BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	28/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Comfaoriente
NIT: 890100245
NÚMERO DE CONTRATO: 4100547 2025
MES: JULIO
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila
Centro Zonal: La Gabarra
Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo(a): Edilma Ortiz Vanegas
CC: 36134660
Código CUENTAME UDS: 4100107287-2
Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: San Vicente de Paul 4 UDS 6
Dirección UDS: Carrera 20 N 15A - 06 Tarqui
Teléfono UDS: 3142240826

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES DE USUARIO/USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DE USUARIO/USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DE USUARIO/USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DE USUARIO/USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1075812048	ORIANA		CHARRY	RODRIGUEZ	1	7
02	RC	1076927941	EILEEN	VICTORIA	MENZA	CABRERA	1	7
03	RC	1076827813	NOHA	FELIPE	RODRIGUEZ	SORA	1	7
04	RC	1075912059	IAN	SAMUEL	OLAYA	RODRIGUEZ	1	7
05	RC	1029893149	MADELSIN	VICTORIA	RIVERA	ZAMBRANO	1	8
06	RC	1076519787	JOHAN	SAMUEL	ANACONA	ACOSTA	1	9
07	RC	1075328305	THIAGO	ALEJANDRO	CORTES	PEÑA	1	9
08	RC	1075328327	ELIAN		TRUJILLO	LUGO	1	9
09	RC	1250698458	JUSTIN	MATIAS	QUINTERO	QUEVEDO	1	10
10	RC	1075328252	EVELYN		SANCHEZ	JIMENEZ	1	10
11	RC	1077740726	EMILIANO		DEVIA	GARCIA	1	11
12	RC	1076827522	AARON	ALEXANDER	PRADO	PERDOMO	2	0
13	RC	1076927421	VERONICA		AVILA	CARVAJAL	2	1
14	RC	1077256323	THIAGO	ANDRES	PERDOMO	MORALES	2	1
15	RC	1075811716	DANIEL	JACOBO	MANSO	TRIANA	2	2
16	RC	1076926727	HANNAH	CELESTE	AGUDELO	SOTELO	2	10
17								
18								
19								
20								

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	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	MIÉRCOLES	SÁBADO
01							A					A				A	A					A			
02							A					A					AA					A			
03							A					A					AA					A			
04							A					A				A	A					A			
05							A				AA											A			
06							A					A				A	A					A			
07							A					A					AA					A			
08							A					A	P				A					A			
09							A					A					A					A			
10							A					A					AA					A			
11							A					A					AA					A			
12							A					A					AA					A			
13							A					A					A					A			
14							A					A	P				A					A			
15							A					A					AA					A			
16							A					A					AA					A			
17																									
18																									
19																									
20																									

CAUSA DE RETIRO	TOTAL MENSUAL	
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	5	0
	TOTAL 80	0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS ATENDIDOS(AS) EN EL MES	0
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS ATENDIDOS(AS) EN EL MES	-16
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS ATENDIDOS(AS) EN EL MES	0

Miriam Vanegas
DOCENTE/AGENTE EDUCATIVO

Edilma Ortiz V
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

FR.MO12.PP	28/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Manto de Dios de Garzón
NIT: 891116324-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100012025
VIGENCIA: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

UBICACIÓN
Regional: Huila Centro Zonal: Garzón Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): Edilma Ortiz Velasquez CC: 36193560
Código CUENTAME UDS: 4100000028502 Modalidad Prestación Servicio/Unidad de Atención: San Vicente de Paúl 1 JA 2
Dirección UDS: Carrera 20A # 5A - 06 Tarqui Teléfono UDS: 3142249506

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		OBSERVACIÓN DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCIA	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1076520350	YARELYS	FERNANDA	GUTIERREZ	RIVERA	0	7							A				P					P					P					5	0	
02	R.C	1077257281	YOUSET	SANTIAGO	RODRIGUEZ	GELIS	0	10							A				P	P				A					P					5	0	
03	R.C	1029893738	ANGEL	FABIAN	ARANDA	SANDOVAL	0	11						A	A				A					A					P					5	0	
04	R.C	1029893652	DEVIN	STITH	FACUNDO	ESQUIVEL	1	0							A				A	P				A					P					5	0	
05	R.C	1033526442	THOMAS	GAEL	CUENCA	TIQUE	1	1							A				A	P				A					P					5	0	
06	R.C	1075326879	DAVID	SANTIAGO	MENDEZ	CHICUE	1	2							A				A	P				A					P					5	0	
07	R.C	1076326780	LIAM	ALEXANDER	SANCHEZ	GARCIA	1	3							A				A					P	P				A					5	0	
08	R.C	1076812217	MIA	VALENTINA	HERNANDEZ	ACOSTA	1	3							A				A					P	P				A					5	0	
09	R.C	1076326155	MIA	CATALEYA	RINESTROZA	CUELLAR	1	4							A				P	P				A					A					5	0	
10	R.C	1029893361	ESDRAS	ELIAM	CARDOZO	LOPEZ	1	4							A				P	P				A					A					5	0	
11	R.C	1076326761	ELBANYS	SALOME	CUBILLOS	MERCADO	1	5							A				P	P				A					A					5	0	
12	R.C	1076812095	YHAGO	ISMAEL	MOYA	MANQUILLO	1	6							A				P			A		A					A					5	0	
13	R.C	1029893388	JESUS	ADRIAN	URRITAZO	ALDANA	1	6							A				P	P				A					A					5	0	
14	R.C	1075912073	ASHER		NUÑEZ	DURAN	1	7							A				A		A			A					A					5	0	
15	R.C	1077740984	ALANA	ISABELLA	LOAIZA	PEREZ	1	7							A				A			A	A	A					A					5	0	
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 75 0

Verificación de Cobertura

[illegible]	0
[illegible]	15
[illegible]	0

Madian C Venegas
COORDINADOR(A) UDS

Edilma Ortiz
RESPONSABLE DEL 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 PERSONALES 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	20/01/2016
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Cooperación El Minuto de Dios de Bienestar
NIT: 8911813243 NÚMERO DE CONTRATO: 4100510 06
VIGENCIA: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

OPERACIÓN
Regional: Ibagué Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Natagaima
Nombre Agente Educativo (a): Edilma Ortiz Manosalva CC: 1065583991
Código CUENTAME UDS: 410100123052 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Marcelino de Paul 4 UDS 1
Dirección UDS: Carrera 20 # 156 - 06 Tregua Teléfono UDS: 3112248838

Folio: 1 1

No. de Orden	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: 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 (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: ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	C.C	4066018i	ANA	SILVA	LOPEZ	GOMEZ	44	0		I				0	1	V
02	C.C	1075240008	MARCELA		ESCOBAR	MENDEZ	36	7		AA A		A A		5	0	
03	C.C	1033804557	LUZ	ADRIANA	FACUNDO	VOLVERAS	24	2		A A	A	A A		5	0	
04	C.C	1C23417962	LUZ	ANGELICA	DUQUARA	PEROOMO	20	8		AA A		A A		5	0	
05	C.C	1075305170	LEIDY	VANESSA	PEÑALOZA	CHAVARRO	28	4		A	A A	A A		5	0	
06	C.C	1075314021	PAULA	ANDREA	ROJAS	CARRASCO	26	9		A	A A	A A		5	0	
07	C.C	1006528763	LAURA	NATALI	LOPEZ	VASQUEZ	23	11		A	A A	A A		5	0	
08	C.C	1003964459	ANGIE	KATHERINE	MEDINA	ZUÑIGA	23	11		A	A A	A A		5	0	
09	R.C	1075329851	ADHARA	VICTORIA	ESPINOSA	MENDEZ	0	0		AA	A	A A		5	0	
10	C.C	1033865548	ANGUELY	YULIANA	SANCHEZ	DEVIA	22	0		A	A A	A A		5	0	
11	C.C	1000378530	MANUELA		HERNANDEZ	SOSSA	22	9		A	AA	A A		5	0	
12	C.C	1076502690	ISSIS	DAYANA	DELGADO	CARDOZO	19	3		A	A A	A A		4	0	V
13	R.C	1250699572	CRISTHOFER	STIVEN	TORRES	MENESES	0	1		LA		A M	A	4	1	
14	R.C	1250699507	JUAN	ANDRES	MOTTA	AGUIRRE	0	1		A	A A	A A	A	5	0	
15	R.C	1250699485	AITANA	MERYAM	JOVEN	GOMEZ	0	2		AA		A A	A	5	0	
16	R.C	1029894392	JADE	VICTORIA	VILLEGAS	CONDE	0	7		AA		A A	A	5	0	
17	R.C	1036508762	LIA	CELESTE	BARRERA	LOPEZ	0	2		AA		A A	A	5	0	
18	R.C	1076812698	THIAGO	EMMANUEL	RESTREPO	SANABRIA	0	5		A		A I	I A	3	2	
19	R.C	1077257561	MILAN	ARIAN	CAMPOS	MACIAS	0	5		A	A A	A A	A	5	0	
20	RC	1029894568	HIAM	KALEN	lopez	Gomez	0	0		A		A AA	A	4	0	
													TOTAL	40	4	

Verificación De Gobernanza

[illegible]	9
[illegible]	0
[illegible]	0

Martha C Vanegas
COORDINADORA/E/A

Edilma Ortiz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se toma COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS ANTERIORMENTE CITADOS 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	29/05/2019
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891181024-3 NUMERO DE CONTRATO: 41002512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): Edilma Ortiz Meneses CC 36183560
Código CUENTAME UDS: 410010028752 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Vicente de Paul 4 - UA 1
Dirección UDS: Carrera 20A 15A - 05 Timanco Teléfono UDS: 3142244606

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES — PRIMER NOMBRE	NOMBRES — SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS — PRIMER APELLIDO	APELLIDOS — SEGUNDO APELLIDO	TIPO — NIÑOS	TIPO — MUJERES	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
01	RC	1250699839	Dominick	Fernando	Ramirez	Delgado	0	0																							A			1	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	1	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

martha C Vargas
COORDINADOR(A) FA

Edilma Ortiz
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	29/05/10
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación el Minuto de Dios de Corazón
NIT: 891101024-5 NUMERO DE CONTRATO: _____ 11002512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN ...
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): DIANA CAROLINA FRANCO CC 1075211509
Código CUENTAME UDS: 41001001 29745 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN VICENTE DE PAUL 3
Dirección UDS: CALLE 24 SUR 055 - 50 Teléfono UDS: 3176349153

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIERCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIERCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIERCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIERCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIERCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL [illegible]	TOTAL MENSUAL [illegible]	CAUSA DE RETIRO
1	C.C	1075290517	EDNA	GISELLA	VARGAS	LOSADA	28	10									A					A				A	I			A				4	1	
2	C.C	1075317036	DANIELA		VARGAS	LOSADA	28	4									A					A	A				A			A				5	6	
3	R.C	1070928612	DERED	GAEL	ROBLES	CLAROS	0	5			A						A					A					A			A				5	0	
4	R.C	1077257412	MARIA	VICTORIA	RAMOS	CAMACHO	0	7			A						A					A					A			A				5	0	
5	R.C	1075812817	MADARA		ALFONSO	GOMEZ	0	7				A					A					A					A			A				5	0	
6	R.C	1075328828	EMILY	ANTONELA	GOMEZ	BUSTOS	1	3				A					A					A					A			A				5	0	
7	R.C	1020984501	MARTIN	EMILIO	NARANJO	MONGU	1	5						A			A					A					A			A				5	0	
8	R.C	1075320537	MAILY	ZULAY	PLAZAS	SALINAS	1	6					A				A					A					A			A				5	6	
9	R.C	1077208807	ANTONELLA		RAMIREZ	SANCHEZ	1	6					A				A					A					A			A				5	6	
10	R.C	1029993134	GENESIS		PERDOMO	VARGAS	1	7									A					A	A				A			A				5	0	
11	R.C	1020893063	DANNA	VALERIA	CRUZ	MONTEALEGRE	1	8					A				A					A					A			A				5	0	
12	R.C	1077256546	VALERIE		VALENCIA	QUINTERO	1	9									A		A			A					A			A				5	0	
13	R.C	1029469008	EMILIANO		RAMIREZ	BETANCOURT	1	10						A			A					A					A			A				5	0	
14	R.C	1075927476	MATHIUS	DAREK	CAMPUZANO	VARGAS	2	0						A			A					A					A			A				5	0	
15	RC	1250698698	Mia	Katia	Lara	Sanchez	1	1											A			A					A			A				4	0	
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	73	1	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	1
	[illegible]	12
	[illegible]	2

Martha C. Vanegas
COORDINADOR(A) UDS

Diana Carolina Franco
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.pIO12.PP	28/05/18
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios sede Garzón
N.T. 830102624-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4160512026
VIGENCIA: AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Vereda o Barrio:
Nombre Agente Educativo (a): DIANA CAROLINA FRANCO CC 1075240630
Código CUENTAME DCB: 4160100109745 Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención SAN VICENTE DE PAUL 3
Dirección UDS: CALLE 24 SUR #6 - 20 Teléfono UDS: 3135649133

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/A: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO/A: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/A: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO/A: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS	TOTAL ASISTENCIA	TOTAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
1	R.C	1075329805	LIAN	DAVID	CANACUE	MORA	0	9	PRIMERA: LUNES A, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES A, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES A, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
2	R.C	1250699552	ALAHIA	SOPHIA	CARVAJAL	MANRIQUE	0	9	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
3	R.C	1075812784	DEIDEN	DAYANNA	HERRERA	MUÑOZ	0	1	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES A, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
4	R.C	1250699568	ALAIA		CARVAJAL	CORRALES	0	1	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES A, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
5	R.C	1250699480	JULCE	MARIA	BOLAÑOS	GONZALEZ	0	7	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES A, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
6	R.C	1075328894	TIAGO	GAEL	TRUJILLO	LOSADA	0	2	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES A, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
7	R.C	1250699364	ZOE		CUELLAR	OLIVO	0	3	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES A, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
8	R.C	1250699057	GABRIELA		CUELLAR	OLIVO	0	9	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES A, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
9	R.C	1029694290	SERGIO	DAVID	DAZA	DUARTE	0	4	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES A, MARTES A, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
10	R.C	1250699022	BRITNEY	VALOLLETH	MIÑOZ	VALENCIA	0	5	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES A, MARTES A, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
11	R.C	1250699687	CHRISTOPHER	JARETH	SALAS	ACEVEDO	0	5	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES A, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
12	R.C	1075812645	JUAN	MARTIN	SANCHEZ	AMARILES	0	0	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES A, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
13	R.C	1075329323	ASLAN	SAMUR	VARGAS	GARCIA	0	7	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES A, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
14	R.C	1077257401	ZOE	JULIETA	SANDOVAL	GONZALEZ	0	8	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES A, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
15	R.C	1075812218	KENNETH	DANIEL	REYES	GONZALEZ	-	-	PRIMERA: LUNES, MARTES A, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
16	R.C	1075812433	EMMANUEL		BETRAN	GOMEZ	1	2	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES A, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
17	R.C	1075812315	DANIA	ISABELLA	ALMANZA	GOMEZ	1	2	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES A, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
18	R.C	1250699565	GABRIEL		LOPEZ	ARANZAZU	1	4	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES A, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES A, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
19	RC	1077257542	Nahia	Sophia	Paez	Nieto	0	7	PRIMERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; TERCERA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES A, VIERNES; CUARTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES; QUINTA: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, I	2	1	
20												
									TOTAL	92	1	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	11
	[illegible]	8
	[illegible]	0

COORDINADOR(A) — Yeraldine Cc. Dorado

AGENTE EDUCATIVO — Diana Carolina Franco

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

Al sacar 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

FR.MD12.FP	29/05/18
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios en Garzón
NIT: 9011010264-3 NÚMERO DE CONTRATO ____ 4160261202
MES: JULIO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

UDS: IPIALES Hoja ___ 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Caleta Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): DIANA CAROLINA FRANCO CC: 1075241532
Código SUIFP/SAE/PUDS: 41001/0126745 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN VICENTE DE PAUL S
Dirección UDS: CALLE 24 SUR A36 - 30 Teléfono UDS: 3176340103

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		COMBO DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																												
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA								
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO			
1	C.C	1075[illegible]0	ANGELA	PATRICIA	GASCA	URAGA	34	11												A			A	A					I							5	1	V
2	C.C	1075285184	OSIRIS	VIVIANA	HERNANDEZ	CERQUERA	32	9												A		A		A					A			A				5	0	
3	C.C	1075261110	MARIA	CAMILA	CRUZ	PARRA	20	2												A	A			A					A			A				6	0	
4	C.C	1076341317	MAYRA	ALEJANDRA	SEGURA	SALAZAR	27	1												A			A		A				A			A				5	0	
5	C.C	1076322820	ASTRID	YURANI	LARA	MALAGON	26	6												I	A															1	1	V
6	C.C	1003812161	NICOL	DAYANA	ADAMES	TORRECILLAS	25	5												A		A		A					A			A				5	0	
7	C.C	1007778720	YESICA	ALEXANDRA	CACHAYA	GUARNIZO	25	11												A			A		A				A			A				5	0	
8	C.C	[illegible]1018	YEIMY	KATHERINE	TORRES	ESCOBAR	23	9												A			A						A			A	A			5	0	
9	C.C	1003815165	LINA	MARIA	CASTRO	ORJUELA	22	2												A			A						A			A	A			5	0	
10	C.C	1008955716	DAISY	CAMILA	SANCHEZ	GALINDO	21	9												A			A						A			A	A			5	0	
11	C.C	1123722512	YENIFER	PAOLA	MURCIA	SIERRA	21	4												A		A		A					A			A				5	0	
12	P.P.T	7933085	KERL	NAZARETH	HERNANDEZ	GONZALEZ	19	2												A																1		V
13	C.C	1075794263	KARLA	DAYANA	MEDINA	JIMENEZ	18	4												A		A		A					A			A				5	0	
14	T.	1075738987	KYARA	VALERY	VALENCIA	ROJAS	17	10												A				A					A			A	A			5	0	
15	TI	1134084630	SNORID	LIZETH	VILLAREAL	TAPIA	17	6												A	A			A					A			A				5	0	
16	R.C	1029891547	ALALIA	SOPHIA	HERNANDEZ	JIMENEZ	0	1			A									A				A					A			A				5	0	
17	R.C	[illegible]	TICO	JARED	CAICHE	DIAZ	1	0												A				A					A			A	A			5	0	
18	R.C	1077741015	THIAGO	DAVID	FIGUEROA	OSORIO	1	3												A				A	A				A			A				5	0	
19	Nacido Vivo	250[illegible]0240026	Jhon		Antuni	Gasca	0	0																					I							0	1	
20																																							
																																				TOTAL		80	3	

Verificación de Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ACTIVOS	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS	12

Yaritza C. Dumago
COORDINADORA

Diana Carolina Franco
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia o impresión 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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	28/08/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Niño de Dios de Garzón
NIT: 891180024-3 NÚMERO DE CONTRATO: ____ 4102512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Nátva
Nombre Agente Educativo (a): Diana Alejandra Morales CC: 1.075.275.577
Código CUENTAME UDS: 4109100129733 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Vicente de Paúl 2 UAI
Dirección UDS: Ciudad comunal barrio Oasis Teléfono UDS: 3168104883

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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 (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 ASISTENCIA: TOTAL	TOTAL	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1090405940	HEIDY	HELENE	VILLALDA	SUAREZ	30	7.		A	A	R	R	20	0	V
02	CC	1075792279	VALENTINA		LAGUNA	PASCUAS	19	8		A	A	R	R	20	0	V
03	RC	1250892893	EMMA	CORINNE	OSORIO	MORENO	0.	1.		A A	A	A	A	50	0	
04	RC	1076926503	SALOME		PERDOMO	CORRALES	0	8.		A	A A	A	A	50	0	
05	RC	1076520298	GABRIELA		VIVAS	PERDOMO	0.	9.		A	A A	A	A	50	0	
06	RC	1117560286	MYKE	NICOLAS	MONJE	RIVERA	1.	4.			A A	A	A	50	0	
07	RC	1250698573	HEILYN		MANCHOLA	SOLARTE	1.	5.			A A A	A	A	50	0	
08	RC	1300003917	LUNA	SAMANTHA	ESTUPIÑAN	DUQUE	1.	5.		A	A A	A	A	50	0	
09	RC	1075812093	BRIANA		MEDINA	ALMANZA	1	0.			A A	A	A	50	0	
10	RC	1075328350	MARIA	ISABEL	VALERO	PERDOMO	1	6.			A A A	A	A	50	0	
11	RC	1075328309	GABRIELA		GUTIERREZ	TORRES	1.	10.		A	A A	A	A	50	0	
12	RC	1078519753	AARON		POLO	GARCIA	1.	10.			A A	A A	A	50	0	
13	RC	1076519638	THIAGO	ANDRES	GARCIA	RODRIGUEZ	2.	1.		A	A A	A	A	50	0	
14	RC	1076927284	MARTHIN	JESUS	CABRERA	MANOS	2.	3.		A	A A	A	A	50	0	
15	R.C.	1250699803	HANNA	GABRIELA	TOVAR	VILLALBA	0	0			A	A	A	30	0	
16	R.C	1250695800	THIAGO		FROSSTE	LAGUNA	0	0			A	A	A	30	0	
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	700		

Verificación	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS REPORTADOS EN EL CONTRATO	3
Diario	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS DE MANERA SIMULTÁNEA	11
Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS EN EL MES	0

Martha B. Dominguez
COORDINADORA ETS

DIANA A MORALES
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	28/06/2019
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891101074-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4 4102512025
MES: JULIO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Fam Ter
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Nátva
Nombre Agente Educativo (a): Diana Alejandra Morales CC: 1.075.275.577
Código CUENTAME UDS: 4 1 9010012735 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San vicente de paul 2 UAI
Dirección UDS: Caseta comunal barrio Oasis Teléfono UDS: 3108101663

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DE DOCUMENTO	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	ASISTENCIA	INASISTENCIAS	
01	CC	1075290848	DIANA	LUCIA	CASTILLO	SOTTO	29.	10.				A				A					A					A					A			5	0	
02	CC	1075277603	KAREN	VIVIANA	QUINTERO	SILVA	31.	6.				A				A					A					A					A			5	0	
03	CC	1075244435	CIELO	ROCIO	FACUNDO	PALADINES	36.	10.				A				A					A					A					A			5	0	
04	TI	1079160321	DANNA	VALENTINA	RIVERA	URREGO	14.	9.				A				A					A					A					A			5	0	
05	RC	1076520450	DOMINIC		AVELLA	NARVAEZ	0.	3.					A			A					A					A					A			5	0	
06	RC	1076928749	JONATHAN	ELIAM	LOZANO	REYES	0.	6.								A					A		A			A					A			5	0	
07	RC	1076812649	THIAGO		IMBACHI	BARRETO	0	6.								A					A			A		A					A			5	0	
08	RC	1077257499	JESUS	MATIAS	MENDEZ	CASTRO	0.	6.					A			A					A					A					A			5	0	
09	RC	1075812657	ALANA	MARIA	NINCO	FERREIRA	0.	6.					A			A					A					A					A			5	0	
10	RC	1075812620	ARIANNA	SOFIA	ARDILA	SANCHEZ	0.	6.						A		A					A					A					A			5	0	
11	RC	1077257473	ABBY	JULIETA	DIAZ	ROJAS	0.	7.						A		A					A					A					A			5	0	
12	RC	1076928668	SERGIO	ANDRES	LOPEZ	CORONADO	0.	7.								A	A				A					A					A			5	0	
13	RC	1075329446	VALERIA		AMAYA	ESCOBAR	0.	7.								A	A				A					A					A			5	0	
14	RC	1250698915	JAKE	ANDRES	BRAVO	NARVAEZ	0.	7.								A					A					A		4			A			5	0	
15	RC	1250698914	JAVIER	STIVEN	BRAVO	NARVAEZ	0.	7.								A					A					A		A			A			5	0	
16	RC	1075329314	DULCE	MILEHT	BAHAMON	NUÑEZ	0.	9.								A	A				A					A					A			5	0	
17	RC	1028893623	ZOE	ANTONELLA	DOMINGUEZ	SANTOFIMIO	1.	1.								A				A	A					A					A			5	0	
18	RC	1250698884	MIA	CELESTE	BUSTOS	SOTO	1.	3.								A				A						A		A			A			5	0	
19	RC	1076520056	ELIAM	ESTEBAN	ROJAS	URIBE	1.	3.								A				A	A					A					A			5	0	
20	RC	1076518983	AILYN	SUSANA	GUTIERREZ	COLLAZOS	1.	5.								A	A				A					A					A			5	0	
																																	TOTAL	100	0	

TOTAL NIÑOS / NIÑAS QUE CUMPLEN LA EDAD ESPERADA	1
TOTAL NIÑOS / NIÑAS QUE INGRESAN DURANTE EL MES	15
TOTAL NIÑOS / NIÑAS QUE SE RETIRAN DURANTE EL MES	4

Yaritza E. Vanegas
DOCENTE / MADRE COMUNITARIA

Diana A Morales
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	Fo.MO12.PP Versión 5	29/08/2016 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :Corporación El Minuto de Dios de Garzon
NIT. 891101021-5 NÚMERO DE CONTRATO: _ 4100251202S
MES :JULIO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCION: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): Diana Alejandra Morales CC: 1.075.275.677
Código CUENTAME UDS: 4190100129733 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San vicente de paul 2 UA 2
Dirección UDS: Cuarta criminal barrio Oasis Teléfono UDS: 3166304683

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	CC	1080539117	MARIA	JOSE	ROJAS	SOPO	29.	11.						A		A				A				A				A					5	0	
02	CC	1075292724	MARIA	CAMILA	ROJAS	GUTIERREZ	29.	8.						A		A				A				A				A					5	0	
03	CC	1192731807	MARIA	DEL CARMEN	VALENZUELA	PERDOMO	22.	11.								A			A	A				A				A					5	0	
04	CC	1075318102	MARIA	ISABEL	CUENCA	ANDRADE	28.	2.								A				A			A	A				A					5	0	
5	RC	1260699349	ASHLEY	ANTONELLA	PARRA	SERRANO	0.	3.						A	A					A				A				A					5	0	
6	RC	1076926811	LIAM	OCTAVIO	PERDOMO	GARCIA	0.	5.						A	A					A				A				A					5	0	
7	RC	1077257348	LAHIAN	STICK	QUILINDO	GARCIA	0	9.							A				A	A				A				A					5	0	
08	RC	1075329241	MAYLEN	KATHERINE	MANRIQUE	GUAYARA	0.	10.						A	A					A				A				A					5	0	
09	RC	1076926603	ANGEL	MANUEL	GUAMANGA	SANCHEZ	0.	11.						A	A					A				A				A					5	0	
10	RC	1075328171	SAMUEL		MARTINEZ	TELLEZ	0.	11.							A					A				A			A	A					5	0	
11	RC	1075326999	MAXIMILIANO		RAMON	RODRIGUEZ	1.	1.							A				A	A				A				A					5	0	
12	RC	1075328951	ANGEL	DAVID	YAGUE	MOSQUERA	1.	2.							A	A			A					A				A					5	0	
13	RC	1029883492	IAN	MILAN	ROJAS	RONDON	1.	3.							A				A	A				A				A					5	0	
14	RC	1029883455	BRISA		GALINDO	SERRANO	1.	3.							A				A		A			A				A					5	0	
15	RC	1076927646	VANESSA		YATE	NIÑO	1.	11.							A	A			A					A				A					5	0	
16	RC	1076927563	MAILYN	SOFIA	QUIMBAYO	ESPINOSA	2.	0.							A				A	A				A				A					5	0	
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS, NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS	2.
TOTAL NIÑOS, NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	10
TOTAL NIÑOS, NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS AUSENTES	4

Yaritza E. Barrero
COORDINADOR(A) EA

DIANA A MORALES
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	FO.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: ... 4100661226
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo(a): MARIA ANGELICA GUTIERREZ CC: 36089655
Código CUENTAME UDS: 4100103129881 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOFIA DIAZ
Dirección UDS: CRA 20 15A 09 - SUR TIMANCO Teléfono UDS: 3156667741

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	SABADO	VIERNES			
01	RC	1029693343	ADRIANA	LUCIA	HERRERA	CHACON	1	5									A		A			A				A				A				5	0	
02	RC	1029693342	ASHLY	SOFIA	HERRERA	CHACON	1	5									A		A			A				A				A				5	0	
03	RC	1076927915	ARANZA	VICTORIA	ESCOBAR	TAFUR	1	7									A			A		A				A				A				5	0	
04	RC	1075811647	CRISTIAN	STIVEN	MORENO	NAVARRO	2	3									A		A		A					A				A				5	0	
05	RC	1076927446	EVELYN	ZARAY	OME	LOSADA	2	1									A		A		A					A				A				5	0	
06	RC	1076928181	LIAN	GAEL	GUTIERREZ	URUEÑA	1	8									A			A		A				A				A				5	0	
07	RC	1075811916	ISABELLA		OSPINA	OSSA	1	8									A			A		A				A				A				5	0	
08	RC	1077256663	THIAGO	ANDRES	QUINTERO	TRUJILLO	1	3									A		A							A				A				5	0	
09	RC	1077256663	THALLY	ADELAIDA	PEREZ	MOSQUERA	1	8									A			AA						A				A				5	0	
10	RC	1075812274	EMMA	VICTORIA	CORTES	CALDERON	1	1									A			AA						A				A				5	0	
11	RC	1075812430	MIA	VICTORIA	SEQUERA	TRUJILLO	0	11									A			A		A				A				A				5	0	
12	RC	1077257250	VIOLETA		TOVAR	CHACON	0	10					A				A			A						A				A				5	0	
13	RC	1076926512	HELLEN	ARYANNA	MORENO	CALDERON	0	10									A			A			A			A				A				5	0	
14	RC	1076920278	LIAN	SANTIAGO	CASTAÑEDA		0	9					A				A			A						A				A				5	0	
15	CC	1117814957	YURANY		CORREDOR	ARANGO	18	2					A				A			A						A				A				5	0	
16	CC	1075275664	CINDY	LORENA	QUIROGA	RIVERA	32	7									A			A			A	A		A				A				5	0	
17	CC	1075598321	MARIA	ALEJANDRA	PLAZAS	GARCIA	21	7									A			A						A			A	A				5	0	
18	RC	1075329793	MADISSON		UCUE	MANRIQUE	0	4									A			A			A	A		A								5	0	
19	RC	1077257620	BREYNER	MATIAS	CASTRO	MOSQUERA	0	4									A			AA						A				A				5	0	
20																																			
																																TOTAL	95	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(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 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

F8.MO12.PP	29/06/2018
Versión 8	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: 41002512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Huila Centro Zonal La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ANGELICA GUTIERREZ CC 36069555
Código CUENTAME UDS: 4100100129081 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SVE6 UA 1
Dirección UDS: CRA 20 15A 05 - SUR TIMANCO Teléfono UDS: 3115656141

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)

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
01	CC	1076321990	DANIELA	VALENTINA	OCAMPOS	MENDEZ	26	10						A			A					A					A			A				5	0	
02	CC	1075283253	MARIA DEL CARMEN		CLAROS	DIAZ	32	9									A					A												2	0	
03	CC	1077226213	MARIA DEL MAR		MORALES	OSSA	19	6									A					A					A	A		A				5	0	
04	CC	1003916568	LAURA	SOFIA	GAHONA	GALINDO	22	10									A					A					A		A	A				5	0	
05	TI	1076508449	LIZETH	DANIELA	RODRIGUEZ	VARGAS	17	10									A					A		A			A			A				5	0	
06	CC	1075303042	ANYI	LIZETH	HENAO	LIZCANO	29	3									A					A	A				A			A				5	0	
07	CC	1077847426	YERLY	FERNANDA	OME	SUAREZ	18	6									A					A	A				A			A				5	0	
08	CC	1075797372	SHIRLEY	YULIANA	DIAZ	GOMEZ	16	4									A		A			A					A			A				5	0	
09	RC	1250899387	ANYELIN	SOFIA	TOVAR	TRUJILLO	0	1									A					A	A				A			A				5	0	
10	RC	1029894246	ISIS	NAZARETH	YAIMA	APONTE	0	4						A			A					A					A			A				5	0	
11	RC	1250899210	MATHIAS	ALEJANDRO	OTALORA	CERQUERA	0	3									A					A				A	A			A				5	0	
12	RC	1076912797	NAOMI		CELIS	ORTIZ	0	0									A	A				A					A			A				5	0	
13	RC	1250899178	DULCE	ADHARA	MEDINA	GOMEZ	0	4									A		A			A					A			A				5	0	
14	RC	1029894209	KYLIAN	YAMAL	PEÑA	MONTERO	0	4									A		A			A					A			A				5	0	
15	RC	1077257379	DARINEL	JOSE	POSADA	COLINA	0	8									A		A			A					A			A				5	0	
16	RC	1250895828	JOSHUA	JOEL	PERDOMO	GARCIA	0	8						A			A					A					A			A				5	0	
17	RC	1252408004	DARA	ISABELLA	FLOREZ	MEDINA	0	9									A		A			A					A			A				5	0	
18	RC	1077256702	JESUS	DANIEL	MANCILLA	CUELLAR	1	6									A		A			A					A			A				5	0	
19	RC	1075519647	LUIS	ANGEL	MANCILLA	OCAMPOS	1	10						A			A					A					A			A				5	0	
20	RC	1076929002	THALIANA		GOMEZ	CLAROS	0	0																		A	A			A				3	0	
																																	TOTAL	95	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	7

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FO.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Niño de Nuestra Señor
NIT: 901101021-0 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 1-2025-2025
VIGENCIA: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el marco de la atención integral

PERTENENCIA Hoja 1 de 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ANGELA GUTIERREZ CC 36308985
Código CUENTAMOS: 4100101139881 Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención CENTRO LA 3
Dirección UAS: CRA 20 150 68 - SUR Barrio: _____ Teléfono UAS: _____

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA (DILIGENCIAR EL USUARIO Y USUARIA)		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL ASISTENCIA		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	CC	1003803793	INGRID	TATIANA	VARGAS	CELIS	30	4									A				A				A	A			A					5	0	
02	CC	1075732853	KAREN	SOFIA	CORTES	OLIVEROS	19	1									A				A				A		A	A	A					5	0	
03	RC	1075329316	ANTONELLA		LOSADA	MARTINEZ	0	6									A				A				A				A	A				5	0	
04	RC	1075812286	DHALAN	EVILANO	DIAZ	CORTES	1	2									A				A				A	A			A					5	0	
05	RC	1077740888	IAN	MANUEL	TORRES	QUIROGA	1	4									A				A				A				A	A				5	0	
06	RC	1075326464	VICTORIA		FLOREZ	MONTEALEGRE	1	7									A				A		A		A				A					5	0	
07	RC	1077740824	JULIETA		ALVARADO	LAGUNA	1	6									A				A		A		A				A					5	0	
08	RC	1075811881	ADRIAN	JOEL	PERDOMO	PERTUZ	1	10									A				A				A	A			A					5	0	
09	RC	1029893582	WILDER	GEOVANNI	ANDRADE	CORTES	1	2									A				A				A		A		A					5	0	
10	RC	1077740813	VALERY	ANTONELLA	VILLALBA	COTRINO	1	9									A				A				A	A			A					5	0	
11	RC	1075812304	EITHAN	DAVID	CRIOLLO	RAMOS	1	2									A				A													2	0	
12	RC	1021697530	GABRIEL	FERNANDO	NARVAEZ	BAHAMON	2	1									A				A				A	A			A					5	0	
13	RC	1076928658	MATTHIAS		HOYOS	Criollo	0	8																	A	A			A					3	0	
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	60	0	

Verificación De Información		
	[illegible]	0
	[illegible]	10
	[illegible]	2

Martha C Venegas
COORDINADORA(O)

Paola Angelica Gutierrez
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	FO.MO12.PP	30/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MINUTO DE LOS DE GARZON — IDENTIFICACIÓN: 1075246027 — Hoja ___ de: ___

NIT: _9011040243 — NÚMERO DE CONTRATO: ___ 4100951025 — Regional: _HUILA — Centro Zonal: ___ LA GAITANA — Municipio: __ NEIVA

MES: __ JUNIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): __ DANIEL PEÑA GOMEZ — CC:__ 1075246027

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 4100100125973 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ — RENA RURAL 2 UA - 1

SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR — Dirección UDS: _CALLE 4DCS #3 37-170 — Teléfono UDS: 3208564UR

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: 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	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE NO ATENCIÓN
01	RC	1.076.630.405	ETHAN		ARTUNDUAGA	RODRIGUEZ	0	5		A	A	A	A	5	0	
02	RC	1.077.257.674	JUAN	MATEO	MORALES	SEPULVEDA	0	6		A	A	A	A	5	0	
03	RC	1.076.938.701	KAITLYN		ROJAS	CAMPOS	0	7		A	A	A	A	5	0	
04	RC	1.075.012.516	HEILYN	SAMARA	GIL	ARENAS	0	9		A	A	A	A	5	0	
05	RC	1.075.012.969	MATEO		OVIEDO	TOVAR	0	10		A	A	A	A	5	0	
06	RC	1.076.826.366	ALANY	VICTORIA	MINU	RAMIREZ	1	0		A	A	A	A	5	0	
07	RC	1077257164	LEO	ALEXANDER	ROJAS	FAJARDO	1	0		A	A	A	A	5	0	
08	RC	1.077.257.105	ORIANA		AMAYA	SALGADO	1	1			A	A	A	5	0	
09	RC	1.029.883.323	MARIA	JOSE	ALONSO	POVEDA	1	5		A	A	A	A	5	0	
10	RC	1.076.827.317	LAWREN		RENAO	OLAYA	2	3			A	A	A	5	0	
11	RC	1.256.696.536	ALANA	CELESTE	VERDOMO	LOSADA	1	6		A	A	A	A	5	0	
12	RC	1.077.256.519	AUSTIN	MATEO	ALMEIDA	FLORES	1	11			A	A	A	5	0	
13	RC	1.077.256.007	JHONATAN		CUELLAR	MONTOYA	1	9		A	A	A	A	5	0	
14	RC	1.076.521.015	GUADALUPE		ALMEIDA	PEÑA	1	4			A	A	A	5	0	
15																
16																
17																
18																
19																
20																

TOTAL 70 0

Verificación de cobertura: [illegible]

2 / 12 / 0

DOCENTE/DINAMIZADORA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

El alojar esquemas de este documento no significa compromiso de CONTRATACIÓN

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	22/05/2018
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891901624 3 NÚMERO DE CONTRATO: 41002512025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN: 1075249027 Hoja ____ de ____
Regional: HUILA Centro Zonal: LA GAITANA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo (a): DANIEL PEÑA GOMEZ CC: 1075249027
Código CUENTAME UDS: 4100100129979 Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: NEIVA RURAL 2 UA - 2
Dirección UDS: CARRERA 1 - N 4 - 10 Teléfono UDS: 3200550869

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
01	CC	1.075.348.053	STEFANY		VALENZUELA	LISCANO	28	1
02	RC	1.029.893.380	HEILEN	THALIANA	QUINTERO	RAMIREZ	1	4
03	RC	1.075.328,020	KEIDY	ALEXANDRA	GIL	ZUÑIGA	1	4
04	RC	1.075.427,780	ERIK	SANTIAGO	GAVIRIA	QUIGUE	1	8
05	RC	1.077.256,839	KYLIAN	ALEXANDER	QUINTERO	CASTRO	2	5
06	RC	1.070.927.454	MARIANA		SANCHEZ	ROMERO	1	9
07	RC	1.077.256.670	CARMEN	LUCIA	ANGARITA	PENAGOS	2	4
08	RC	1.084.871.161	JUAN	ALEJANDRO	CORDOBA	FUENTES	1	5
09	RC	1.076.518.912	HELLEN	SALOME	CABRERA	AREVALO	3	3
10	RC	1.076.510,695	CARLOS	DANIEL	SALDAÑA	COLORADO	3	7
11	RC	1.077.254.152	ARIANA		CALDERON	NINCO	4	2
12	RC	1.076.517.818	CARLOS	HERNAN	VIRGUEZ	DUQUE	4	8
13	RC	1.077.254.292	DILAN	SAMUEL	COLORADO	ROSERO	4	0
14	RC	1.075.326.764	DAILYN	FERNANDA	RIVERA	PALOMA	3	5
15	RC	1.075.811.551	EILIN	MARIANA	VALDERRAMA	RIVERA	2	5
16	RC	1.076.649,027	KAROLAY	SAMARA	ROJAS	SANDOVAL	3	0
17	RC	1.250.696.023	ANDRES	CAMILO	MEDINA	CALDERON	2	9
18	RC	1.075.611.023	AXEL	SANTIAGO	CORDOBA	TIMOTE	3	1
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	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 MES ASISTENCIA	TOTAL MES INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01								A					A	A				A					A			5	0	
02								A		A			A					A					A			5	0	
03								A	A				A					A					A			5	0	
04								A	A				A					A					A			5	0	
05								A	A				A					A					A			5	0	
06								A		A			A					A					A			5	0	
07								A		A			A					A					A			5	0	
08								A		A			A					A					A			5	0	
09								A		A			A					A					A			5	0	
10								A					A		A			A					A			5	0	
11								A		A			A					A					A			5	0	
12								A		A			A					A					A			5	0	
13				A				A					A					A					A			5	0	
14								A		A			A					A					A			5	0	
15								A		A			A					A					A			5	0	
16								A					A		A			A					A			5	0	
17								A					A	A				A					A			5	0	
18								A		A			A					A					A			5	0	
19																												
20																												
TOTAL																										90	0	

Verificación de Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	17
[illegible]	1

Gloria Stefany Valenzuela
COORDINADOR(A)

Daniel Peña
RESPONSABLE DEL 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	F8.MO12.PP Versión 5	20/05/2016 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: _891101324 3 NÚMERO DE CONTRATO 41002612025
MES:_ JULIO AÑO:_ _2025_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION : EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN: 1075246027
Regional: _HUILA Centro Zonal ________ LA GAITANA Municipio: NEIVA
Nombre Agente Educativo: DANIEL PEÑA GOMEZ CC_ 1075246027
Código CUENTAME UDS: ___ 410010912901? Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ___ NEIVA RURAL 2 UA - 2
Dirección UDS: _CARRERA 1 - N 4 - 16 Teléfono UDS: ______ 3225668863

Hoja ___ de ____

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 [illegible]	TOTAL [illegible]	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1.075.291.458	LINA	MARCELA	PASTRANA	ARCOS	25	8						A		A					A					A					A			5	0	
02	TI	1.029.062.316	JESICA	ALEJANDRA	CASAS	PROAÑOS	17	3						A		A					A					A					A			5	0	
03	CC	1.003.016.647	KAREEN	DAYANA	MURCIA	OSORIO	21	6							A	A					A					I								3	1	
04	CC	1.075.209.755	GERALDINE		VEGA	PEÑA	21	7						A		A					A					A					A			5	0	
05	RC	1.029.894.379	LIAM	CAMILO	ARCE	CASAS	0	2								A		A			A					A					A			5	0	
06	RC	1.250.603.179	DARA		ESCOBAR	GONZALEZ	0	4						A		A					A					A					A			5	0	
07	RC	1.250.690.172	ANGEL	DAVID	CASTRILLON	ROMERO	0	4					A			A					A					A					A			5	0	
08	RC	1.075.812.721	DAFNE	ANTONELLA	GUZMAN	TRUJILLO	0	3					A			A					A					A					A			5	0	
09	RC	1.250.699.134	ALAN	ANDRES	SANCHEZ	MACIAS	0	4							A	A					A					A					A			5	0	
10	RC	1.075.012.697	JOHAN	DAMIAN	BEDOYA	JACOBO	0	5							A	A					A					A					A			5	0	
11	RC	1.075.329.615	LIAHAM	SAMUEL	QUITIAN	LEAL	0	6						A		A					A					A					A			5	0	
12	RC	1.077.257.403	KAROL	MICHELL	QUITUMBO	PETECHE	0	8							A	A					A					A					A			5	0	
13	RC	1.029.093.606	JHOIMER	MATHIAS	ANACONA	PLAZA	1	1								A	A				A					A					A			5	0	
14	RC	1.075.012.452	AXEL	STIVEN	GONZALEZ	SANDOVAL	0	10								A	A				A					A					A			5	0	
15	RC	1.078.926.821	SMITH	SANTIAGO	QUITIAN	LEAL	2	8							A	A					A					A					A			5	0	
16	RC	1.075.911.696	BRITNEY	ALEXANDRA	GUZMAN	TRUJILLO	2	3							A	A					A					A					A			5	0	
17	RC	1.077.255.036	CELESTE		LIZCANO	PASTRANA	3	0							A	A					A					A					A			5	0	
18	RC	1.075.326.004	JUAN	JOSE	CACHAYA	GUITUMBO	4	1								A		A			A					A					A			5	0	
19	RC	1046929027	Alanna		Serrano	Murcia	0	0																							A			1	0	
20																																				

TOTAL [illegible]

[illegible]	07
[illegible]	08
[illegible]	03

COORDINADOR(A) (firma) RESPONSABLE DEL GRUPO Daniel Peña

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

FO.MC12.PP	28/05/2018
Version 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

IDENTIFICACIÓN

Regional: LA GUAJIRA Centro Zonal: _____ Municipio: RIOHACHA

Nombre Agente Educativo(a): MARIA DEL PILAR RAMIREZ OCHOA CC: 40.615.597

Grupo: CUENTAME LOS # Cupos: 15

Modalidad: FAMILIAR Servicio: EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL

Jornada: LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 4:00 P.M. - SABADOS DE 8:00 A.M. A 12:00 M. Mes: OCTUBRE

INFORMACIÓN DEL USUARIO/A (Niño/a)

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A (NIÑO/A) PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/A (NIÑO/A) PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD MESES	EDAD AÑOS
01	CC	1.023.003.071	DANIELA		MONDRAGON	ROJAS	29	4
02	CC	1.076.805.697	YENNER		CARDOZO	ACOSTA	28	0
03	CC	1.076.293.060	KELLY	JOHANNA	PEÑUELA	GARCIA	29	7
04	RC	1.250.699.581	ELIZABETH		LOZANO	TRIANTE	0	2
05	RC	1.075.812.742	ARIANA	GELES	GUTIERREZ	MURCIA	1	3
06	RC	1.250.699.386	KIMBERLY	ALANNA	PERDOMO	OTALORA	3	2
07	RC	1.029.894.583	ADRIANA	CELESTE	BUENDIA	BOLAÑOS	0	1
08	RC	1.250.699.410	EMMA	CELESTE	ACEVEDO	FLOREZ	0	3
09	RC	1.078.520.449	ALAN	SANTIAGO	ORTIZ	GUTIERREZ	0	4
10	RC	1.250.699.187	VICTORIA		MURILLO	OLIVACO	0	4
11	RC	1.250.699.303	MATTHEW	FELIPE	CARDOZO	GONZALEZ	0	4
12	RC	1.076.812.690	LIAM	DAVID	MARTINEZ	URREGO	3	5
13	RC	1.029.894.174	DIEGO	FABIAN	GOMEZ	MORALES	0	6
14	RC	1.076.328.570	JOSE	JAVIER	FRANCO	DONOF	0	6
15	RC	1.076.928.772	MAXIMILIANO		TRUJILLO	VARGAS	0	8
16	RC	1.029.894.055	VICTTA		OLIVENCIA	MOSQUERA	0	7
17	RC	1.075.812.366	LARIAM	JARED	BALANTA	PERDOMO	2	7
18	RC	1250699478	IKER	DAVID	CHIMONJA	MONDRAGON	0	0
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
PRIMERA					
SEGUNDA					
TERCERA					
CUARTA					
QUINTA					

No.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL MENSUAL DIAS HABILES	TOTAL MENSUAL DIAS ASISTIDOS	CAUSA DE RETIRO
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					5		
																					4		

TOTAL 85 | 0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS 6 MESES A 2 AÑOS ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Martha L. Vanegas
COORDINADORA

Mª del Pilar Ramírez O.
RESPONSABLE OPERATIVO

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 LOS DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6 Clasificación de la Información:	5/28/2018 Página 1 de 1

INFORMACIÓN OPERATIVA DEL SERVICIO OFRECIDO
MODALIDAD: INSTITUCIONAL
AÑO: 2018
SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: ICBF 4
Centro Zonal: LA CANTERA
Municipio: NEIVA
Nombre Agente educativo(a): MARIA DEL PILAR MARTINEZ SUAREZ
Código CUENTAME UDS: 4100000128558
Nombre Unidad de Servicio/Unidades: SUAVELAS SALAS DE AMIGUITOS
Dirección UDS: CRA 36 F LIS No 35 - 55 ACUARELAS DEL TORRES MARAVILLAS
Teléfono UDS: 3108991555

No.	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/A 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	CC	1,000,178,456	PAULA	ANDREA	FRANCO	BRANGO	24	7					A				A					A				A			A					15	0	
02	R.C	1.029.893.509	JULIAN		VALDERRAMA	HERRERA	1	4									A					A		A		A			A					15	0	
03	R.C	1.029.893.436	ALAIA	VALENTINA	PERDOMO	ORTEGA	1	4									A	A				A				A			A					15	0	
04	R.C	1.029.893.418	EILEEN	SAMARA	AGUIRRE	VARGAS	1	1									A					A			A	A			A					15	0	
05	R.C	1.076.926.080	DYLAN	SANTIAGO	TRUJILLO	TERRADENTRO	1	6									A					A				A	A		A					15	0	
06	R.C	1.029.893.154	HELLEN	XIOMARA	MANRIQUE	TOLEDO	1	8									A					A	A			A			A					15	0	
07	R.C	1.076.927.906	ASHLEI	ANGELY	GUTIERREZ	LOAIZA	1	8									A					A				A	A		A					15	0	
08	R.C	1,076.519,818	JOSE	MAURICIO	HERNANDEZ	GARZON	1	9									A	A				A				A			A					15	0	
09	R.C	1.075.811.669	IKER	SANTHIAGO	RODRIGUEZ	RONDON	1	11									A					A			A	A			A					15	0	
10	R.C	1.077.256.543	DEREEK	MATHIAS	GARCIA	OLAYA	1	11									A					A			A	A			A					15	0	
11	R.C	1.029.893.425	JHERMIAS		MEJIA	GARCIA	1	4									A					A				A	A		A					15	0	
12	R.C	1.029.893.198	HAALAND	SEBASTIAN	VARGAS	BELTRAN	1	7					A				A					A				A			A					15	0	
13	R.C	1.076.519.848	LUCIA	ISABELLA	RIVAS	DURAN	1	8									A				A	A				A			A					15	0	
14	R.C	1,105,677,390	CELESTE		PRADA	FLOYD	2	1									A			A		A				A			A					15	0	
15	R.C	1.077.256.348	LLUVIA	ISABELLA	RUBIANO	FAJA	2	2									A					A				A	A		A					15	0	
16	R.C	1,075,811,481	JHAIRMATIAS		PLAZAS	VELA	2	7									A					A	A			A			A					15	0	
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	80	0	

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS VENCIDOS A VENCER ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

SUCEDE/ACTIVIDAD FA

RESPONSABLE DE SRLPC

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una 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	5/29/2018	
	Versión 5	Página 1 de 1	
	Clasificación de la Información:		

MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA — Centro zona: LA CAMPIÑA — Municipio: NEIVA

Nombre Agente Educativo: [illegible] — CC 36197971

Codigo CUENTAME UNS: 4180100125S0 — Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: SEMILLAS PARA SU CRECIMIENTO - LA 2

Nombre SEDE: [illegible] — Tipo Sede: [illegible]

No.	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANA 1 PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEMANA 2 SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEMANA 3 TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEMANA 4 CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEMANA 5 CUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1.076.500.534	LAURA	SOFIA	MENDOZA	ARIZA	2	6	, , , , A	A , , A	, , A ,	, , , A	, , , A	5	0	
02	TI	1.075.797.569	PAULA	ANDREA	SANCHEZ	CLINTERO	16	3	, , , ,	A , , A	, , A ,	A A , ,	, , , A	5	0	
03	CC	1.077.430.318	JUCELY		MENA	MANCHOLA	38	1	, , , A ,	A , , A	, , A ,	, , , A	, , , A	5	0	
04	CC	1.029.894.537	KRISTIAN	JOSEPH	QUINTERO	ANGEL	0	1	, , , ,	A , , A	, A A ,	, , , A	, , , A	5	0	
05	RC	1.075.812.569	JOSE	DAVID	MORENO	BERMUDEZ	0	8	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
06	RC	1.075.812.548	EITHAN	MATEO	CUELLAR	OYOLA	0	7	, , , A ,	A , , A	, , A ,	, , , A	, , , A	5	0	
07	RC	1.075.329.221	MAXIMILIANO		RUIZ	CERQUERA	0	11	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
08	RC	1.105.480.148	NAHOMY	SAMARA	PERDOMO	ACOSTA	1	3	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
09	RC	1.076.928.390	MIA	ANTONELLA	RAMIREZ	OVIEDO	1	0	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
10	RC	1.075.812.391	ANNALEE	MELISSA	ROJAS	OSSA	1	1	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
11	RC	1.076.928.297	MARIA	DEL MAR	ARDILA	MUJICA	1	2	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
12	RC	1.076.520.102	LIAM	GABRIEL	MONTENEGRO	ARAGONEZ	1	3	, , , ,	A , , A	, A , ,	A , , A	, , , A	5	0	
13	RC	1.075.329.679	ABBY	SALOME	ESCANDON	QUINAYA	0	3	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
14	RC	1.076.928.889	NOAH	SAMANTHA	PIPICANO	FLOREZ	0	4	, , , ,	A , , A	, , A ,	, A , A	, , , A	5	0	
15	RC	1.029.894.253	THIAGO	DAVID	MATEUS	QUESADA	0	4	, , , ,	A A , A	, , A ,	, , , A	, , , A	5	0	
16	RC	1.075.328.581	JESUS	DAVID	CALDERON	VARGAS	1	7	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	, , , A	5	0	
17	RC	1.075.811.609	NOAH	ISAAC	CUELLAR	OYOLA	2	5	, , , ,	A , , A	, , A ,	A , , A	A , , A	5	0	
18																
19																
20																
													TOTAL	85	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A MESES ASISTENTES:	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Yaritza C. Jaramillo
OPERADOR/A/E/A

TERCERO/A/E GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FBLMO12.PP | 28/06/2018
Versión 6 | Página 3 de 3
Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 8611010248-8 | NÚMERO DE CONTRATO ____ 4130261 2025
MES: JULIO | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila | Centro Zonal: La Gaitana | Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA VANEGAS GOMEZ CC 36309937
Código CLIENTAME UDS: 4130100129864 | Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: SEMILLAS SABIAS DE AMOR 3 / MIERCOLES LA 3
Dirección UDS: TRV 36 SUR # 38-250 AGRUPACION HILTORRES NARANJAS | Teléfono UDS: 317 511 41 23

Hoja ___ 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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 (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
01	C.C	1076284486	YEIFI	LISETH	MAHECHA	SANCHEZ	30	6		A	A A I			4	1	
02	C.C	1075253107	INGRID	JOHANA	CONDE	VARGAS	34	1		A	A A A			5	0	
03	C.C	1077674781	MARYURI		VELEZ	TRUJILLO	27	8		A	A A A			5	0	
04	C.C	1075200030	ERIKA	VANESSA	ROJAS	GARCIA	21	10		A	A A A			5	0	
05	R.C	1250680177	MARIA	CELESTE	SILVA	GOMEZ	0	2		A	A A A			5	0	
06	R.C	1076329393	CRISTOPHER	DAME	CRUZ	ZAPATA	0	8		A	A A A			5	0	
07	R.C	1250692764	AYLEEN	MARIANA	GAONA	CORREA	0	10		A	A A A			5	0	
08	R.C	1076012277	GAEL		APONZA	GOMEZ	1	0		A	A A A			5	0	
09	R.C	1076926024	DEREOK	NOAH	RODRIGUEZ	CASTRO	1	0		A	A A A			5	0	
10	R.C	1078518920	EILEEN	VICTORIA	CUELLAR	ALVIRA	1	4		A	A A A			5	0	
11	R.C	1026601140	ZOE	VALERIA	HERRERA	MENDOZA	1	6		A	A A A			5	0	
12	R.C	1075412002	ISAAC	FELIPE	BURBANO	LOPEZ	1	8		A	A A A			5	0	
13	R.C	1076329341	WENDY	YULIANA	GUALY	GUZMAN	1	7		A	A A A			5	0	
14	R.C	1076329419	ANA	LUCIA	ROJAS	TUNJA	1	8		A	A A A			5	0	
15	R.C	1076927506	MARIA	VICTORIA	BENITEZ	MAHECHA	1	10		A	A A A			5	0	
16																
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	74	1	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
TOTAL GENERAL DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	11

Mercedes Ramos.
COORDINADOR(A) CIA

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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 800101243-3 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4 0025 2025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA VANEGAS GOMEZ CC 36302357
Código CUENTAME UDS: 41601001286964
Dirección UDS: TRV 36 SUR # 38 -25 AGRUPACION TORRES MARIANAS
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLAS SEMILLAS DE AMOR 3 / MIERCOLES UA 1
Teléfono UDS: 317 541 41 23

Hoja ___ 1 ___ 3

No. de Fila	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A/USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO/A/USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/A/USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO/A/USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1075279523	MARIA	ANABEIBA	MOSQUERA	MONTOYA	31	2		A	A A	A A	A	5	0	
02	CC	1006120180	YENNY		VALENCIA	CHAVARRO	22	2		A	A A	A A	A	5	0	
03	C.C	1006240030	KAREN	DAYANA	ESPITIA	PLAZAS	24	7		A	A A	A A	A	5	0	
04	C.C	1079505899	SHARITH	YULIANA	ORJUELO	MURCIA	19	5		A	A A	A A	A	5	0	
05	CC	1003003059	ANGIE	LORENA	IQUIRA	CASTRO	23	8		A	A			2		C
06	R.C	1250894747	ENNY	LUCIANA	MANCIO	RUIZ	0	3		A	A	A A	A	5	0	
07	R.C	1076512756	ALAN	SAMUEL	SANTANILLA	MONTEALEGRE	0	1		A	A	A A	A	5	0	
08	R.C	1005 2783	ALAIA	VICTORIA	CORUCHA	ARTUNDUAGA	0	1		A	A	A A	A	5	0	
09	R.C	1075812781	IKER		MONJE	CUARTERO	0	1		A	A	A A	A	5	0	
10	R.C	1077257739	HELLEN	VICTORIA	MONTOYA	TORRES	0	1		A	A A	A	A	5	0	
11	R.C	1250096652	ZOE	MADELYNE	BASTOS	LOPEZ	0	1		A	A	A A	A	5	0	
12	R.C	1250096528	KEANA	MILENA	LARA	SALAZAR	0	3		A	A	A A	A	5	0	
13	R.C	1250096026	IAN	JESUS	ESPINOSA	GUTIERREZ	0	3		A	A	A A	A	5	0	
14	R.C	1260589188	IAN	JOSE	LIZCANO	ANACONA	0	4		A	A	A A	A	5	0	
15	R.C	1079812879	MAXIMILIANO		BAUTISTA	GUTIERREZ	0	5		A	A A	A	A	5	0	
16	R.C	1025894124	NOAH	EMILIANO	MOSQUERA	MURCIA	0	6		A	A A	A	A	5	0	
17	R.C	1025894126	KYJAY	CAMILO	MOSQUERA	MURCIA	0	6		A	A A	A	A	5	0	
18	R.C	1076820259	JAM	GAEL	JOVEN	CERQUERA	1	2		A	A A	A	A	5	0	
19	EC	1077.257.958	DOMENIC	ANDRESS	IQUIRA	CASTRO	0	0				A A	A	3	0	
20																
													TOTAL	90	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Mercedes Montes
COORDINADOR(A) CRECEA

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

TODOS 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.NO12.PP | 20/05/2016
Versión 5 | Página 2 de 3
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación el Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891180024-9 | NÚMERO DE CONTRATO: ___ 4 CO25 2025
MES: JULIO | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN | Hoja ___ 2 3
Regional: Huila | Centro Zonal: La Gaitana | Municipio: Nátaga
Nombre Agente Educativo (a): MARIA FERNANDA VARGAS GOMEZ | CC: 36309397
Código QUENTAME UDS: 41001001129664 | Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: SEMILLAS SABIAS DE AMOR 3 / MIERCOLES UA 2
Dirección UDS: TRV 36 SUR # 36 -250 AGRUPACION HUTORRES NARANJAS | Teléfono UDS: 317 541 41 23

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: 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 (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
01	CC	1004344237	DANIELA		CARDOSO	GUARNIZO	22	9			5	0	
02	CC	1026880834	KATHERIN	LUCIA	SAENZ	TRUJILLO	19	4			5	0	
03	R.C	1026838814	JESLA	GAEL	RAMIREZ	VALDERRAMA	0	10			5	0	
04	R.C	1075329303	YECON	JOSE	OVIEDO	CERQUERA	0	9			5	0	
05	R.C	1075912455	DILAN	ALEXIS	LOPEZ	TORRES	0	8			5	0	
06	R.C	1077257249	AYLANI	ANTONELLA	CARDONA	GOMEZ	0	10			5	0	
07	R.C	1076520217	DANTEZA		MONTALVO	VALDERRAMA	0	11			5	0	
08	R.C	1250658726	EMILIANO		VOTTA	FERNANDEZ	1	0			5	0	
09	R.C	1077257065	AARON	ALEJANDRO	MONTEALEGRE	GUZMAN	1	1			5	0	
10	R.C	1076812247	LIAH	JONAS	GUTIERREZ	GUTIERREZ	1	2			5	0	
11	R.C	1075812299	ERICK	ANDRES	QUINO	RODRIGUEZ	1	2			5	0	
12	R.C	1075979539	MYLAN	ESTEBAN	OVIEDO	PAJARDO	1	6			5	0	
13	R.C	1077259721	AVA	LUCIA	GIRALDO	QUINTERO	1	9			5	0	
14	R.C	1029668123	JHOHAN	ANDRES	JARAMILLO	OSORIO	1	8			5	0	
15	R.C	1076610746	KIMBERLY	NATASHA	RAYOS	PADILLA	1	10			5	0	
16	R.C	1004489496	MAXIMILIANO		SOLORZANO	GARCIA	1	11			5	0	
17	R.C	1079513552	LUCIANA		ROJAS	MARTINEZ	2	5			5	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	85	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Mercedes Ramírez
COORDINADOR(A) ZONAL

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	PS.MO12.PP	28/05/2018
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Organización El Mundo de Chus de Gaitan — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 1

NIT: 9910 0343 — NÚMERO DE CONTRATO 4100252025

VIGENCIA: JULIO — AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

Regional: Lila — Centro Zonal: La Calera — Yumbo: Nilo

Nombre Agente Educativo (a): NERLY REINOSO ORTIZ — CC: 33061430

Código CIENTAFE_JOS: 4100100120836 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Condominios Entre con amor 6 _ UAI 3

Dirección UDS: Cra 32 _24 _76 - Casilla comunal Fuentes Del sol — Teléfono UDS: 3162560136

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PESO AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANA PRIMERA: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	SEGUNDA: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	TERCERA: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	CUARTA: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	QUINTA: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	TOTAL MENSUAL DIAS ENTREGA	DIAS NO ENTREGA	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1109543138	NARLY	SETZABETH	CHAVARRO		37	10		A A	A	A	A	5	0	
02	CC	1007681683	ANDREA	NATALIA	GOMEZ	CAMARGO	24	9		A	A A	A	A	5	0	
03	CC	1000990197	VIVIANA	CONSTANZA	CONDE	FERNANDEZ	23	1		A	A A	A	A	5	0	
04	PPT	6275351	JOHANIRAY	NAZARETH	PERDOMO	POVEA	21	2		A	A	A A	A	5	0	
05	RC	1075329932	JUAN	GAEL	MOSQUERA	CHALA	0	1		A A	A	A	A	5	0	
06	RC	1250696663	EIMMY	JULIANA	BARRIOS	MEDINA	0	1		A	A	A A	A	5	0	
07	RC	1077257626	EITHAN	MANUEL	NARVAEZ	PEÑA	0	4		A	A	A A	A	5	0	
08	RC	1077257579	JHOAN	DANIEL	NUÑEZ	ALARCON	0	8		A	A	A A	A	5	0	
09	RC	1077257226	MARIA	DE LOS ANGELES	BONILLA	NARVAEZ	1	0		A	A	A A	A	5	0	
10	RC	1029893385	ANA	LUCIA	DIAZ	RODRIGUEZ	1	4		A	A	A A	A	5	0	
11	RC	1029893328	ELIANA		TRUJILLO	MONTERO	1	5		A A	A	A	A	5	0	
12	RC	1075328653	LAURA	ISABELLA	SUAREZ	NARVAEZ	1	5		A	A	A A	A	5	0	
13	RC	1076928002	MADISON	VICTORIA	LOPEZ	MEJIA	1	6		A	A	A A	A	5	0	
14	RC	1077256822	SAMUEL		RODRIGUEZ	CALEÑO	1	7		A	A	A A	A	5	0	
15	RC	1029893034	MARIA	CELESTE	RAMIREZ	RODRIGUEZ	1	10		A A	A	A	A	5	0	
16	RC	1077256429	SHELSPA	VALERIA	BANQUEZ	FERNANDEZ	2	0		A	A	A	A	5	0	
17																
18																
19																
20																

TOTAL 80 0

Verificación de Cobertura		
	NUEVOS INGRESOS	3
	TOTAL NIÑOS/AS ASISTENTES	9
	TOTAL AUSENTES DEL MES	4

Mercedes Puentes — COORDINADOR(A)/EA

Nerly Reinoso Ortiz — 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.FP | 29/05/2013
Versión 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación Infantil de Cristo de Garzón
NIT: 891810674-3 | NÚMERO DE CONTRATO: 4102-2012
MES: JULIO | AÑO: 2013
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo en Medio en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila | Centro Zonal: La Gaitana | Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo: MERY ROSO ORTIZ | CC: 36751269
Código DUEA: AMELIA: 4100100128126 | Nombre Oficial de Prestación de Unidades de Atención: Construyendo Futuro con amor
Código UDS: Cra 29 37 Frente Plus | Teléfono UDS: 3042460136

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

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
1	CC	1084923165	DIANA	CONSTANZA	BARRIOS	PENAGOS	3	6
2	CC	1075311731	ANA	MARIA	SUNCE	CHIMBACO	2	8
3	RC	1076928907	KER		CALDERON	SILVA	0	2
4	RC	1076928874	SARAH	ISABELLA	PENAGOS	DIAZ	0	3
5	RC	1250699248	NAIM		OSPINA	PERDOMO	0	3
6	RC	1077741205	MATEO		AGUJA	DIAZ	0	6
7	RC	1075812613	NICOLAS		RINCON	LOPERA	0	7
8	RC	1250698894	DOMINIC		TORRES	GARZON	0	8
9	RC	1076928584	MAXIMILIANO		GARCIA	FIGUEROA	0	9
10	RC	1077741170	ANGEL	DAVID	LAISECA	OLARTE	0	9
11	RC	1077741138	HANNA	LUCIA	PERDOMO	TOVAR	0	10
12	RC	1250698757	SAMUEL		PELAEZ	PULECIO	1	0
13	RC	1077741085	MARIAN	JULIETA	MENDOZA	CRUZ	1	1
14	RC	1250698646	ANA	LUCIA	SALAZAR	SUNCE	1	3
15	RC	1075812194	EMILY	AILANY	RAMIREZ	SOLIS	1	4
5	RC	1076910978	MAUREN	LUCIANA	CASTAÑEDA	FLOREZ	1	5
7	RC	1077256893	GABRIELA		GAMBOA	FARFAN	1	5
12	RC	1076928442	THIAGO	ANDRES	RENZA	CARREÑO	1	7
19	RC	1076927677	ANA	VICTORIA	LAISECA	OLARTE	2	6
20	RC	1250699768	IANA	MURIEL	CORTEZ	BARRIOS	0	0

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
DÍAS	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	ASISTENCIA	INASISTENCIA	
1						A	A					A														3	0	
2							A		A			A					A						A			5	0	
3							A					A	A				A						A			5	0	
4							A		A			A					A						A			5	0	
5							A		A			A					A						A			5	0	
6							A	A				A					A						A			5	0	
7							A					A		A			A						A			5	0	
8							A					A				A	A						A			5	0	
9							A					A			A		S						A			5	0	
10							A					A	A				A						A			5	0	
11							A		A			A					A						A			5	0	
12							A					A	A				A						A			5	0	
13							A					A					A	A					A			5	0	
14							A					A	A				A						A			5	0	
15							A					A	A				A						A			5	0	
5							A					A	A				A						A			5	0	
7							A					A	A				A						A			5	0	
12						A	A					A					A						A			5	0	
19							A					A	A				A						A			5	0	
20																	A						A			2	0	
																										75	0	

Verificado por Coordinador	4
	14
	1

Mercedes Ramos — COORDINADOR(A)

Rolf Ramos Ortiz — RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
El uso de este formato diligenciado se considera una 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: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891.31094-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo(a): MERLY REINOSO ORTIZ CC: 55751289
Código CUENTAME UDS: 4100100128826 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 6 UA 2
Dirección UDS: Cra 22 - 21-00 - Caseta comunal Portal del Sol Teléfono UDS: 3152550135

Municipio del Usuario: Neiva

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							
									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	CC	1003811134	MARISOL		OSORIO	RIVERA	36	3								A					A	A				A					A			5	0	
02	RC	1075812763	MAILETH	TAMARA	ACOSTA	CORDOBA	0	2								A					A		A			A					A			5	0	
03	RC	1250699365	KILYAN	EMANUEL	GONZALEZ	AVILEZ	0	3							A	A					A					A					A			5	0	
04	RC	1250699159	AILANY	NAHOMY	GONZALEZ	GONZALEZ	0	4								A					A	A				A					A			5	0	
05	RC	1075812387	LIAM	SMITH	DIAZ	VARGAS	0	5								A					A		A			A					A			5	0	
06	RC	1250698932	THIAGO		OSORIO	SERRATO	0	6								A					A		A			A					A			5	0	
07	RC	1076520315	GABRIEL		CALDERON	GARCIA	0	8								A																		1	0	V
08	RC	1076928534	THIAGO		FLOREZ	MACHADO	0	9								A					A		A			A					A			5	0	
09	RC	1075812426	ZOE	ANTONELLA	LOSADA	LONDOÑO	1	0								A					A		A			A					A			5	0	
10	RC	1029893624	XAVI	JOEL	ROJAS	RAMIREZ	1	1								A					A		A			A					A			5	0	
11	RC	1077741056	MELANIE	ALAIA	OCHOA	AVILA	1	2								A		A			A					A					A			5	0	
12	RC	1075812080	ANGEL	DAVID	RODRIGUEZ	MACIAS	1	4								A					A			A		A					A			5	0	
13	RC	1082807748	IAN	MATHEO	QUIROGA	CARDOZO	1	9								A					A				A	A					A			5	0	
14	RC	1076328169	ALANNA		LLANOS	OSORIO	1	0								A					A			A		A					A			5	0	
15	RC	1250698344	LIAM	DAMIAM	MENESES	MENDOZA	2	1								A					A				A	A					A			5	0	
16	RC	1077266113	JULIANA		HERMOSA	GUZMAN	2	4								A					A		A			A					A			5	0	
17	RC	1237786540	LUCIANA		QUINTERO	LASSO	0	4													A					A		A			A			4	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																			TOTAL 80	0

5
10
1

Mercedes Puentes.
COORDINADOR(A)

Merly Reinoso Ortiz
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

FR.MO12.PP	28/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891180192-3 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 4102512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Estimulación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN: 36057088
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): LUZ ANDREA PINO CC: 36057088
Código CUENTAME UDS: 4103010128958 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CENTRO ZONAL LA GAITANA UDS
Dirección UDS: CARRERA 24 H 46 SUR 73 Teléfono UDS: 3114639504

Número Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: TIPO DOCUMENTO	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	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.075.812.668	ANAMAR		PINO	BARRERA	0	5		15	0	
02	RC	1.076.520.279	ANTHONY		JARAMILLO	NARVAEZ	0	9		15	0	
03	RC	1.250.698.804	MILAN		CASTRO	MORA	0	10		15	0	
04	RC	1.078.928.475	MARLYHUNS	GAHELL	GONZALEZ	ORJUELA	0	10		15	0	
05	RC	1.076.928.429	MARIA	VICTORIA	PERDOMO	LAGUNA	1	0		15	0	
06	RC	1.029.893.644	LAHIAM		HERNANDEZ	RIVERA	1	2		1	0	V
07	RC	1.075.328.957	DICXON	DAMIAN	PEREZ	JOVEN	1	2		15	0	
08	RC	1.076.520.113	THIAGO	MANUEL	FERIA	RAMIREZ	1	3		15	0	
09	RC	1.076.520.009	MARIANO		ROJAS	NIÑO	1	4		15	0	
10	RC	1.077.256.830	ASLEY	THALIANA	LOPEZ	MACIAS	1	6		15	0	
11	RC	1.075.812.045	EMILY	ELIZABETH	DIAZ	PAEZ	1	7		15	0	
12	RC	1.076.927.878	SALOME		MOLANO	ZAPATA	1	8		15	0	
13	RC	1.076.927.872	ADHARA	YULIANA	AMEZQUITA	RIOS	1	11		15	0	
14	RC	1.075.328.108	SERGIO	ANDRES	CIFUENTES	CONRRADO	2	4		15	0	
15	RC	1.075.329.308	GABBY	ANTONELLA	MEDINA	GASCA	0	10		14	0	
16	RC	1.029.893.001	JESUS	DAVID	AUDOR	CAICEDO	1	11		14	0	
17												
18												
19												
20												

TOTAL 14 0

VERIFICACIÓN DE REGISTROS
ESTUDIANTES NUEVOS INCLUIDOS EN EL REGISTRO: 01
ESTUDIANTES NUEVOS INCLUIDOS EN EL REGISTRO EL MES ANTERIOR: 14
NOVEDADES REPORTADAS: 00

Gloria Stefany Valencia Vela
GESTOR (A) ZONAL

Luz Andrea Pino
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 DE ACUERDO A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón — IDENTIFICACIÓN: 36087866 — Hoja 1 1

NIT: 891180124-9 — NÚMERO DE CONTRATO: ____ 4100251202S — Regional: Huila — Centro Zonal: Neiva — Municipio: Neiva

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): LUZ ANDREA PINO — CC 36087866

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar — Código CUENTAME (UDS): 4100100123000 — Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención COMUNIDAD SAN VICENTE DE PAUL 0141

SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación inicial en el Hogar — Dirección UDS: CARRERA 34 N 46 SUR 79 — Teléfono UDS: 3114605334

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: TIPO DOC	NÚMERO DE IDENTIDAD	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 (L-M-M-J-V-S-D)	SEGUNDA (L-M-M-J-V-S-D)	TERCERA (L-M-M-J-V-S-D)	CUARTA (L-M-M-J-V-S-D)	QUINTA (L-M-M-J-V-S-D)	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.250.699.577	GABRIELA		LOZANO	ALMANZA	0	2			A	A	A	4	0	
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	4	0	

Verificación de Cobertura

TOTAL USUARIOS/AS MATRICULADOS/AS (+)	01
TOTAL USUARIOS/AS RETIRADOS/AS (-)	00
TOTAL USUARIOS/AS ACTIVOS/AS (=)	00

Elaborado por: Stefany Valenzuela — Revisado por: Luz Andrea Pino C

OFICINA/DOCENTE — 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 PERSONALES AQUÍ SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

MINISTERIO 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: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891101074-3 NUMERO DE CONTR: 41002612025
MES: JULIO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

CERTIFICACIÓN 35067866 Hoja 1 1
Regional: Huila Centro Zonal La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): LUZ ANDREA PINO CABRERA CC 36067063
Código CUENTAME UDS: 4100100129590 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COMUNAS SAN VICENTE DE PAUL C Und
Dirección UDS: CARRERA 34 N 4C SUR 73 Teléfono UDS: 3114505364

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		Causa de Retiro
01	RC	1.077.741.202	ASHLY	SAMARA	CAVIEDES	RAMIREZ	0	6							A		A			A					A					A			5	0	
02	RC	1.077.257.292	MARLIO		GUTIERREZ	VIDARTE	0	10							A					A		A			A					A			5	0	
03	RC	1.075.811.880	ALAN	MATEUS	MOTTA	GOMEZ	1	9							A			A		A					A					A			5	0	
04	RC	1.075.811.996	DAYAN	COLETH	DIAZ	GARCIA	1	8							A					A		A			A					A			5	0	
05	RC	1.076.927.683	KAILYN	OHANA	HERNANDEZ	VALENCIA	1	10							A					A			A		A					A			5	0	
06	RC	1.075.327.671	EMILIANO		GARCIA	DELGADO	2	7							A					A					A	A				A			5	0	
07	RC	1.075.811.552	ELEN	LUCIANA	HERRERA	CARO	2	5							A					A	A				A					A			5	0	
08	RC	1.077.740.311	NOAH		BAHAMON	SUAREZ	2	11							A			A		A					A					A			5	0	
09	RC	1.077.740.258	ARNOLD	DARELL	RIVERA	MORENO	3	0							A				A	A					A					A			5	0	
10	RC	1.075.811.124	JUAN	JOSE	ROJAS	NAVAS	3	0							A					A		A			A					A			5	0	
11	RC	1.075.326.370	SALOME		TOVAR	SANCHEZ	3	2							A			A		A					A					A			5	0	
12	RC	1.076.518.668	VALENTIN		GALEANO	VARGAS	3	4							A		A																2	0	T
13	RC	1.077.254.946	EMILY	CELESTE	LOSADA	RAMIREZ	3	4							A			A															2	0	T
14	RC	1.077.254.489	YEIKO	JHOEL	CAVIEDES	RAMIREZ	3	9							A					A		A			A					A			5	0	
15	RC	1.075.809.310	ANAHI	CELESTE	TELLEZ	CUENCA	4	10							A			A		A					A					A			5	0	
16	RC	1.075.809.296	JAHDIEL	JOSEPH	AROCA	TELLEZ	4	10							A					A		A			A					A			5	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	74	0	

Verificación De Cobertura: 00 / 14 / 00

Gloria Stefany Valenzuela — COORDINADOR(A)
Luz Andrea Pino 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 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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Ganzú
N.I.T: 951101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100257 2025
MES: JULIO AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN 3806/3855
Regional: Huila
Nombre Agente Educativo (a): LUZ ANDREA PINO C
Código CUENTAME UDS: 4100100123880
Dirección UDS: Calle 6 A 3B N 46 SUR 72
Centro Zonal: La Gaitana
CC 3806738BE
Municipio: Neiva
Nombre Público de Servicio/ Unidad de Atención: CONGREGANAS VICENTE DE PAUL 6 CM
Teléfono UDS: 3145380684
Hoja 1 1

Nro de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL (MENSUAL)		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA							
	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	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1.075.794.712	MARIA	CAMILA	TEJADA	ORTEGON	18	0							A			A		A			A				A					5	0	
02	CC	1.152.715.007	INGRID	VANESSA	HERNANDEZ	VANEGAS	26	5							A				A	A			A				A					5	0	
03	CC	1.003.804.754	GISSELA		VARGAS	LARA	24	0							A			A			A		A				A					5	0	
04	CC	1.118.070.505	ESTEFFANY	YULIETH	VARGAS	ZARAZA	20	4							A				A	A			A				A					5	0	
05	CC	1.004.093.084	JESMIN	ADRIANA	CONRRADO	ACOSTA	24	9							A			A			A		A				A					5	0	
06	CC	1.075.306.592	KATERIN	LIZBETH	ORJUELA	SALAZAR	27	7							A				A	A			A				A					5	0	
07	CC	1.075.303.249	LINA	PAOLA	MOSQUERA	SIERRA	28	3							I				I		I	A					I					1	4	
08	CC	1.003.866.019	LISSETH	CAMILA	BARACALBO	SARAZA	22	1							A				A		A		A				A					5	0	
09	RC	1.250.699.719	ZALMA	VICTORIA	NASAYO	NARVAEZ	0	1							A				A	A			A				A					5	0	
10	RC	1.250.699.708	KYLIAN	FELIPE	NARVAEZ	FIRIGUA	0	1							A			A		A			A				A					5	0	
11	RC	1.029.894.508	EREN	CAMILO	BUITRAGO	SUAREZ	0	1							A			A		A			A				A					5	0	
12	RC	1.250.699.528	SOL	NAOMI	OLAYA	CAMARGO	0	2							A				A	A			A				A					5	0	
13	RC	1.075.329.755	DAILA	SOFIA	VASQUEZ	MUÑOZ	0	2							A			A			A		A				A					5	0	
14	RC	1.250.699.558	MARIA	VICTORIA	BURBANO	UNAS	0	2							A			A			A		A	A			A					5	0	
15	RC	1.075.329.734	AINHOA		ISIDRO	ESPINOSA	0	2							A				A	A			A				A					5	0	
16	RC	1.250.699.415	HANNAH		CRUZ	ARIAS	0	3							A				A	A			A				A					5	0	
17	RC	1.252.408.008	MATHIAS		MARTINEZ	CARDOZO	0	3							A				A			A	A				A					5	0	
18	RC	1.075.812.715	SAMANTHA		VALBUENA	REYES	0	4							A				A	A			A				A					5	0	
19	RC	1.029.894.098	JESUS	DAVID	SAAVEDRA	LOZANO	0	6							A				A			A	A				A					5	0	
20	RC	1.075.812.591	HELEN	SHARITH	GASCA	MONTENEGRO	0	7							A				A	A			A				A					5	0	
																															TOTAL	96	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	02
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	08

Gloria Stefany Valenzuela
COORDINADOR(A)

Lic Andrea Pino Cabrera
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	29/05/2019
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 891101824-0 NÚMERO DE CONTRATO: ____ 41003/2025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ 1 /
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Aipe
Nombre Agente Educativo(a): LINA CONSTANZA CEDIEL CC 65...
Código CUENTAME UDS ________ 410510012Z707 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención ____________ NEIVA RURAL - UDS 2
Dirección UDS: ____________ CARRERA 1 - N A - 10 Teléfono UDS: ________ 322...

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)

N° de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	1ª L	1ª M	1ª MI	1ª J	1ª V	2ª L	2ª M	2ª MI	2ª J	2ª V	3ª L	3ª M	3ª MI	3ª J	3ª V	4ª L	4ª M	4ª MI	4ª J	4ª V	5ª L	5ª M	5ª MI	5ª J	5ª V	TOTAL ASISTENCIA	TOTAL INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	T.I	1.081.410.632	MARIA	GUADALUPE DEL MAR	ANDRADE	BARRIOS	14	11									A			A		A					A			A				5	0	
02	CC	1.075.322.485	MARIA	MERCEDES	ROMERO	DIAZ	25	9									A			A		A												3	0	✓
03	CC	1.007.175.184	DANNA	ALEJANDRA	LOSADA	PACHECO	24	10									A					A					A		A	A				5	0	
04	CC	1.075.794.730	JUANA	VALENTINA	NINCO	OLIVEROS	13	1									A					A			A		A			A				5	0	
05	CC	1.077.720.535	LAURA	KATHERINE	SANCHEZ	RODRIGUEZ	21	4									A					A			A		A			A				5	0	
06	CC	1.080.137.025	JESICA	PAOLA	OME	MAVIAN	24	6									A			A		A					A			A				5	0	
07	CC	1.075.251.076	FLOR	DE LIS	TOVAR	MARQUIN	34	4									A			A		A					A			A				5	0	
08	RC	1.029.894.532	MAILY		OLARTE	OLIVEROS	0	0									I					I												0	2	M
09	RC	1.076.928.892	LIAM	GAEL	YONDA	NINCO	0	2									A					A			A		A			A				5	0	
10	RC	1.250.899.181	SAMAY	ALARA	NARVAEZ	PAEZ	0	4									A			A		A					A			A				5	0	
11	RC	1.077.257.037	EMILIANO		PEREZ	LOSADA	0	8									A					A					A	A		A				5	0	
12	RC	1.076.928.352	SAMUEL		URQUINO	COVALEDA	1	1									A				A	A					A			A				5	0	
13	RC	1.075.812.326	JERONIMO		NINCO	CAMPOS	1	0									A					A			A		A			A				5	0	
14	RC	1.076.519.997	ISABELLA		MEDINA	MURCIA	+	5									A				A	A					A			A				5	0	
15	RC	1.075.812.127	JUAN	JOSE	TOVAR	ARDILA	1	5									A				A	A					A			A				5	0	
16	RC	1.077.256.784	YICETH	MARIANA	FUENTES	MEDINA	1	8									A					A			A		A			A				5	0	
17	RC	1075327835	DAVID	SANTIAGO	OCHOA	RODRIGUEZ	2	6									A					A				A	A			A				5	0	
18	RC	1075811083	IAN		MAYUNGO	RIAÑOS	3	1									A					A				A	A			A				5	0	
19	CC	1003955505	KARLY	JUDITH	CEDIEL	SANCHEZ	28	7																			A		A	A				3	0	
20	RC	1250699850	OSKARDY	ALEJANDRO	RAMIREZ	ROMERO	0	0																			I			A				1	1	
																																	TOTAL	87	3	

Verificación De Cobertura		
[illegible]	3	Gloria Stefany Valenzuela (firma) — ENLACE NACIONAL/RA
[illegible]	8	Lina Constanza Cediel (firma) — RESPONSABLE DE GRUPO
[illegible]	7	

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	29/05/2019
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Mundo de Dios es Gavién
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41092612020
MES: JULIO AÑO 2020
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ 1
Regional: Huila Centro Zonal La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo(a): LINA CONSTANZA [illegible] CC: 36056058
Código CUÉNTAME UDS: 410010129707 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NEIVA RURAL 1 - UA -3
Dirección UDS: CARRERA 1 N 4 - 10 Teléfono UDS: [illegible]

INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA

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	EDAD: MESES
01	RC	1.029.894.445	ALISSON	NAOMI	GAVIRIA	RAMIREZ	0	1
02	RC	1.075.812.327	THIAGO	EMANUEL	GONZALEZ	TORO	1	1
03	RC	1.077.741.019	MARIETH	THALIA	SANCHEZ	DIAZ	1	8
04	RC	1.076.928.213	SAMANTHA		ALARCON	NINCO	1	3
05	RC	1.076.519.826	VALENTINO		TOVAR	LORA	1	9
06	RC	1.077.256.468	DANNA	ISABELLA	CARDENAS	POSADA	1	11
07	RC	1.075.326.068	BRIANA	JULIETH	GIL	PANTOJAS	2	1
08	RC	1.075.811.586	ASHLEY	SOFIA	GARZON	VARGAS	2	5
09	RC	1.105.377.616	LIAM	SANTIAGO	BERMUDEZ	VALENCIA	2	6
10	RC	1.075.811.341	MARC		CHAVARRO	DONCEL	2	9
11	RC	1.076.516.526	XAVI	DAMIAN	GONZALEZ	MEJIA	3	9
12	RC	1.077.254.614	MARIA	DE LOS ANGELES	PASTRANA	SANCHEZ	3	10
13	RC	1.077.253.423	KENNETH	ADOLFO	PERDOMO	ZAPATA	4	8
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No.	PRIMERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01									A					A					A	A		A				5	0	
02									A				A	A					A			A				5	0	
03									A				A	A					A			A				5	0	
04									A					A				A	A			A				5	0	
05									A					A	A				A			A				5	0	
06									A					A	A				A			A				5	0	
07									A					A	A				A			A				5	0	
08									A					A				A	A			A				5	0	
09									A					A	A				A			A				5	0	
10									A					A					A	A		A				5	0	
11									A				A	A					A			A				5	0	
12									A				A	A					A			A				5	0	
13									A					A	A				A			A				5	0	
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
TOTAL																										65	0	

Verificación de Cobertura		
	[illegible]	1
	[illegible]	12
	[illegible]	0

Gloria Stefany Valenzuela
COORDINADOR(A)/LÍDER

Lina Constanza Cendel
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

PR.PMO12.FP	23/06/2016
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Vergel de Dios de Garzón — IDENTIFICACIÓN: 477868 — Hoja 1 de 1
NIT: 891180152-3 — CONVENIO DE CONTRATO: 4100021/2025
MES: JULIO — AÑO: 2025
Regional: Huila — Centro Zonal: Centro Garzón — Municipio: Garzón
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar — Nombre Agente Educativo(a): LINA CONSTANZA CEDIEL — CC: 6566566
SERVICIO DE ATENCIÓN: Fortalecimiento Familiar en el Hogar — Código CUENTAME UDS: 4100100788 — Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: CENTRO RURAL 1 UV 1
Dirección UDS: CARRERA 1 - N 6 - 10 — Teléfono UDS: 3222534589

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: 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	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 ASISTENCIA	TOTAL INASISTENCIA	GRUPO DE RETIRO
01	RC	1.075.812.766	GUADALUPE		BONILLA	OSORIO	0	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
02	RC	1.075.812.706	CRISTIAN	ANDRES	ADAMES	JIMENEZ	0	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
03	RC	1.250.899.274	LIAM	DAVID	HERNANDEZ	POLANIA	0	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
04	RC	1.077.257.342	SARA	YULIANA	TORRES	OTALORA	0	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
05	RC	1.250.696.818	SAMUEL	DAVID	SUAREZ	TORRIJO	0	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
06	RC	1.076.929.487	JULIETA		ORTIZ	JOVEN	0	11		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
07	RC	1.029.693.339	ZOE	CHARLOTTE	NINCO	JOVEN	1	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
08	RC	1.076.927.808	SARA	VICTORIA	CARDOZO	ROMERO	1	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
09	RC	1.076.927.814	ABRIL		RODRIGUEZ	MURCIA	1	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
10	RC	1.075.811.696	VALERY	SOFIA	GARZON	SANCHEZ	1	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
11	RC	1.075.811.921	MALORY	SAMANTHA	MENESES	NOVOA	1	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
12	RC	1.076.927.706	DYLAN	ALEJANDRO	MEDINA	CHAVES	1	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
13	RC	1.076.927.269	HALLAND	DAVID	REYES	MEDINA	2	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
14	RC	1.077.255.023	DULCE	MARIA	BAQUIRO	MEDINA	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
15	RC	1.076.927.081	ULISES	ESTEBAN	SOTTO	GONZALEZ	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
16	RC	1.081.162.148	ANTONELLA		BONILLA	OSORIO	2	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
17	RC	1.077.255.606	ARLETH	CATALEYA	TORRES	OTALORA	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
18	RC	1.076.925.888	PEDRO	JOSE	RODRIGUEZ	MURCIA	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
19	RC	1.077.253.988	RONAL	FELIPE	MEDINA	ROJAS	4	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
20																	

TOTAL: 75 0

Verificación De Cobertura		
	Cupos Asignados:	3
	Usuarios Activos:	16
	Cupos Disponibles:	0

Dora Stella Valencia — COORDINADORA

Lina Constanza Cediel — 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	FO.M012.PP Versión 8	28/05/2015 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: PÚBLICA	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Colombia — UZ: HOBBY — Hoja 1 1

NIT: 899 31084-1 — ACUERDO DE CONTRATO: 4100282025 — Regional: Huila — Centro Zonal: La Paloma — Municipio: Neiva

MES: JULIO — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): ALIX INES PENAGOS ROJAS — CC: 26423288

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar — Código CIENTYFUDS: 4610012898 — Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: NEIVA RURAL 5 UDA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar — Versión UDS: UNIRARA 1 - 8 4 - 10 — Tel/Cel UDS: 3143094491-3157103761

No. de Cupo	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRE DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDO DEL USUARIO/USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) — SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) — TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) — CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES) — QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	C.C	1.003.800.898	LAURENT	KARINA	BONILLA	OSORIO	24	11	A A A A A		5	0	
02	C.C	1.003.893.639	MAIRA	ALEJANDRA	CRUZ	GONZALEZ	24	0	A A A A A		5	0	
03	C.C	1.075.208.928	LAURA	YESENIA	JIMENEZ	MONTEALEGRE	21	7	A A A A A		5	0	
04	R.C	1.029.894.255	KALETH	FERNANDO	MONTEALEGRE	LIZARAZO	0	4	A A A A A		5	0	
05	R.C.	1.075.329.534	AYLIN	ADHARA	CEDEÑO	PERDOMO	0	5	A A A A A		5	0	
06	R.C.	1.077.257.368	NAZLY	DAHIAN	FERNANDEZ	JIMENEZ	0	9	A A A A A		5	0	
07	R.C	1.075.329.247	EVA	ADALAHIA	JIMENEZ	CANO	0	10	A A A A A		5	0	
08	R.C.	1.077.257.259	EDUIN	CAMAEL	LARA	CIFUENTES	0	11	A A A A A		5	0	
09	R.C	1.075.812.364	MARIA	CRISTINA	LUNA	HUEJE	1	1	A A A A A		5	0	
10	R.C.	1.076.928.343	JAZIEL		HERNANDEZ	VARGAS	1	1	A A A A A		5	0	
11	R.C.	1.077.741.063	EDGAR	GAEL	GORRON	CRUZ	1	2	A A A A A		5	0	
12	R.C	1.075.812.111	ANA	VICTORIA	CRUZ	CARMONA	1	6	A A A A A		5	0	
13	R.C.	1.075.328.579	ALAN	ANDRES	SANCHEZ	OVIEDO	1	7	A A A A A		5	0	
14	R.C.	1.029.893.130	JAYCOB	GAEL	SILVA	FIGUEROA	1	8	A A A A A		5	0	
15	R.C.	1.076.519.496	ANGEL	DAVID	MUÑOZ	SUAREZ	2	5	A A A A A		5	0	
16	R.C.	1.077.256.058	KEILY	SAMARY	CRUZ	TOVAR	2	5	A A A A A		5	0	
17	R.C.	1.077.256.057	KEYLOR	DANIEL	CRUZ	TOVAR	2	5	A A A A A		5	0	
18													
19													
20										TOTAL	85	0	

Verificación de Cobertura — TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS: 2 — TOTAL NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD: 12 — TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ETNIAS: 3

Sandra Stefany Valencia Vela
COORDINADORA EP

Alix Inés Penagos Rojas
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 PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 9911031084-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100025122025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

UBICACIÓN
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Nutrición Activa
Nombre Agente Educativo (a): ALIX INES PENAGOS ROJAS CC 26.423.234
Código CUE/FAMI/Local: 41001001289B9 Nombre Unidad de Servicio/ Unidades de Atención: NEIVA RURAL 5 - UA - 2
Dirección UDS: CARRERA 1 N 1 - 36 Teléfono UDS: 3148084611-3157103781

Hoja 1 de 1

No. de Orden	APELLIDOS	NOMBRES DEL USUARIO/A		APELLIDOS DEL USUARIO/A		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS														TOTAL ASISTENCIAS		CAUSA DE RETIRO
								PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA			
			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			
01	C.C	1.140.890.426	JEIMMY	JOHANA	CARVAJAL	LASSO	29	7								A			A		A				A				A	5	0	
02	R.C	1.029.894.505	AILANY	SOFIA	MONJE	JARAMILLO	0	1								A		A			A				A				A	5	0	
03	R.C	1.075.329.721	LIAN	JESUS	CEDEÑO	MORENO	0	2								A		A			A				A				A	5	0	
04	R.C	1.077.257.703	NARU	YULEIDY	BONILLA	BRAND	0	2								A		A			A				A				A	5	0	
05	R.C	1.029.894.101	ADHARA	LUCIA	HERNANDEZ	CEDEÑO	0	5								A		A			A				A				A	5	0	
06	R.C	1.075.812.621	MAVIE	VICTORIA	SANCHEZ	PUENTES	0	5								A	A				A				A				A	5	0	
07	R.C	1.250.698.971	MIA	ANTONELLA	ROJAS	GUEVARA	0	5								A		A			A				A				A	5	0	
08	RC	1.076.928.666	IRIS	AINET	MAHECHA	MORALES	0	8								A	A				A				A				A	5	0	
09	R.C	1.250.698.691	EMILY	ISABELLA	PUENTES	ORTIZ	1	2								A		A			A				A				A	5	0	
10	R.C	1.029.893.177	AXEL	YESID	OSORIO	DIAZ	1	8								A		A			A				A				A	5	0	
11	R.C	1.075.811.677	KYLIAN	GABRIEL	LOSADA	NINCO	1	11								A		A			A				A				A	5	0	
12	R.C.	1.076.925.914	DANNA	GABRIELA	PERDOMO	TAFUR	3	3								A		A			A				A				A	5	0	
13	R.C	1.075.326.392	ABIMELEC		RUEDA	CARVAJAL	3	8								A			A		A				A				A	5	0	
14	R.C	1.077.739.820	ASHLY	SOFIA	TOVAR	BENITEZ	4	0								A		A			A				A				A	5	0	
15	R.C	1.077.254.368	SHAIRA	VALENTINA	RAMIREZ	PINEDA	4	0								A		A			A				A				A	5	0	
16	R.C	1.077.254.507	THIAGO	CAMILO	CORTES	JIMENEZ	4	0								A		A			A				A				A	5	0	
17	R.C	1.143.999.389	YURLEY	LIZETH	NUÑEZ	DIAZ	4	11								A		A			A				A				A	5	0	
18																															
19																															
20																															
																												TOTAL	85	0	

Validación cobertura		
	Total Niños, Niñas y Adolescentes Atendidos	6
	Total Niños y Niñas Atendidos (Meses Cumplidos)	70
	Total Gestantes Atendidas	7

Gloria Stefany Valderrueda
DOCENTE ENCARGADO/A

Alix Ines Penagos Rojas
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE TRATARÁN 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

FR.MO12.FP | 29/05/2018
Versión 6 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Secretaría de El Niño de Distrito de Riohacha
NIT: 8911010943 | NÚMERO DE CONTRATO: 4182021005
MES: JULIO | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN | Hoja ___
Regional: GUA | Centro zonal: La Guajira | Municipio: Maicao
Nombre Agente Educativo(a): ALIX INES PEÑAGOS ROJAS | CC: 26.491.204
Código CUENTAME UDS: 4100100125016 | Nombre Modalidad Servicio/Unidad de Atención: NEIVA RURAL 6-UM-3
Dirección UDS: CARRA 24 - M / - 06 | Teléfono UDS: 3142064451-3157107701

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: 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 (JUEVES, VIERNES, LUNES, MARTES, MIÉRCOLES)	SEGUNDA (JUEVES, VIERNES, LUNES, MARTES, MIÉRCOLES)	TERCERA (JUEVES, VIERNES, LUNES, MARTES, MIÉRCOLES)	CUARTA (JUEVES, VIERNES, LUNES, MARTES, MIÉRCOLES)	QUINTA (JUEVES, VIERNES, LUNES, MARTES, MIÉRCOLES)	TOTAL ASISTENCIA MENSUAL: ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
01	C.C	1.075.280.517	ANGIE	PAOLA	ACERO	PINEDA	31	7	A	A	A	A	A	5	0	
02	C.C	1.077.849.047	LEIDY	DIANA	NARVAEZ	ROJAS	37	2	A	A	A	A	A	5	0	
03	C.C	1.075.315.922	AURA	CRISTINA	ROA	OLAYA	26	7	A	A	A	A	A	5	0	
04	C.C	1.003.811.877	MARLYN	JULIETH	MORA	CANO	30	0	A	A	A	A	A	5	0	
05	T.I.	1.077.854.615	MARIA	DEL MAR	VARGAS	YAGUE	17	8	A	A	A	A	A	5	0	
06	T.I.	1.121.204.997	SOLANGI	ESTRELLA	CASTAÑEDA	MOZOMBITE	17	7	A	A	A	A	A	5	0	
07	R.C	1.076.928.974	AXEL	JOSE	PAEZ	RUBIANO	0	1	A	A	A	A	A	5	0	
08	R.C	1.075.812.725	ANA	ROXANA	SALINAS	GARCIA	0	4	A	A	A	A	A	5	0	
09	R.C	1.077.741.187	MARIAM	ADALET	MEJIA	PLAZA	0	5	A	A	A	A	A	5	0	
10	R.C	1.076.520.287	DANIA	ISABELLA	VANEGAS	LAISECA	0	10	A	A	A	A	A	5	0	
11	R.C	1.076.928.477	AARON	GAEL	GARCIA	RIOS	0	11	A	A	A	A	A	5	0	
12	R.C.	1.023.995.186	NOAH	ALEXANDER	ROJAS	GARCIA	1	0	A	A	A	A	A	5	0	
13	R.C	1.075.328.712	DOMINIC	RAUL	MOSQUERA	LUGO	1	6	A	A	A	A	A	5	0	
14	R.C	1.077.256.652	LIAM	ANDRES	BARRETO	MOTTA	1	10	A	A	A	A	A	5	0	
15	R.C	1.145.739.246	EMANUEL		HURTADO	HERRERA	2	1	A	A	A	A	A	5	0	
16	R.C	1.073.185.572	MARIANA	CELESTE	TIQUE	QUINTERO	3	2	A	A	A	A	A	5	0	
17																
18																
19																
20																

TOTAL ASISTENCIA MENSUAL: 100 | 80 | 0

Validación de Cobertura

Total niños, niñas y adolescentes inscritos en el mes:	3
Total niños, niñas y adolescentes que asistieron en el mes:	7
Total niños, niñas y adolescentes que no asistieron en el mes:	6

COORDINADOR(A) MEA

ALIX INES PEÑAGOS ROJAS
RESPONSABLE DE UNIDAD

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	PR.MO12.PV	29/05/2018
		Versión 6	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Sucre — CENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1

NIT: 901170264-9 — NÚMERO DE CONTRATO: ____ 4100252025

MES: LUGO — AÑO 2025

Regional: Sucre — Centro Zonal: La Sabana — Municipio: Sincelejo

Nombre Agente Educativo(a): ELIANA LIZETH CAMACHO CADENA — CC 1.075.258.780

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

Código CIENTAME UDS: 4100100123656 — Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención SEMILLAS SABIAS DE AMOR 1 UAO

SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en el Hogar — Dirección UDS: CARRERA 24 SUR # 40-73 CASETA COMUNAL LAS MARGARITAS — Teléfono UDS: 3023887716

No. de Orden	IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO/A: TIPO DOC	IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO/A: NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO/A: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/A: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO/A: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL ASISTENCIAS MENSUAL	AUSENCIAS MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1.003.815.405	ANA	SOFIA	GUEVARA	SILVA	25	3		5	0	
02	CC	1.077.722.234	DANA	YULISA	YACUMA	MURCIA	19	11		5	0	
03	RC	1.250.899.757	DYLAN	TOMAS	PLAZAS	OSSO	0	0		5	0	
04	RC	1.075.329.646	JUAN	JOSE	MARTINEZ	LOAIZA	0	0		5	0	
05	RC	1.250.699.370	LAHIAM	CAEL	MENESES	RAMIREZ	0	2		5	0	
06	RC	1.075.811.885	ISRAEL	ALEXANDER	MAÑOSCA	RAMIREZ	1	10		5	0	
07	RC	1.077.266.246	OSCAR	GABRIEL	ALVARADO	AMEZQUITA	2	11		5	0	
08	RC	1.075.811.370	ADHARA		TEJADA	MEDINA	2	8		5	0	
09	RC	1.075.811.277	MARIA	DEL MAR	ROJAS	OSSO	2	10		5	0	
10	RC	1.077.255.535	SAMUEL		DIAZ	CASTAÑEDA	3	1		5	0	
11	RC	1.075.326.950	JHOSELIN	LISETH	MEJIAS	CASTILLO	3	3		5	0	
12	RC	1.075.810.764	DOMINIK	SAIK	LLANOS	ALVAREZ	3	5		5	0	
13	RC	1.237.138.250	OSTIN	SANTIAGO	TORON	PERDOMO	3	7		5	0	
14	RC	1.075.326.371	DULCE	MARIA	GUTIERREZ	LUCUMI	3	8		5	0	
15	RC	1.076.925.086	ANA	VICTORIA	GARCIA	CUMBE	3	11		5	0	
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	75	0	

Verificación De Soberanía		
	CANTIDAD DE NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL SERVICIO	3
	NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS QUE NO ASISTEN	10
	NÚMERO DE CUPOS DISPONIBLES	2

Stefany Hernandez — COORDINADOR(A)

Eliana Lizeth Camacho — 1.075.258.780 — AGENTE EDUCATIVO

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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios
NIT: 891100244-9 NUMERO DE CONTRATO: ____ 4130252025
MES: JUNIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: Huila Centro Zonal: Garzón Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): DIANA LIZETH CAMACHO GALEANO CC: 1.075.286.730
Código CLEMENCIA UDS: 41301001286391 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEVILLAS SAN LUIS DE AMOR 1 - UAI
Dirección UDS: CARRERA 31 SUR A 45-79 CASETA COMUNAL LAS MARGARITAS Teléfono UDS: 3233895716

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	ASISTENCIA	INASISTENCIA	ASISTENCIA	INASISTENCIA	
01	CC	1.003.852.273	KAREN	YULIETH	CUTIVA	MORA	24	7			5	0	
02	RC	1.075 329.778	MARIEL	AILANY	CARABALLO	RAMIREZ	0	1			5	0	
03	RC	1.075.329.630	EVELYN		CERQUERA	SCARPETTA	0	4			5	0	
04	RC	1.029.894.206	MAXIMILIANO		GUTIERREZ	AGUIRRE	0	5			5	0	
05	RC	1.075.812.687	DEIKER	SEBASTIAN	HERNANDEZ	CUTIVA	0	5			5	0	
06	RC	1.075.812.034	ALAN	MATIAS	CAMACHO	FAJARDO	0	6			5	0	
07	RC	1 075.329.602	JUAN	DIEGO	CASTAÑEDA	MORALES	0	6			5	0	
08	RC	1.029.894 036	CELESTE		ARDILA	TORO	0	7			5	0	
09	RC	1.077 257.332	CELESTE		RODRIGUEZ	ROJAS	0	9			5	0	
10	RC	1.077.257.151	ALANA	CISELLE	TRUJILLO	GARCIA	1	0			5	0	
11	RC	1.077.741.083	LIAM	GAHEL	RODRIGUEZ	LOSADA	1	1			5	0	
12	RC	1.029.893.484	MARIA	DEL MAR	GUTIERREZ	PRIETO	1	3			5	0	
13	RC	1.077.256.197	MARLIX	DARIANA	DELGADO	DURAN	1	11			5	0	
14	RC	1.029.892.962	HELLEN	SOPHIA	TELLO	FUENTES	1	11			5	0	
15	RC	1.075.328.282	LUIS	MIGUEL	DONADO	LARA	2	0			5	0	
16	RC	1.029 892 776	AIRAM	JHOSUAD	CHARRY	TORO	2	2			5	0	
17	RC	1.077.254.797	RICARDO	ANDRES	DELGADO	DURAN	3	0			5	0	
18	RC	1.075.326.524	JUAN	SEBASTIAN	DONADO	LARA	3	8			5	0	
19													
20													
										TOTAL	90	0	

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	13
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS AUSENTES	1

Clara Stefany Valencia — COORDINADOR(A)

Diana Lizeth Camacho G. 1.075.286.730 — 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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.FP	28/05/2019
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Soacha
NIT: 8911012243
NÚMERO DE CONTRATO: 4102512025
MES: JULIO
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sede
Centro Zonal: La Galicia
Municipio: Soacha
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA LICETH GAMARRA CADENA
CC: 1.075.286.735
Código CUENTAME UDS: 2100100329691
Nombre Unidad de Servicio: Hogares Comunitarios de Bienestar SEMILLAS SABIAS DE AMOR 1 ALT
Dirección UDS: CARRERA 3A SUR # 45 - 10 CASETA COMUNAL LAS MARGARITAS
Teléfono UDS: 3223835715

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN 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 ASISTENCIA: PRIMERA SEMANA	TOTAL ASISTENCIA: SEGUNDA SEMANA	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	No. identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	CC	1.075.293.511	MAYRA	LEANDRA	CORREA	GUALTERO	04	1	A	A	A	A A	A	5	0	
02	CC	1.075.331.484	LINA	FERNANDA	GARZON	VALENZUELA	28	7	A	A	A	A A	A	5	0	
03	CC	1.076.518.977	JENNY	FERNANDA	HERRERA	LARA	28	4	A	A	A	A A	A	5	0	
04	CC	1.208.516.471	KAREN	FERNANDA	CUENCA	VELOZA	22	9	A	A	A	A A	A	5	0	
05	CC	1.118.472.941	DORA	MILETH	PASTRANA	CLAVA	20	3	A	A	A	A A	A	5	0	
06	RC	1.076.928.918	IKER	ADRIAN	MEDINA	QUIZA	0	2	A	A	A	A A	A	5	0	
07	RC	1.075.812.658	EMILIANO		DIAZ	AGAMES	0	5	A	A	A	A A	A	5	0	
08	RC	1.078.928.675	AVRIL	JOHANA	SOTO	NIÑO	0	7	A	A	A	A A	A	5	0	
09	RC	1.076.328.567	ARIADNA	CHARLOTTE	VIDARTE	VARGAS	0	8	A	A	A	A A	A	5	0	
10	RC	1.075.520.181	JERÓNIMO		ALBA	LEYTON	1	0	A	A	A	A A	A	5	0	
11	RC	1.075.925.041	LUISA	ISABELLA	CUELLAR	GARZON	1	1	A	A	A	A A A	A	5	0	
12	RC	1.076.928.079	SOFÍA	ISABEL	CUPITRE	GUARNIZO	1	5	A	A	A	A A	A	5	0	
13	RC	1.079.189.644	ABRIL	THALIA	GUTIERREZ	QUINTERO	2	3	A	A	A	A A	A	5	0	
14	RC	1.076.519.476	JUAN	ESTEBAN	TRUJILLO	CORREA	2	5	A	A	A	A A	A	5	0	
15	RC	1.075.927.699	DIAGER	HABIF	RIOS	ARIAS	2	6	A	A	A	A A A	A	5	0	
16	RC	1.076.928.778	ASHLEY	SOFIA	GUEVARA	PASTRANA	2	6	A	A	A	A A A	A	5	0	
17	RC	1.076.926.484	DAVID	FERNANDO	LEYVA	MARTINEZ	2	11	A	A	A	A A A	A	5	0	
18																
19																
20																
													TOTAL	85	0	

Verificación De Ordenanza: Total Niños y Niñas Matriculados Según Ordenanza	2
Total Niños y Niñas Matriculados Según Ficha de Inscripción	10
Total Niños y Niñas Asistentes	5

Sonia Victoria Valenzuela
SONIA VICTORIA FA

Eliana Liceth Gamarra C
1.075.286.735
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una 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	PS.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Neiva — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1

NIT: 091 [illegible]-3 — NÚMERO DE CONTRATO: 4102512025

Regional: Huila — Centro Zonal: La Gaitana — Municipio: Neiva

MES: JULIO — AÑO: 2025

Nombre Agente educativo (a): JHON SEBASTIAN QUINTERO PARDO [illegible]

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

Código CUENTAME UDS: 4101000019549 — Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTUROS CON AMOR 2 UBA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

Sede: UDS PARQUE- BIBLIOTECA PEÑA REDONDO — Teléfono UDS: 3146972436

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO (A) / GESTANTE							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO (A) / GESTANTE		APELLIDOS DEL USUARIO (A) / GESTANTE		EDAD:		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1029804282	NAZLY		VALENCIA	MORENO	0	4								A					A		A			A				A					5	0	
02	RC	1029893775	ERICK	MATEO	QUIROGA	BARBOSA	0	11								A					A		A			A				A					5	0	
03	RC	1076928489	MICHELLE	CELESTE	PASCUAS	SALAMANCA	0	11								A					A		A			A				A					5	0	
04	RC	1029893072	ANTONELA		RODRIGUEZ	ESPAÑA	1	10								A					A	A				A				A					5	0	
05	RC	1029892886	DAVID	SANTIAGO	CEDEÑO	ORTIZ	2	1								A					A		A			A				A					5	0	
06	RC	1075829061	DARWIN	DAMIAN	MONTAÑA	DUCUARA	1	1								A			A		A					A				A					5	0	
07	RC	1206986519	EMILY	SOFIA	GOMEZ	SANABRIA	1	7								A			A		A					A				A					5	0	
08	RC	1076928046	ETHAN	DAVID	MUÑOZ	NAVARRO	1	6								A					A				A	A				A					5	0	
09	RC	1077740506	HANNA	ELIZABETH	RAMIREZ	GASCA	2	6								A					A				A	A				A					5	0	
10	RC	1076519454	HAALAND	DANIEL	DURAN	CAMACHO	2	8								A					A				A	A				A					5	0	
11	RC	1076519913	IAN	MATHIAS	LOZANO	HUEPE	1	7								A					A				A	A				A					5	0	
12	RC	1075927537	IAN	MATIAS	SIERRA	SANCHEZ	2	7								A					A				A	A				A					5	0	
13	RC	1079897485	JHON	FREDY	MELGAR	CIPIATRA	2	7								A			A		A					A				A					5	0	
14	RC	1076519772	KALETH		NARVAEZ	POLANIA	1	10								A					A	A				A				A					5	0	
15	RC	1077740998	KEYLY	NAHYARA	PULIDO	FERNANDEZ	1	4								A					A	A				A				A					5	0	
16	RC	1076927984	LIAM	ALEJANDRO	MOLINA	DURAN	1	7								A					A				A	A				A					5	0	
17	RC	1076927955	THIAGO		CARDOZO	CAICEDO	1	7								A			A		A					A				A					5	0	
18	RC	1076928177	THIAGO	DAVID	HERNANDEZ	MEDINA	1	4								A			A		A					A				A					5	0	
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	90	0	

Verificación De Coberturas		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 AÑOS ASISTENTES	17
	TOTAL USUARIOS GESTANTES ASISTENTES	0

Mercedes Ruanos — COORDINADOR(A)

Jhon Sebastian Quintero para — 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 SE RIGEN POR LA AUTORIZACIÓN DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FO.MO12.PP Versión 6	20/05/2016 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DH: SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1

VIGENCIA: 2018-2024 — NÚMERO DE CONTRATO: 4102512025

MES: Julio — AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

Regional: Huila — Centro Zonal: La Gaitana — Municipio: Neiva

Nombre Agente Educativo (a): JHON SEBASTIAN QUINTERO PARRA — CC: 1081180820

Código CUENTAME UDS: 4103010012u540 — Nombre Unidad de Servicio o Unidad de Atención: CONSTRUYENDO AUTONOMIA CON AMOR 2 LA 2

Dirección UDS: MANZANA B BIBLIOTECA PEÑO REDONDO — Teléfono UDS: 3145571485

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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
01	RC	1070928656	RAFAEL		PERDOMO	SANCHEZ	0	7			A					A	A					A					A					5	0	
02	RC	1075812473	DANA	CHARITH	PANCHO	CHANTRE	0	11			A						A	A					A					A					5	0	
03	RC	1075812487	EMMA	CELESTE	REINA	MONDRAGON	0	42			A						A	A					A					A					5	0	
04	RC	1020893802	LISSA	VICTORIA	PINTO	RIVERA	0	42			A					A	A						A					A					5	0	
05	RC	1075829612	NAHOMY		VARGAS	IZQUIERDO	0	9			A			A			A						A					A					5	0	
06	RC	1075878774	ADRIANA	GISELLE	SANCHEZ	SANCHEZ	1	6			A					A	A						A					A					5	0	
07	RC	1077256813	DOMENIC	JAVIER	MARTINEZ	TOSADA	1	7			A						A	A					A					A					5	0	
08	RC	1076520121	EMMA	VIOLET	VARGAS	ARTUNDUAGA	1	3			A						A	A					A					A					5	0	
09	RC	1076928059	ISSAC		VARGAS	CHAMBO	1	7			A						A	A					A					A					5	0	
10	RC	1033834875	LIAN	MATIAS	VERGARA	CHAVEZ	1	6			A					A	A						A					A					5	0	
11	RC	1076520122	MIA	ISABELLA	VARGAS	ARTUNDUAGA	1	3			A						A	A					A					A					5	0	
12	RC	1076927932	MARIAN	FALID	ANACONA	CHARRY	1	8			A			A			A						A					A					5	0	
13	RC	1077256833	NAIHA	ELIZABETH	CAMACHO	VARGAS	1	7			A						A	A					A					A					5	0	
14	RC	1075811821	NIA	SALOME	CHALA	GARCIA	2	0			A					A	A						A					A					5	0	
15	RC	1077256362	SEBASTIAN		MORALES	JARA	2	1			A					A	A						A					A					5	0	
16	RC	1077256803	SARA	MILETH	AMAYA	POBRE	1	7			A					A	A						A					A					5	0	
17	RC	1075811991	THIAGO	DAVID	GONZALEZ	CUSTODIO	1	9			A						A	A					A					A					5	0	
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	85	0

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

Mercedes Pentes — COORDINADOR(A) SA

Jhon Sebastian Quintero para — 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

F8.MO12.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios Colombia
NIT: 8601013443 | NÚMERO DE CONTRATO: __ 1102512023
MES: Julio | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila | Centro Zonal: La Ceiba | Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): JHON SEBASTIAN QUINTERO PALOMINO 1080185226
Código SIEVITAME: 4100000126549 | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTUROS CON AMOR 2 HA
Dirección: LOS PARQUES BIBLIOTECA PESO REDONDO | Teléfono UDS: 3144[illegible]626

Hoja __1__ de __1__

No. Beneficiario	INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS/AS						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DE USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DE USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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	
01	CC	1119210798	YULIANA		VAQUIRO	BAUTISTA	2	7								A				A	A					A				A			5	0	
02	RC	1076028707	ISABELLA		NAVEROS	SANDOVAL	3	7								A			A		A					A				A			5	0	
03	RC	1077757419	ADHARA	LUCIA	MURCIA	LOPEZ	3	8								A			A		A					A				A			5	0	
04	RC	1076928597	MIA	ISABELLA	TOVAR	GASCA	3	10								A			A		A					A				A			5	0	
05	RC	1029603830	YUGY	FERNANDA	QUESADA	GAITAN	3	10								A	A				A					A				A			5	0	
06	RC	1250698834	THIAGO	GIOVANNI	PERDOMO	MENDEZ	3	10								A	A				A					A				A			5	0	
07	RC	1250698833	LIAM	GIOVANNI	PERDOMO	MENDEZ	3	10								A	A				A					A				A			5	0	
08	RC	1077256567	ANNYA	JULIANA	MACHADO	TOLE	1	11								A	A				A					A				A			5	0	
09	RC	1077740812	ANDERSON	TOVIAS	QUIROGA	LOSADA	1	10								A			A	A						A				A			5	0	
10	RC	1075877384	ALAANA		LUNA	SUAZA	2	9								A			A	A						A				A			5	0	
11	RC	1077256368	DYLAN	SANTIAGO	JARA	MENDOZA	2	1								A			A	A						A				A			5	0	
12	RC	1076927951	HAYLEY	CHARLOTTE	CONDE	PALOMINO	1	8								A	A				A					A				A			5	0	
13	RC	1076570220	JULIETA		MAÑOSCA	LUNA	1	0								A			A		A					A				A			5	0	
14	RC	1076519362	JERONIMO		ARISTIZABAL	PUENTES	2	7								A				A	A					A				A			5	0	
15	RC	1029892905	LUIS	MIGUEL	HURTADO	BORRERO	2	1								A			A		A					A				A			5	0	
16	RC	1250698677	SARA	LUCIA	OCAMPO	CUELLAR	1	5								A				A	A					A				A			5	0	
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	100	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Mercedes Puentes
DOCENTE/MADRE/PADRE COMUNITARIO/A

Jhon Sebastian Quintero Palomino
RESPONSABLE DEL 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	FB.MO12.PP Versión 6	29/06/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Organización Familiar de Promoción Social
NIT: 8911800268
NÚMERO DE CONTRATO: 4100010025
MES: JULIO
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila
Nombre Agente Educativo (a): Tatiana Alvarez Vera
Código CUENTAME UDS: 4100100123646
Dirección UDS: Barrio de la medida integral comunitaria 5

Centro Zonal: La Gaitana
CC: 1083211488
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo Talentos con amor II UA 1
Teléfono UDS: 3012682716

Hoja: 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																														TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA				SEMANAS																																
									PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA											
	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						ASISTIDOS	INASISTIDOS	
1	RC	1029893940	EILEEN	NAHIARA	ZULUAGA	FONSECA	0	8									A	A				A	A				A			A	A								5	0	
2	RC	1075329302	MARIAN	ANTONELLA	CORDOBA	RINCON	0	10								A	A					A					A			A	A								5	0	
3	RC	1076928458	ANGELINE	VICTORIA	TRILLERAS	CALDERON	0	11									A				A	A					A			A	A								5	0	
4	RC	1075812472	KYLIAN	DAEL	CORTES	CALDERON	0	11									A					A	A				A			A	A								5	0	
5	RC	1076520215	IAN	MATHIAS	MARTINEZ	NARVAEZ	1	0									A					A	A				A			A	A								5	0	
6	RC	1076928366	JUAN	PABLO	CORREDOR	BOHORQUEZ	1	0									A					A	A				A			A	A								5	0	
7	RC	1029893656	MEREDITH	SARAY	LARA	BARRIGA	1	1									A					A	A				A			A	A								5	0	
8	RC	1076928345	MIA	ISABELLA	VARGAS	ALVARADO	1	1									A		A			A					A			A	A								5	0	
9	RC	1093317398	EHITAN	MATHEO	PEREZ	GALVIS	1	2								A	A					A					A			A	A								5	0	
10	RC	1075328900	DULCE	MARIA	VARGAS	CHARRY	1	2									A		A			A					A			A	A								5	0	
11	RC	1117949490	ADELAINE		OBREGON	ARTUNDUAGA	1	4									A		A			A					A			I									4	1	
12	RC	1029893195	JOHAN	EMMANUEL	FIGUEROA	MANRIQUE	1	6									A					A		A			A			A									5	0	
13	RC	1077740893	GISELLE	ALEXANDRA	ESQUIVEL	TOVAR	1	6									A		A			A					N			A									5	0	
14	RC	1076827814	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	GUEVARA	1	7									A					A		A			A			A									5	0	
15	RC	1029893167	DYLAN	SMITH	TOVAR	QUINTERO	1	7									A		A			A					A			A									5	0	
16	RC	1078758795	JANNA	CELESTE	RAMIREZ	MARIN	1	7									A					A					A			A									5	0	
17	RC	1029893088	IAN	CAMILO	SUNCE	ESCOBAR	1	8									A		A			A					A			A									5	0	
18	RC	1075328122	MILAN	ADRIAN	RESTREPO	CORTES	2	0									A		A			A					N			A									5	0	
19																																										
20																																										
																																							TOTAL	89	1	

Verificación De Cobertura		
		0
		18
		0

Mercedes Puentes
COORDINADORA/A

Tatiana Alvarez
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 DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	3[illegible]/06/2018
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 900110[illegible]2[illegible]8 — NÚMERO DE CONTRATO: 41002012826
MES: JULIO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN — Hoja __ 1
Regional: Huila — Centro Zonal: La Gaitana — Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): Tatiana Alvarez Vela — CC: 100[illegible]81[illegible]92
Código CUÉNTAME UDS: 41001007[illegible]28[illegible]10
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 6 UA3
Dirección UDS: _Parroquia la medalla milagrosa comuna 2
Teléfono UDS: 30[illegible]2[illegible]82[illegible]10

No.	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																										[illegible]	[illegible]
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			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		
1	RC	1029893813	MIA	ISABELLA	CRISTOBAL	VALBUENA	0	10								A	A					A					A			A				5	0
2	RC	1076520064	JOEL	STEVEN	ROJAS	GASPAR	1	3									A				A	A					A			A				5	0
3	RC	1029893341	LIAM	FELIPE	GARZON	QUINTANA	1	5									A					A	A				A			A				5	0
4	RC	1075328576	JERONIMO	GAEL	DELGADO	LOPEZ	1	6									A					A				A	A			A				5	0
5	RC	1076927911	ALANNA		PUENTES	BAQUERO	1	7									A					A		A			A			A				5	0
6	RC	1075328462	IAN	EMMANUEL	LOZANO	COMETTA	1	7									A					A		A			A			A				5	0
7	RC	1075812049	MIA	ANTHONELLA	BARRIOS	CRUZ	1	7									A					A		A			A			A				5	0
8	RC	1075328166	SANTIAGO		HERNANDEZ	TRIANA	1	11									A					A		A			A			A				5	0
9	RC	1077740727	JEFFREY	AMAURY	TOVAR	VARGAS	1	11									A				A	A					A			A				5	0
10	RC	1076927478	MIA	ANTHONELLA	OLAVE	POLANIA	2	0									A					A		A			A			A				5	0
11	RC	1029892879	LIA	CELESTE	PERDOMO	VARGAS	2	1									A				A	A					A			A				5	0
12	RC	1029892683	MIA	ISABELLA	BARREIRO	BENITEZ	2	3									A					A			A		A			A				5	0
13	RC	1076926920	MACARENA		CADENA	BONILLA	2	7									A				A	A					A			A				5	0
14	RC	1076519377	VALERI	CELESTE	NUÑEZ	ZULUAGA	2	7									A					A			A		A			A				5	0
15	RC	1077740390	RICARDO		MINU	GONZALEZ	2	8									A					A			A		A			A				5	0
16	RC	1075811422	YEIMY	TAMARA	MONTAÑA	CADENA	2	8									A					A			A		A			A				5	0
17	RC	1075811351	NICOLAS		GUZMAN	ROJAS	2	9									A					A			A		A			A				5	0
18	RC	1029892236	ANDREA	DEL PILAR	PALOMINO	URREA	2	10									A					A				A	A			A				5	0
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	90	0

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

Mercedes Puentes
COORDINADOR(A)/FA

Tatiana Alvarez Vela
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

FR.M012.P07	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Asociación El Viento de Dios de Ganar
NIT: 901104084-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100018025
VIGENCIA: AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN:
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo(a): Tatiana Alvarez Vela CC: 1083911492
Código CUENTAME UDS: 41800300596 Nombre Unidad de Servicio: Un cual de Acuerdo a Convencional futuro con amor E UA 2
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3042852410

Nro de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																TOTAL ASISTENCIAS		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA				SEMANAS																																			
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA													
	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											
01	RC	1075329072	AILANY	SOFIA	CACHAYA	SANCHEZ	1	0							A					N			A				A														5	0	
02	RC	1075328368	JUAN	SEBASTIAN	TOVAR	VAQUIRO	1	2							A					A	A						A														5	0	
03	RC	1077256994	ZOE	SARAY	FIERRO	CORDOBA	1	2							A					A	A						A														4	1	
04	RC	1075812159	JERONIMO		POSADA	URREA	1	4							A					A	A						A														5	0	
05	RC	1076928138	MAXIMILIANO		GONZALEZ	ORJUELA	1	4							A		A			A							A														5	0	
06	RC	1077256894	YARIT	MARCELA	CUELLAR	GOMEZ	1	5							A					A		A					A														5	0	
07	RC	1075812052	ERICK	SAMUEL	MARTINEZ	MONTAÑA	1	8							A		A			A							A														5	0	
08	RC	1075812019	MAHELET	CELESTE	CHARRY	MEDINA	1	8							A		A			A							A														5	0	
09	RC	1028893046	LIA	SAMARA	CONDE	GUZMAN	1	9							A		A			A							A														5	0	
10	RC	1076519790	MAXIMILIANO		SOTO	APACHE	1	9							A		A			A							A														5	0	
11	RC	1075328272	ASHLEY	SANEM	QUINTERO	GUZMAN	1	10							A			A	A	A							A														5	0	
12	RC	1075328094	MAILETH	JULIANA	CARVAJAL	PENAGOS	2	0							A		A			A							A														5	0	
13	RC	1075327843	SARA	MISHEL	MORALES	ESCOBAR	2	4							I		A			A							A														4	1	
14																																												
15																																												
16																																												
17																																												
18																																												
19																																												
20																																												

TOTAL 63 2

Verificación De Cobertura

[illegible]	0
[illegible]	13
[illegible]	0

Mercedes Puentes.
COORDINADOR(A) ETA

Tatiana Alvarez Vela
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

LOS DATOS RECOPILADOS 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	28/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Viajero de Dios de Garzón
NIT: 891180024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100251025
MES: JULIO AÑO: 2025 UAI
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gabana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): DERLY XIMENA GUITARRERO CC: 1003083891
Código CUENTAME UDS: 4100100010134 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CONSTRUYENDO FUTUROS CON AMOR 1
Dirección UDS: CARRERA 28 #1Casa ACACIAS Teléfono UDS: 3174873561

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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1076520318	SALOME		MENDOZA	RIVERA	0	8			5	0	
02	RC	1075812422	JEREMY		SANCHEZ	MARTINEZ	0	11			5	0	
03	RC	1075812374	MARTIN	ANDRES	MUÑOZ	GARCIA	1	1			5	0	
04	RC	1076928367	LAHIAM	EMMANUEL	ADAMES	GONZALEZ	1	1			5	0	
05	RC	1075812331	EMMANUEL		RIOS	BAUTISTA	1	1			5	0	
06	RC	1075328798	VALERYN	TATIANA	FLORES	BARREIRO	1	3			5	0	
07	RC	1075328715	ADHARA		OLAYA	RAMIREZ	1	5			5	0	
08	RC	1076520029	ARIANA		CASTRO	LOZADA	1	5			5	0	
09	RC	1250698548	MARIA	CAMILA	AGUIRRE	MARTINEZ	1	5			5	0	
10	RC	1010254306	ZACK		CUBIDES	MARTINEZ	1	5			5	0	
11	RC	1076927947	JOSTHIN	DAVID	ESPINOSA	MORALES	1	6			5	0	
12	RC	1077256720	JOSE	EMILIANO	SANABRIA	TOVAR	1	7			5	0	
13	RC	1075811860	CELESTE		CANIZALES	LUNA	1	9			5	0	
14	RC	1075328211	DAVID		SUAREZ	PILLIMUE	1	10			5	0	
15	RC	1029892443	LAHIA	ANTONELLA	PERILLA	RAMOS	2	5			5	0	
16	RC	1076927247	ARANZA		SANCHEZ	APACHE	2	2			5	0	
17	RC	1075811472	FABIAN	ZAMAEL	SERRANO	TELLO	2	6			3	2	
18	RC	1075811214	HAILIN	JULIANA	SILVA	OSORIO	2	10			5	0	
19	RC												
20	RC												
										TOTAL	88	2	

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

Mercedes Pantes
COORDINADORA/A

Derly Ximena G. P
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	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Cerezo
NIT: 9911810249-9 NÚMERO DE CONTRATO: 4130221-2026
MES: JULIO AÑO: 2026 UA2
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Tolima Centro Zonal: La Cabaña Municipio: Melgar
Nombre Agente Educativo (a): DERLY XIMENA GUITIERREZ CC 1003663691
Código CHIENTAMF UDS: 41001001001194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CONVIVIR CRECIENDO FUTUROS CON AMOR I
Dirección UDS: CARRERA 28 #10-55 ACACIAS Teléfono UDS: 3174273661

Hoja 1

No.	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		EDAD AÑOS	EDAD MESES	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	TOTAL MENSUAL: AUSENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1077741146	CHARLOTTE		TOVAR	IBARRA	0	9		A A	A	A	A	5	0	
02	RC	1029893715	THIAGO		CARDOSO	RAMIREZ	0	11		A A	A	A	A	5	0	
03	RC	1075812434	MATHEW		PERDOMO	MORENO	0	11		A	A A	A	A	5	0	
04	RC	1076928380	LIAM	DAVID	ARTUNDUAGA	CORTES	0	12		A A	A	A	A	5	0	
05	RC	1077257145	ADRIAN		PILLIMUE	PERDOMO	0	12		A	A A	A	A	5	0	
06	RC	1077257144	ANTONELLA		PILLIMUE	PERDOMO	0	12		A	A A	A	A	5	0	
07	RC	1029893601	EITHAN	MATIAS	QUINTERO	RAMOS	1	2		A	A A	A	A	5	0	
08	RC	1075812310	GABRIEL	ALEJANDRO	CUELLAR	RAMIREZ	1	2		A	A A	A	A	5	0	
09	RC	1077257128	MARIAM	ISABELA	FIGUEROA	CAMACHO	1	1		A A	A	A	A	5	0	
10	RC	1029893528	JACOBO		CASTAÑEDA	MEDINA	1	3		A A	A	A	A	5	0	
11	RC	1029892670	DYLAN	NICOLAS	BAHAMON	ALAPE	1	4		A	A A	A	A	5	0	
12	RC	1075328802	YESSY	ISABELLA	PINTO	MIRKER	1	4		A	A A	A	A	5	0	
13	RC	1075811888	ARANZA		TORREJANO	PASTRANA	1	9		A	A	A A	A	5	0	
14	RC	1032198412	MAILYN		ZAPATA	MOSQUERA	1	8		A	A A	A	A	5	0	
15	RC	1075811798	GABRIELA		PARRA	CORTES	1	12		A A	A	A	A	5	0	
16	RC	1076927346	ALAIA	CRISTINA	ROJAS	CABRERA	2	2		A A	A	A	A	5	0	
17	RC	1076927083	LESLY	MARIANA	MONJE	CAVIEDES	2	5		A	A	A A	A	5	0	
18																
19																
20																

TOTAL: 85 0

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

Mercedes Prentes
COORDINADOR(A)

Derly Ximena G.P
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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT: 8911071024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4160251225
VIGENCIA: JULIO AÑO: 2025 UA1
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja: 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gabarra Municipio: Velez
Nombre Agente Educativo (a): DERLY XIMENA GUTIERREZ CC: 1003863891
Código SIUNTAME UDS: 41001010194 Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención CRUNA 8 CONSTRUYENDO FUTUROS CON AMOR I
Dirección UDS: CARRERA 28 # 10-65 ACACIAS Teléfono UDS: 3174973961

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	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	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1075812485	PABLO		UBAQUE	BECERRA	0	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
02	RC	1075328947	AYLEEN	ADARA	MURCIA	BONILLA	1	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
03	RC	1029893381	THAILY	SAMARA	CABRERA	RODRIGUEZ	1	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
04	RC	1075328654	EDUARD	ESTEBAN	GUZMAN	BARON	1	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
05	RC	1078267892	MARIA	ANGEL	ESPINOSA	DAZA	1	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
06	RC	1029893279	KEIDY	VICTORIA	CARDENAS	CACERES	1	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
07	RC	1076928099	YOSERTH	GAEL	BECERRA	CEDEÑO	1	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
08	RC	1075328474	MIGUEL	ANGEL	CUITIVA	GOMEZ	1	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
09	RC	1145739657	SARA	ANTONELLA	POLO	JOVEN	1	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
10	RC	1076519869	CALEB		LOZANO	PASTRANA	1	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
11	RC	1077740815	MILAGROS		MARTINEZ	SABALA	1	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
12	RC	1075328202	LIAH	GABRIELA	BONILLA	CACERES	1	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
13	RC	1076927344	THIAGO	EMMANUEL	MEDINA	CAPERA	2	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
14	RC	1077740503	KIARA	HANAY	CORTES	VILLALO	2	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
15	RC	1076927116	BRIANNA	CHARLOTTE	LEYVA	VEGA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
16	RC	1075328308	CESAR	AUGUSTO	LIS	TRUJILLO	2	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		5	0	
17																	
18																	
19																	
20																	
														TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Mercedes Puentes
COORDINADOR(A)

Derly Ximena G.P
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 PERSONALES OBTENIDOS 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

FR.MDIZ.PP	26/05/2010
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

UNIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Ubicación: BIENestar de la Calle
NIT: 8911001241-1 MODALIDAD DE CONTRATO: ____ 410
MES: JULIO
JORNADA DE ATENCIÓN: Familia
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Valle
Nombre Agente Educativo (a): LADY JOHANA OSORIO
Código CUENTAME UDS:
Dirección UDS: CARRERA 1 - 94 - 06
Centro Zonal: La Ermita
OC: 3002447
Nombre Entidad de Servicio/Unidad de Atención:
Municipio: Palmira
Fecha: 1 1
RENA RURAL 5-UA-3
Código UDS: 3127023893

No.	Parentesco	Número Documento	Nombre del Usuario	Segundo Nombre	Apellidos del Usuario	Segundo Apellido	Edad		Control Diario de Asistencia — Semana: PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	Total Asistencia	Total Inasistencia	Días de Retiro
01	C.C	1.075.266.170	MARIA	FERNANDA	TOVAR	MOTTA	32	8		A		A			A													5	0	
02	R.C	1.076.928.825	ADHARA		RAMIREZ	GARCIA	0	4				A		A		A													5	0	
03	R.C	1250699040	ALEJANDRO		LOSADA	SILVA	0	4		A		A			A														5	0	
04	R.C	1250699009	CELESTE		GARCIA	SIMBAQUEVA	0	5				A		A	A														5	0	
05	R.C	1250699979	EIMY	CATALINA	CARRERA	VEGA	0	5				A		A		A													5	0	
06	R.C	1075812672	IAN	JERONIMO	CALDERON	EPIA	0	5		A		A			A														5	0	
07	R.C	1077257195	MIA	ELIZABETH	HENAO	GONZALEZ	1	0				A		A		A													5	0	
08	R.C	1077257043	THIAGO	FABIAN	MENDEZ	POLOCHE	1	2			A	A			A														5	0	
09	R.C	1075812196	JESUS	DAVID	ROJAS	GOMEZ	1	3			A	A			A														5	0	
10	R.C	1076520008	LUCIANA		SANCHEZ	MONTEALEGRE	1	4			A	A			A														5	0	
11	R.C	1075812091	SAMY	DANIELA	QUINTERO	LLANOS	1	6				A		A		A													5	0	
12	R.C	1075812092	JUAN	ESTEBAN	QUINTERO	LLANOS	1	6				A		A		A													5	0	
13	R.C	1076812005	JUAN	CAMILO	CELIS	MENDOZA	1	8				A		A	A														5	0	
14	R.C	1075327953	JOSE	ANGEL	VARGAS	PARAMERO	2	1			A	A			A														5	0	
15	R.C	1077256101	MAICK	EMILIANO	LOMBANA	SALAZAR	2	4			A	A			A														5	0	
16	R.C	1076518933	MARTIN		ZUÑIGA	VANEGAS	3	1			A	A			A														5	0	
17																															
18																															
19																															
20																															
																												TOTAL	80	0	

Verificación de Asistencia: Cuando ningún Usuario asista en el mes, marque con una X la casilla correspondiente.

Ningún Usuario Asistió en el Mes	05
Ningún Usuario Asistió en el Mes por Cierre Temporal	10
Todos los Usuarios Asistieron	01

Observaciones: Gestora y Valentina

Firma Agente Educativo: Lady Johana Osorio.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP | 28/06/2018
Versión 9 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Cazuca
NIT: 051 [illegible]-9 | NUMERO DE CONTRATO: 4102312025
VIGENCIA: JULIO | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Lactantes hasta el Integral

UNIDAD: Hoja ___ de
Regional: Putumayo | Centro Zonal: [illegible] | Municipio: Soacha
Nombre Asesor Técnico/Apoyo(s): LEIDY LORENA OSORIO | CC: 1030[illegible]
Código IDENTIFICADOR: ___ | Punto(s) de Atención: ___
Nombre UDS: BARRANQUILLA | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: ___ | Teléfono UDS: ___ | Sin Datos

INFORMACIÓN DEL USUARIO/ACUDIENTE

No.	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES
01	C.C	1.075.316.599	KAREN	LIZETH	GONZALEZ	NINCO	26	7
02	R.C	1.250.690.054	MAXIMILIANO		RIVERA	AGUDELO	0	4
03	R.C	1.075.329.355	GAEL	DANIEL	TOBON	MEDINA	0	0
04	R.C	1.076.928.533	SOMER		SALAZAR	PERDOMO	0	9
05	R.C	1.029.893.435	MARTINA		SALAZAR	TOBAR	1	3
06	R.C	1.075.812.145	JUAN	DAVID	GARZON	CRUZ	1	4
07	R.C	1.078.519.986	ADHARA	CELESTE	SANCHEZ	RODRIGUEZ	1	4
08	R.C	1.077.740.864	EMANUEL		MARULANDA	SALAZAR	1	7
09	R.C	1.076.519.691	MASSIMO	ELISEO	PINZON	QUIMBAYA	1	11
10	R.C	1.077.256.253	IAN	JERONIMO	COLORADO	IPUZ	2	2
11	R.C	1.076.927.110	AISLINN	ESMERALDA	DURAN	LOZANO	2	5
12	R.C	1.081.162.168	HEIDY	CAMILA	OTAVO	ESCOBAR	2	8
13	R.C	1.075.325.813	WILLIAM	STIFF	HENAO	MARQUIN	4	3
14	R.C	1.077.253.042	SHARA	NIKOLE	COLORADO	IPUZ	4	11
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No.	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					APOYO ALIMENTAL		CAUSA DE RETIRO
	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ENTREGADOS	PROGRAMADOS	
01				A				A					A					A					A			5	0	
02				A				A					A					A					A			5	0	
03				A				A					A					A					A			5	0	
04							A	A					A					A					A			5	0	
05							A	A					A					A					A			5	0	
06							A	A					A					A					A			5	0	
07							A	A					A					A					A			5	0	
08							A	A					A					A					A			5	0	
09				A				A					A					A					A			5	0	
10				A				A					A					A					A			5	0	
11				A				A					A					A					A			5	0	
12							A	A					A					A					A			5	0	
13							A				A		A					A					A			5	0	
14				A				A					A					A					A			5	0	
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
																									TOTAL	50	0	

Observaciones generales	NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ATENDIDOS	01
	TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ASISTENTES	12
	NÚMERO DE NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES AUSENTES	01

Gloria Stefany Valencia — COORDINADOR(A)

Leidy Johana Osorio — PROFESIONAL DE APOYO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA LEY 1581 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS QUE REGULEN LA MATERIA.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

No.	Tipo doc.	No. documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad (años)	Edad (meses)	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Total asistencia	Total inasistencia
01	C.C	1.007.574.60?	MARIA	JOSE	SALAZAR	MOLANO	25	0	A	A	A	A	A	5	0
02	C.C	1.073.67?.977	LUISA	FERNANDA	MOTTA	CORREA	22	10	A	A	A	A	A	5	0
03	C.C	1.075.237.667	MAYRA	ALEJANDRA	RIVERA	LOZANO	32	7	A	A	A	A	A	5	0
04	C.C	1.075.259.?10	GLORIA	EUGENIA	ROJAS	JOVEN	30	1	A	A	A	A	A	5	0
05	C.C	?.758.283	YOANDR	CAROLINA	SEGURA	CORTEZ	23	2	A	A	A	A	A	5	0
06	R.C	1.077.741.236	THIAGO		CHARRY	OSORIO	0	1	A	A	A	A	A	5	0
07	R.C	?.250.099.?08	MARCUZ	YUSHEEL	NINCO	ALVARADO	0	?	A	A	A	A	A	5	0
08	R.C	1.250.693.508	EMMANUEL	STIVEN	CLEVES	GUZMAN	0	?	A	A	A	A	A	5	0
09	R.C	1.029.894.364	DULCE	MARIA	RAYO	BENAVIDES	0	7	A	A	A	A	A	5	0
10	R.C	1.250.088.088	HEIDY	VALERIA	CARRERA	ARCE	0	4	A	A	A	A	A	5	0
11	R.C	1.029.893.878	LIHAN	ANDRES	PASAJE	GAVIRIA	0	9	A	A	A	A	A	5	0
12	R.C	1.029.993.804	EITHAN	FABIAN	RIOS	CABRERA	0	9	A	A	A	A	A	5	0
13	R.C	1.250.098.809	ARBY	MAITE	BONILLA	LOBATON	0	8	A	A	A	A	A	5	0
14	R.C	1.077.740.861	DOMENIC	DANIEL	MOLINA	SANCHEZ	1	7	A	A	A	A	A	5	0
15	R.C	1.076.927.783	LIONEL	SANTIAGO	NARVAEZ	VALENCIA	1	9	A	A	A	A	A	5	0
16	R.C	1.076.927.515	LIAM	ADRIAM	VILLALBA	CHARRY	2	0	A	A	A	A	A	5	0
17	R.C	1077740??	EMILIANO	ANDRES	GARCIA	TORRES	2	1	A	A	A	A	A	5	0
18	R.C	1250696245	JUAN	CAMILO	RAMOS	DUSSAN	2	3	A	A	A	A	A	5	0
19	R.C	1.029.892.548	ASLY	JULIANA	AGUIRRE	NARVAEZ	2	6	A	A	A	A	A	5	0
20	R.C	1075211384	MARIAM	ALEJANDRA	MENDEZ	LOBATON	2	8	A	A	A	A	A	5	0
													Total	100	0

05
10
05

[signature] [signature]

Firma ... 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.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	FS.MO12.PP	5/29/18
		Versión 5	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Usaquén
NIT: 8911010743 NÚMERO DE CONTRATO: 4100612035
MES: JULIO AÑO: 2018
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Formación Inicial en el Hogar

UBICACIÓN Hoja 2
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): María Camila Hernández CC: 1075260326
Código CUENTAME UDS: 4100100123660 Nombre Unidad de Servicio y Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor 4
Dirección UDS: Cra 9a Este Barrio Bogotá Teléfono UDS: 3208306736

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ATENCIÓN		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	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	
01	CC	1075903001	Clara	Zulieth	Chala	Chilito	23	3								A	A					A				A						5	0	
02	RC	1076928927	Eliasl		Ossa	Ospina	0	1									A				A	A				A				A		5	0	
03	RC	1075812716	Ariana	Paridell	Suarez	Ocampo	0	3						A			A					A					A				A		5	0	
04	RC	1076812720	Sara	Sofia	Tovar	Cabrera	0	3									A				A	A				A				A		5	0	
05	RC	1029804240	Alahya	Esmeralda	Oviedo	Perdomo	0	5								A	A					F				A				A		5	0	
06	RC	1076828706	Jesus	Adrian	Romero	Quirpbayo	0	8								A	A					A				A				A		5	0	
07	RC	1077741161	Ronney	Alexander	Moreno	Rodriguez	0	8									A					A	A			A				A		5	0	
08	RC	1029803905	Fabian	Estiven	Andrade	Obregon	0	8									A					A	A			A				A		5	0	
09	RC	1075812500	Joseph		Nieto	Ospina	0	9						A			R					T				A				A		5	1	
10	RC	1077257282	Jeronimo		Narvaez	Rubiano	0	10								A	A					A				A				A		5	0	
11	RC	1076920161	Ashley	Catileya	Montaña	Serrato	0	11									A				A	A				A				A		5	0	
12	RC	1029893667	Jean Pool	Santiago	Gonzalez	Marin	1	0									A					A	A			A				A		5	0	
13	RC	1250698692	Danny	Santiago	Suarez	Bravo	1	1									A					A	A			A				A		5	0	
14	RC	1029803487	Alanis	Salomon	Paredes	Paredes	1	3								A	A					A				A				A		5	0	
15	RC	1029893299	Dulce	Maria	Maldonado	Arilla	1	5									R					A	A			A				A		5	0	
16	RC	1076928041	Iam	Santiago	Andrade	Vaquiro	1	6								A	A					A				A				A		5	0	
17	RC	1076519924	Jesus	Snieder	Aguilar	Romero	1	8						A			A					A					A				A		5	0	
18	RC	1076927721	Dylan	Joel	Ossa	Trujillo	1	9						A			A					A					A				A		5	0	
19	RC	1076519735	Ainara	Julieth	Vargas	Martinez	1	10								A	A					A				A				A		5	0	
20	RC	1077740634	Yeferson	Joel	Becerra	Arias	2	1									A				A	A				A				P		5	0	
																															TOTAL	99	1	

Verificación De Cobertura	
[illegible]	15
[illegible]	4
[illegible]	1

Mercedes Rentes
COORDINADOR(A)

RESPONSABLE DE ÁREA

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.FP	5/29/18
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Cooperativa El Ministerio Dios de Gracia
NIT: 8911016624-8 NÚMERO DE CONTRATO: 4410-0-612025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN
Regional: Huila Centro Zonal: La Gaitana Municipio: Neiva
Nombre Agente Educativo (a): María Camila Hernandez CC: 1075285365
Código CUENTAME UDS: 4410010120696 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Creciendo juntos en el amor 4
Dirección UDS: Mocoa Teléfono UDS: 3006380926

Hoja: 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA: 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	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1075812495	Jesus	David	Gomez	Guarnizo	0	10	SEMANA 1: LUNES A, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES A; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES A, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES A, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES A; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
02	RC	1117949151	Mariangel		Galviz	Alvarez	1	8	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES A, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
03	RC	1070927818	Liam	Alejandro	Hernandez	Peralta	1	9	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES A, JUEVES, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
04	RC	1029892901	Colleya		Vargas	Sanchez	2	0	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES A, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES A, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
05	RC	1075328013	Dilan	Mateo	Aguilar	Quesada	2	6	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES A, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
06	RC	1079189530	Ana	Paula	Castañeda	Duran	2	7	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES A; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
07	RC	1248568010	Samara		Buriano	Cerdera	2	10	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES A; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
08	RC	1118383724	Juan	Jose	Galviz	Alvarez	2	11	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES A; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
09	RC	1075328013	Liam	Mathias	Aguilar	Quesada	3	7	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES A; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
10	RC	1077254896	Zaith	Emiliano	Escobar	Achipiz	3	7	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES A; SEMANA 2: LUNES A, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
11	RC	1076518555	Juan	Felipe	Torres	Vargas	3	8	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
12	RC	1077254811	Luis	Angel	Gutierrez	Mendez	3	9	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
13	RC	1075810524	Jainiel	Herim	Venegas	Puentes	3	10	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES A, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
14	RC	1076518269	Ashly	Antonella	Mota	Perez	4	1	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	5	0	
15	RC	1076517956	Samantha		Gomez	Ramirez	4	6	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	3	0	
16	RC	1076520366	Juan	Sebastian	Reyes	Yoque	0	7	SEMANA 1: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES; SEMANA 2: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 3: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES A, VIERNES; SEMANA 4: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES AA, VIERNES; SEMANA 5: LUNES, MARTES A, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES	4	0	
17												
18												
19												
20												
										TOTAL	76	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES	0
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES	15
TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES	0

COORDINADOR(A) UNIDAD

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 RECOLECTADOS 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.MD12.PP Versión 5	5/29/18 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :(Corporación El Minuto de Dios de Garzón
NIT 891310024-8 NÚMERO DE CONTRATO: 4160251225
MES: JULIO AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 1
Regional: Huila Centro Zonal: La Gabarra Municipio: Algeciras
Nombre Agente Educativo (a): Maria Camila Hernandez CC: 1075285365
Código CUENTAME UDS: 41610012859 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuro con amor I
Dirección UDS: Vascovia Teléfono UDS: 3208330858

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO (USUARIA)						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1250699643	Liam		Zamora	Godoy	0	1				A					A					A					A					5	0	
02	RC	1076520497	Martin	Jose	Camacho	Morales	0	1								A	A					A					A					5	0	
03	RC	1029894459	Ayleen	Adhara	Bonero	Novoa	0	2						A			A					A					A					5	0	
04	RC	1250699179	Elian	Santiago	Marin	Cerquera	0	4									A	A				A					A					5	0	
05	RC	1076512616	Liam	Camilo	Mendoza	Serna	0	7									A	A				A					A					5	0	
06	RC	1076928610	Melanie	Esmeidy	Veru	Montaño	0	9				A					A					A					A					5	0	
07	RC	1075812397	Celeste		Castro	Perdomo	1	0						A			A					A					A					5	0	
08	RC	1075328930	Adrian	Jeronimo	Penagos	Arturduaga	1	2						A			A					A					A					5	0	
09	RC	1029893443	Ashly	Valeria	Gutierrez	Medina	1	4				A					A					A					A					5	0	
10	RC	1075328642	Maximiliano		Arteaga	Carcioz	1	6									A		A			A					A					5	0	
11	RC	1081428295	Saray	Yuliana	Ceballos	Pame	1	8				A					A					A					A					5	0	
12	RC	1076528486	Ian	Nikolas	Pimentel	Estrada	1	9									A	A				A					A					5	0	
13	RC	1077256227	Izan	David	Bonero	Novoa	2	3						A			A					A					A					5	0	
14	RC	1076927305	Jhoan	Sebastian	Arias	Castillo	2	3									A		A			A					A					5	0	
15	RC	1077255993	Manuel	Felipe	Fernandez	Diaz	2	6						A			A					A					A					5	0	
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	0	0	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	4
	[illegible]	11
	[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE SIVIGE

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	PG.MO12.PP	5/28/18
		Versión 5	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación El Minuto de Dios de Corazón
NIT: 891801024-9 NÚMERO DE CONTRATO: 4102512025
MES: JULIO AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial en el Hogar

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 2
Regional: Bolívar Centro Zonal: La Sabana Unidad: Norte
Nombre Agente Educativo (a): María Camila Hernandez CC: 1076285385
Código CUENTAME UDS: 4103150728569 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Construyendo futuros sector 1
Dirección UDS: Capilla Barrio Bogotá Teléfono UDS: 3008358936

No. de Orden	INFORMACIÓN del Usuario / Usuaria TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	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
01	RC	1076927148	Zoe	Sharlotte	Santanilla	Ruiz	2	4						A	A					A					A					A					5	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	5	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ACTIVOS	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ACTIVOS	1
	TOTAL GESTANTES ACTIVAS	0

Mercedes Puentes
COORDINADOR(A) EN

Camila Hernandez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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