	4	0		A	I	A	A	I	I					I	A	A	I	A	A	I	A	A						9	6	
27	RC	1042598511	WILDER	DAVID	FAJARDO	OLASCUAGA	4	1		A	I	A	I	I	I					I	A	A	A	I	A	A	I	A						8	7	
28	RC	1048612891	WILEIDER		BERRIO	CLEMENTE	4	3		A	A	I	I	I	A					I	A	A	A	I	A	A	I	A						9	6	
29	RC	1044018802	YERLIANIS		GONZALEZ	LOPEZ	4	1		A	A	A	A	I	I					I	A	A	I	A	I	A	A	I						9	6	
30	RC	1041994818	ZAIRA	EDELIS	HERNANDEZ	BLANQUICETT	4	0		I	A	A	A	A	I					I	A	A	A	I	A	A	A	A						11	4	
																																	TOTAL	86	64	

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

[handwritten signatures] COORDINADOR(A) EA

Cindy Zuñiga - Jaissa Polo A. — 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

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

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

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						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	1048470349	ADALYS	ALEJANDRA	CANO	VASQUEZ	4	6		A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	I	A	A	A	A					13	2	
02	RC	1042596948	ADONAY	ALBERTO	YEPES	SILGADO	4	0		A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	I					13	2	
03	RC	1242389487	ALAN	JAVIER	SOLIS	MUÑOZ	4	5		A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A					14	1	
04	RC	1044018074	ALEJANDRA		BALLESTERO	DORADO	4	0		A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A					14	1	
05	RC	1235050967	ANA	SOFIA	BERRIO	MOGUEA	4	7		A	A	A	I	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A					12	3	
06	RC	1044941420	ANYELIS		ROMERO	OLIVERO	4	9		A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A					13	2	
07	RC	1057489891	ARIANNYS	MILAGRO	CAMBERO	CHIRINOS	4	2		A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	I					12	3	
08	RC	1044016154	BRIHANNIS	SOFIA	CONTRERAS	BELTRAN	4	9		A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	I	A	A	A	A					14	1	
09	RC	1048472174	CESAR	LUIS	MANJARRES	JULIO	4	2		A	A	I	I	I	I					I	A	A	I	A	A	I	A	I					7	8	
10	RC	1242389276	GIANNALYN	RUBMARY	BOLIVAR	COLINA	4	9		I	A	I	A	I	I					I	A	A	I	A	A	A	A	I					8	7	
11	RC	1048470044	HAYLEJH	SOFIA	MATOS	DE LA HOZ	4	6		A	A	I	A	I	I					A	A	A	I	A	A	A	I	I					9	6	
12	RC	1048469615	ISAMAR		DE LOS REYES	BLANQUICETT	4	7		I	A	A	A	A	I					I	A	A		I	A	A	A	I					10	5	
13	RC	1001286666	JERONIMO		ARRIETA	MEJIA	4	3		A	A	A	A	A	A					A	A	A	A	A	A	A	A	A					15		
14	RC	1140494491	JESNERLYN	SOFIA	PEREZ	SUAREZ	4	6		A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A					14	1	
15	RC	1048468424	JOHAN	DAVID	MEZA	GONZALEZ	5	0		I	A	A	A	I	I					I	A	A	A	A	I	A	A	I					9	6	
16	RC	1044018112	LEANDRO		SEGOVIA	MARRUGO	4	1		A	I	A	A	I	I					I	A	I	I	I	I	A	A	A					7	8	
17	RC	1247258877	LUZ	LENNY	LAMBIS	BASTIDAS	3	4		A	A	A	A	I	I					I	A	I	I	I	I	I	I	I					5	10	
18	RC	1042596730	MARIA		CARDENA	MERCADO	4	7		A	A	A	A	I	I					A	A	A	A	I	I	I	I						9	6	
19	RC	1044018922	MILLER	MACKENZIE	GONZALEZ	ALVAREZ	3	11		A	A	A	A	A	I					A	A	A	A	A	I	A	A	A					13	2	
20	RC	1047519555	MOISE	ALFONSO	CRESPO	ANDRADE	4	7		I	A	A	A	I	I					A	A	I	I	I	A	A	A	A					9	6	
																																TOTAL	200	

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

COORDINADOR(A) EA

Luz Dary Gaviria Heleds - Mónica H. 300
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2013 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

TOTAL 105 45

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

COORDINADOR(A) EA

Luz Dary Gaviria Meluk - Mónica H.

RESPONSABLE DE GRUPO

150
450 - 15 = 30

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

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

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 2
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: De la virgen y turistica — Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DEVIS ROCHA - HELIA PACHECO — CC 1047494792 - 33103896
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 — Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1048468498	ABIMAEL		RUIZ	ALVAREZ	5	2	A	A	I	A	A	I						A	A	I	I	I	A	A	A	I						9	6	
02	RC	1235050933	ALAN	DAVID	BERRIO	PEÑARANDA	4	6	I	A	A	I	A	I						I	A	A	A	A	A	A	A	A						11	4	
03	RC	1044014040	ANA	INES	PEREZ	MARTINEZ	5	33	A	A	A	I	I	I						A	A	A	A	A	A	A	A	A						12	3	
04	RC	8119169	ANGEL	DE JESUS	PEREZ	PEREZ	3	11	A	I	A	I	I	I						I	I	A	I	I	A	A	A	I						6	9	
05	RC	1033829310	ASHLEY	SOFIA	DIAZ	GALINDEZ	5	1	A	A	I	I	A	I						A	I	A	I	I	A	A	I	A						8	7	
06	RC	1142953849	BRITANI	SOFIA	RUIZ	ACOSTA	5	0	A	I	A	A	I	I						A	A	A	I	I	A	I	A	A						9	6	
07	RC	1041999214	DAIVER	ANDRES	PEREZ	JIMENEZ	5	3	A	A	A	A	I	A						A	A	A	A	A	I	A	I	A						12	3	
08	RC	1045311242	DANIELIS	YOHANA	ESCORCIA	CORPAS	5	2	I	A	A	A	I	I						I	A	A	A	I	A	A	A	I						9	6	
09	RC	1201284564	DIEGO	JOSE	MADERA	GONZALEZ	4	11	I	A	A	A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
10	RUMV	8161795	DORIANNY	SINAY	ORTEGA	NAVAS	4	2	A	A	A	A	A	I						A	A	A	A	A	A	A	I	A						12	3	
11	RC	1235051345	EIVAN	ANDREZ	GONZALEZ	PEREZ	4	2	I	A	I	I	I	I						I	A	A	I	A	I	I	A	A						6	9	
12	RC	1044013083	JEFERSON	JOSE	DIAZ	SOLER	5	6	A	I	A	I	I	I						A	A	I	I	A	A	A	A	I						8	7	
13	RC	1239688547	JESUS	SEBASTIAN	ALCIVAR	BERMUDEZ	5	2	I	I	A	A	I	I						A	I	A	I	I	A	I	A	A						7	8	
14	RC	1042595962	JHON	DAVID	SALGADO	VALDEZ	5	1	I	A	A	A	I	I						I	A	A	A	I	A	A	I	A						9	6	
15	RC	1049588072	JHON	DEIVER	GUERRERO	SERGE	4	5	A	I	I	A	A	I						A	A	A	A	I	A	A	A	I						10	5	
16	RC	1047520280	JHON	JAILER	LLERENA	CAMPO	3	11	A	A	A	A	A	A						I	A	A	A	I	I	A	A	A						12	3	
17	RC	1142952883	JUAN	ANTONIO	CHIQUILLO	PEREZ	5	4	A	A	A	A	I	A						A	A	A	A	A	A	A	A	I						13	2	
18	RC	1238347077	KELIANY	SOFIA	ROMERO	SIERRA	4	6	I	I	A	A	I	I						I	A	A	I	A	A	A	A	A						9	6	
19	RC	1048470752	KENDHALL	ALAYTH	RODRIGUEZ	MARTINEZ	4	6	A	A	I	I	A	I						A	A	A	A	A	A	A	I	A						11	4	
20	RC	1048468545	MAIA	ALEJANDRA	MEDINA	MUÑOZ	4	11	I	A	A	A	I	A						A	A	A	A	A	A	A	A	I						12	3	
																																	TOTAL	198	102	

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

COORDINADOR(A) EA

Helia Pacheco – Devis Rocha
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

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): DEVIS ROCHA - HELIA PACHECO CC 1047494792 - 33103896
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 52 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
18	RC	1142953770	MARIA	CAMILA	MIRANDA	GODOY	4	11	A	A	A	A	A	I	A				A	A	A	A	I	A	A	A	A						13	2	
19	RC	1065249720	MAURO	ALEJANDRO	CANTILLO	GONZALEZ	3	11	I	A	A	A	A	I	I				A	A	I	A	A	A	A	A	A						11	4	
20	RC	1047520373	MAYRIS	SOFIA	PEÑA	RODELO	5	1	A	A	A	A	A	A	I				A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	1	
21	RC	1048468116	MIGUEL	ANGEL	RAMOS	PEREZ	5	3	A	A	A	I	A	A	I				A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
22	RC	1044436640	MILANYERLIS	SOFIA	CARMONA	CACERES	4	10	A	I	A	A	I	I	I				I	I	A	I	A	A	I	A	I						7	8	
23	RC	1044016542	SARA	NOHEMI	CHARLE	MUÑOZ	5	2	A	I	A	I	A	I	I				A	A	A	A	A	A	I	A	I						11	4	
24	RC	1048467999	THIAGO	MANUEL	ORTIZ	JIMENEZ	5	2	A	A	A	A	I	A	I				A	I	A	I	I	A	A	I	A						10	5	
25	RC	1201290394	VIDARITH	DEL CARMEN	ROCHA	AMADOR	3	2	I	A	A	A	A	A	I				A	A	I	A	A	I	A	I	I						9	6	
26	RC	1048470111	YONIER	DAVID	PEREZ	PEREZ	4	6	A	A	A	I	A	I	I				I	A	A	A	A	I	A	A	A						11	4	
		1057760521	ZOE	NICOL	CAVIEDES	LIEVANO	5	0	I	A	A	A	I	A					I	A	I	A	A	A	I	A	I						9	6	

TOTAL 102 12

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

COORDINADOR(A) EA

Helio Pacheco - Devis Rocha
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

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: FUNDACION CARULLA AEIOTU LOMAS DEL PEYE
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 1300302025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI INSTITUCIONAL SIN ARRIENDO

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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1048486925	ADRIANA	LUCIA	DIAZ	CASTRO	5	5	A	A	I	A	I	I					A	A	I	A	A	A	A	I	I	I						8	7	
02	RC	1142952896	ALEJANDRO	JOSE	HERRERA	MARRIAGA	5	4	A	A	A	I	A	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	2	
03	RC	1074018374	ALEX	DAVID	POSADA	APARICIO	4	3	I	I	I	I	I	I					I	A	I	I	I	I	I	I								1	14	
04	RC	1137542859	ASHLEY	JHOIMAR	BANQUEZ	LIEVANO	5	0	I	A	A	A	I	A					A	I	A	A	A	A	I	A	A							11	4	
05	RC	1048468242	BRENDALY	RUBY	ALVAREZ	COLINA	5	0	I	A	A	A	I	I					A	I	A	A	A	A	I	A	I							9	6	
06	RC	1142954101	BREYTHAN	ISAACK	DE ARCO	PEREZ	4	10	A	I	A	A	I	A					I	A	I	A	I	A	A	A	A							10	5	
07	RC	1207963028	BRIITANY	ISABELLA	MEZA	BENITEZ	5	0	A	I	A	I	A	I					I	A	I	A	A	A	I	A	A							9	6	
08	RC	1047523382	CARLOS	ANDRES	RAMIREZ	ORTIZ	5	5	I	A	A	I	A	I					I	A	A	A	I	A	A	A	A							10	5	
09	RC	1042596051	DANIEL	SMITH	RAMOS	LAMBIS	4	11	A	A	A	I	A	I					I	A	A	A	I	A	A	A	A							11	4	
10	RC	1048613091	DIBARIS		PEREZ	ESTRADA	5	4	A	A	I	A	A	I					I	A	A	A	A	A	A	A	A							12	3	
11	RC	1041999889	ELIAN	DAVID	CORREA	CERVANTES	4	3	A	I	A	I	A	I					I	A	I	A	I	A	A	A	I							8	7	
12	RC	1044014451	EMILY	SARAY	CASAS	SALGUEDO	5	3	I	A	A	A	I	I					I	A	I	A	I	A	A	A	A							9	6	
13	RC	1047519220	GALILEA	MADDIEL	MARTINEZ	HERMOSO	4	11	A	A	I	A	I	I					I	A	A	A	I	A	A	A	A							10	5	
14	RC	1044017847	GISHEL	MARIA	GARCIA	BOLAÑOS	4	4	A	A	A	I	A	A					I	A	A	A	A	A	A	I	A							12	3	
15	RC	1042596696	ISMAEL	ENRIQUE	SANCHEZ	OCANTO	5	3	A	A	I	A	I	I					I	A	I	A	I	A	I	I	I							6	9	
16	RC	1142952880	JACOB	DAVID	MARRUGO	BLANCO	5	3	A	A	A	I	A	I					I	A	A	A	I	A	A	A	I							10	5	
17	RC	1047519962	KARLA	SARAY	BLANQUICET	ACEVEDO	4	3	I	A	A	A	I	I					A	I	A	A	I	A	A	I	A							9	6	
18	RC	1242390125	KAYDEN	STEPH	RICO	HERRERA	3	11	A	I	A	A	I	I					A	A	I	A	A	I	I	I								7	8	
19	RC	1048471256	KILIAN	JOSE	HERAZO	BLANCO	4	1	I	A	A	A	I	I					A	A	I	A	I	A	A	A	A							10	5	
20	RC	1142952870	LUCAS	JOSE	CASTILLO	RODELO	5	4	I	A	A	A	I	I					A	A	A	A	A	A	A	A	A							12	3	
																																	TOTAL	177	113	

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

COORDINADOR(A) EA

Ketty Meza - Amalfi Cassiani
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Clasificación de la Información:
Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: De la virgen y turistica Municipio: CARTAGENA
Nombre Agente Educativo (a): KETTY MEZA - AMALFI CASSIANI CC 1047425640 - 1002194925
Código CUENTAME UDS: 1300100127508 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI LOMAS DEL PEYÉ MOD INSTITUCIONAL
Dirección UDS:BARRIO LA MARIA SECTOR LOMAS DEL PEYÉ CLL 32 # 33E 06 Teléfono UDS: 3182394002

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						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			
21	RC	1073531582	LUCIANA	PAOLA	GIL	VILLA	4	10	A	I	A	A	I	A					A	I	A	I	A	I	I	A						8	7	
22	RC	1048468850	MARIANIS	PAOLA	VALDES	BONILLA	4	11	A	A	A	I	A	I					A	I	A	I	I	A	A	A						10	5	
23	RC	1048468029	NEYIS	AMAIA	MALDONADO	ZARATE	5	1	I	A	A	A	I	I					A	I	A	I	I	A	A	A						9	6	
24	RC	1044015703	SAMUEL		TOLOZA	PINEDA	4	11	I	A	A	I	A	I					A	I	A	I	A	A	A	A						10	5	
25	RC	1035881433	SEBASTIAN	DAVID	LICONA	USTARIZ	4	4	A	I	A	A	I	A					A	I	A	I	I	A	I	I						7	8	
26	RC	1048469147	TAYRON	LEONEL	FERNANDEZ	PEÑA	5	0	A	A	A	I	A	I					I	A	A	I	A	A	A	A						11	4	
27	RC	1048471331	VALERYN	SOFIA	VILLADIEGO	CRESPO	3	11	I	A	A	I	A	I					I	A	A	I	A	A	I	I						7	8	
28	RC	1201284108	XAVIER	ANDRE	RODRIGUEZ	HERRERA	5	4	I	A	A	A	I	I					A	I	A	I	I	A	A	A						9	6	
29	RC	1048467505	YORIANIS		BARRAGAN	LOBO	5	4	A	A	A	I	A	I					I	A	A	I	A	I	A	A						10	5	
30	PPT	7568765	YULIAN	SANTIAGO	OCHOA	GONZALEZ	5	1	A	I	A	A	I	I					A	A	A	I	A	I	A	A						10	5	

TOTAL 91 59

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

COORDINADOR(A) EA

Ketty Meza A – Amalfi Cassiani
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012