BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT 900112783 NÚMERO DE CONTRATO: 25002362025
MES OCTUBRE 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN. CDI

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 1
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA X Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO CC 1 0 3 2 3 5 6 6 4
Código CUENTAME UDS: 2,5754E+12 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CRA 24B # 42-17 BARRIO EL ARROYO Teléfono UDS: 3 2 0 8 5 9 1 3 9 4

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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	1171713879	YHOJANYS	SOPHIA	ACOSTA	YEGRES	3	1		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	16	0	
02	RC	1073727994	SAM	THIAGO	MORENO	CADENA	2	8		A	A	A								A	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A	15	1	
03	RC	1206228305	ELIAS	ITHIEL	ALVAREZ	ZAMBRANO	3	2		I	I	A								I	I	A	A		A	I	A	I			A	A	A	A	10	6	
04	RC	1108836665	DAVID	SANTIAGO	CASTRO	SOACHE	2	7		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
05	RC	1076926937	ARIANNYS	GUADALUPE	GARCIA	PEREZ	2	8		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
06	RC	1171713994	DAINERYS	ESTHER	GUERRERO	GUERRERO	2	11		A	I	I																							7	2	✓
07	RC	1050744375	YEINNIS	PAOLA	HERNANDEZ	MENCO	3	1		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
08	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	2	11		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
09	RC	1024616707	MAYRELIS		GUETTE	BARRERA	2	1		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
10	RC	1242691760	YEIMY	ALEXANDRA	MUNEVAR	BANGUERA	3	0		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
11	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	2	10		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
12	RC	1024615364	ETHAN	ESTIVEN	SANDOVAL	SANCHEZ	2	1		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
13	RC	1300422240	JOEL	JOSE	OÑATE	LOPEZ	2	2		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
14	RC	1242692394	DAYELIN	SOFIA	SARABIA	SANCHEZ	2	7		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
15	RC	1074833295	ANALIA		MIRANDA	BLANCO	2	11		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
16	RC	1245080191	LUIS	SANTIAGO	VEGA	BARRAGAN	2	10		A	A	A								A	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A	15	1	
17	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	2	3		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
18	RC	1146151871	JOSTIN	SANTIAGO	ALARCON	GOMEZ	2	4		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
19	RC	1146151872	JHEIDAN	FELIPE	ALARCON	PALACIO	2	4		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
20	RC	1033833542	LUIS	ISMAEL	BARREIRO	COLORADO	2	2		A	A	A								A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	16	0	
																																		TOTAL	297	10	

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

COORDINADOR(A) EA

Ana Milena Galeano G
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

2/10/25

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUND
NIT: 900112753
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI
NÚMERO DE CONTRATO: 25002362025

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Centro Zonal SOACHA X
Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MILENA GALEANO
CC 1 0 3 2 3 5 6 6 9 4
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CRA 24B # 42-17 BARRIO EL ARROYO
Teléfono UDS: 3 2 0 8 5 9 1 3 9 4

Hoja 2 2

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	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	
01	RC	1141380408	Hellen	Salome	Vasquez	Gutierrez																		A	A	A	A	A	A	A	A	A	9	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

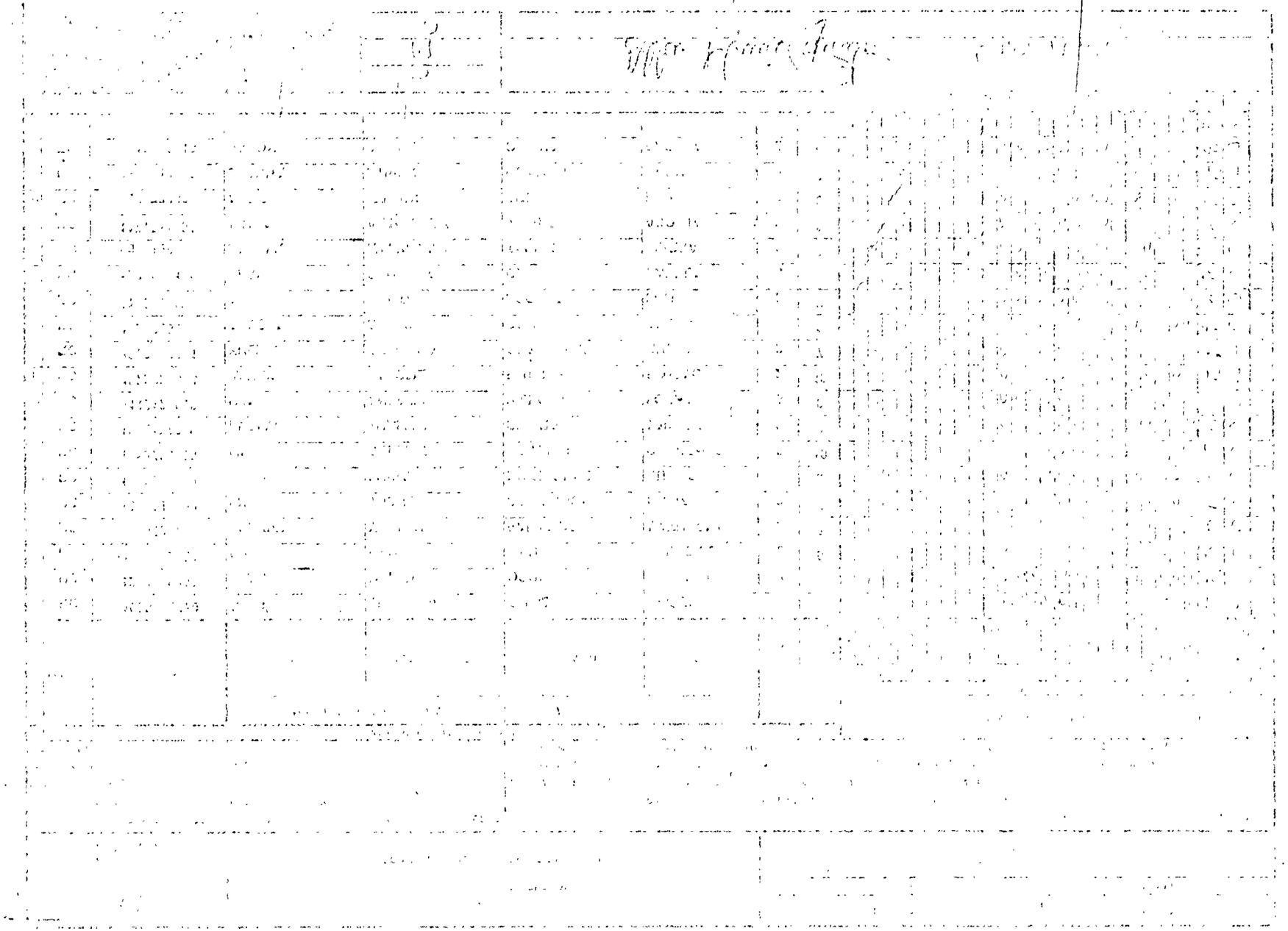
Ana Milena Galeano
RESPONSABLE DE GRUPO

¡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

2/10/25



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUND
NIT: 900112753
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 25002362025
2025

IDENTIFICACIÓN ########
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): ANA GLADYS URIBE
Código CUENTAME UDS: 2575400101894
Dirección UDS: CRA 24B # 42-17 BARRIO EL ARROYO

Centro Zonal SOACHA X Municipio: SOACHA
CC 5 2 2 0 4 8 6 2
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI FUNDEHI
Teléfono UDS: 3 2 0 8 5 9 1 3 9 4

Hoja 1 1

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 — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	RC	1074536797	DANIEL	ARTURO	PALACIO	CERQUERA	4	2			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
02	RC	1073185406	ANGEL	DE JESUS	CARRERO	IBARRA	3	7			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
03	RC	1023422015	CRISTOPHER		ASPRILLA	PALACIOS	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
04	RC	1074831969	AYELEN	ISABEL	TERAN	GUACHON	3	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
05	RC	1300002670	DILAN	ANDRES	TAPIERO	TOBAR	3	9			A	A	A						A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	7	9	
06	RC	1074832282	ASHLEY	CRISTIN	GONZALEZ	MERA	3	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
07	RC	1248368372	AHILIN	SOFIA	GOMEZ	CASTRELLON	3	5			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
08	RC	1242691031	EMILY	YULITZA	MORA	YULE	4	0			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
09	RC	1023422081	CALEB	JOSUE	MURCIA	GUTIERREZ	3	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
10	RC	1024612239	IAN	ANDRES	QUESADA	MORENO	4	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
11	RC	1073727713	TEILOR	GAEL	MORENO	PINZON	3	3			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
12	RC	1072679090	AILEEN	SALOME	HERNANDEZ	MEJIA	3	11			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
13	RC	1171713934	ZOE	DAHIAN	RAMIREZ	HERNANDEZ	3	1			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
14	RC	1246948011	DILAN	DAVID	VILLADIEGO	VILLAR	3	6			A	A	A						I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	1	
15	RC	1055964251	YOSELIN	LIZETH	VARGAS	GAMBA	3	10			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
16	RC	1242690971	CRISTIAN	DAVID	PULGA	CASTILLO	4	0			A	A	I						A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	14	2	
17	RC	1073727413	ARIANA	ELENA	BENZAQUEN	SILVA	3	9			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
18	RC	1021319567	LYAN	ANDRES	CASTILLA	LUGO	3	7			A	A	A						A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	2	
19	RC	1024612643	SARAY	MARIA	RAMIREZ	SALAS	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
20	RC	1074832323	AYLIN	XIOMARA	CANTOR	RAMOS	3	8			A	A	A						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
																																		TOTAL	306	14	

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

Alba Nuñez Punto
COORDINADOR(A) EA

Ana Uribe
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

21/10/25

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDE
NIT: 900112753
MES: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

NÚMERO DE CONTRATO: 25002362025
2025

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 1
Regional: CUNDINAMARCA — Centro Zonal: SOACHA X — Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MIREYA MONTOYA — CC 5 2 3 7 4 7 1 1
Código CUENTAME UDS: 2575400101894 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI FUNDEHI
Dirección UDS: CRA 24B # 42-17 BARRIO EL ARROYO — Teléfono UDS: 3 2 0 8 5 9 1 3 9 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074830519	IAN	THOMAS	LARGO	GOMEZ	4	9		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
02	RC	1024610823	ERIKC	SAMUEL	GONZALEZ	AREVALO	4	8		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
03	RC	1073157791	ARAM	SALIM	TAPIERO	CHACON	4	6		A	A	A							F	F	F	I		I	A	A	A		A	A	A	A		7	9	
04	RC	1245078250	LAURA	VANESSA	IBARRA	BETANCOURT	4	11		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
05	RC	1072498249	LOGAN	ALEJANDRO	CORTES	GUEVARA	4	8		A	A	A							A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		15	1	
06	RC	1074830018	MARIA	ANTONIA	CHICA	GARCIA	5	0		A	A	A							A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		15	1	
07	RC	1073725874	DARWIN		CASTILLO	MARTINEZ	5	2		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
08	SD	7DC597EF619B4EBDA0961D80301E7	SANTIAGO	LAUREAN	SANCHEZ	VASQUEZ	4	8		A	A	A							A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		15	1	
09	RC	1074829798	JESUS	ANTONIO	CARDENAS	MANCHOLA	5	1		A	A	A							A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A		14	2	
10	RC	1074536582	ZHARICK	YATZIRI	CASTAÑEDA	PEÑALOZA	4	8		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
11	RC	1087838702	WENDY	ZAIRETH	CABEZAS	MATURANA	5	3		A	A	A							A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		15	1	
12	RC	1074829675	MAUREN	MICHELL	CADENA	ESTRADA	5	4		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
13	RC	1079360913	MIA	ALEJANDRA	GARCIA	MORENO	4	0		A	A	A							A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A		13	3	
14	RC	1300001495	EYLETH	TATIANA	GUERRERO	HERNANDEZ	4	11		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
15	RC	1109848925	JOSEPH	ELIF	TIQUE	IBARRA	4	11		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
16	RC	1080444348	WILIANGELIS	ISABEL	IBARRA	COLINA	5	2		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
17	RC	1074829997	BRANDON	DANIEL	LARA	BONILLA	5	0		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
18	RC	1011259899	EILYN	SALOME	GUTIERREZ	MARIN	4	10		A	A	A							A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A		15	1	
19	RC	1074537010	Breiner	Ivan	Martinez	Ospina																		A	A	A	A		A	A	A	A		9	0	
20	RC																																			
																																	TOTAL	278	19	

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

COORDINADOR(A) EA

Mireya Montoya Macias
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

2/11/25

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :___ CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FU
NIT: _____ 900112753 NÚMERO DE CONTRATO: ___ 25002362025
MES: _____ OCTUBRE 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ CDI

IDENTIFICACIÓN
Hoja _ 1 1
Regional: _____ CUNDINAMARCA Centro Zonal _____ SOACHA X Municipio: _____ SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA CASTILLO CC____ 2 0 8 9 7 0 1 5
Código CUENTAME UDS: ___ 2575400101894,00 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI FUNDEHI
Dirección UDS: _____ CRA 24B # 42-17 BARRIO EL ARROYO Teléfono UDS: ____ 3 2 0 8 5 9 1 3 9 4

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	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	1073725946	EDWIN	ANDRES	PORRAS	MONTEALEGRE	5	2		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
02	RC	1023420029	JAYDEN	ALEXANDER	ALFONSO	PRIETO	4	10		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
03	RC	1242690653	VALERIN	JOHAINYS	ACOSTA	YEGRES	4	6		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
04	RC	1073726143	DANNA	MILENA	AGUJA	OTAVO	4	11		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
05	RC	1073726657	RAYLI	JOHANA	PARRA	GAMBOA	4	11		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
06	RC	1105063261	EMILY	SAMARA	LAZO	CHICO	4	5		A	A	A							A	A	A	A		I	I	I		A	A	A	A		12	4	
07	RC	6932571	EDUIMAR	ALEJANDRA	GARCIA	RODRIGUEZ	4	8		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		14	2	
08	RC	1073727260	JHON	ALEXANDER	ARIAS	ORDUZ	3	9		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
09	RC	1010850005	ALISON	SARAHY	CARMONA	ZAPATA	4	7		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
10	RC	1074832230	LUIS	MAICK	CUBILLOS	RODRIGUEZ	4	5		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		15	1	
11	RC	1025567393	EMILY	GABRIELA	MAPE	RODRIGUEZ	4	5		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
12	RC	1073726020	ADRIAN	DAVID	AGUJA	VIVAS	5	0		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
13	RC	1107991613	MARIANGEL		OSPITIA	RAYO	4	6		A	A	A							A	A	A	A		I	A	A		A	A	A	A		15	1	
14	RC	1056788816	EVA	SANDRID	PAYARES	ZAPATA	4	8		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I		15	1	
15	RC	1074831151	IAN	STIVEN	JOYA	SATOBA	4	6		A	A	A							I	A	I	A		A	A	A		A	I	I	I		11	5	
16	RC	1025567520	MELISSA		ALARCON	ESCARRAGA	4	5		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
17	RC	1074535429	DANIEL	FELIPE	NUÑEZ	AGUJA	5	6		A	A	A							A	A	A	A		I	I	I		I	I	I	I		8	8	
18	RC	1074536654	DILAN	ALEXANDER	PESTAÑAS	RIVAS	4	7		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
19	RC	1084068668	THIAGO	ANDRES	GOMEZ	CASTRELLON	5	3		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		16	0	
20	RC	1068445352	KIMBERLY		POLO	ESQUIVEL	4	10		A	A	A							A	A	A	A		A	A	A		I	I	I	I		11	5	
																															TOTAL		293	27	

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

COORDINADOR(A) EA

Sandra Patricia Castillo T.
RESPONSABLE DE GRUPO

21/10/25

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :___ CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FU
NIT: _____ 900112753 NÚMERO DE CONTRATO: ___ 25002362025
MES: _____ OCTUBRE 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ CUNDINAMARCA Centro Zonal _____ SOACHA X Municipio: _____ SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DIANA GALEANO CC_____ 1 0 2 4 5 4 4 8 6 5
Código CUENTAME UDS: ___ 2575400101894,00 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI FUNDEHI
Dirección UDS: _____ CRA 24B # 42-17 BARRIO EL ARROYO Teléfono UDS: ___ 3 2 0 8 5 9 1 3 9 4

Hoja _ 1 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1073726253	EMMANUEL	DAVID	MENDOZA	ACOSTA	4	8		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
02	RC	1077977842	ELIAN	SANTIAGO	SALDAÑA	NIÑO	4	6		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
03	RC	1074536306	OSMARIELYS	VALENTINA	MAYORCA	REYES	5	2		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	0	
04	RC	1074830563	MARIANA		PINZON	SEPULVEDA	4	9		A	A	A							A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	15	1	
05	RC	1074830014	SARAH	ISABELLA	RODRIGUEZ	SANCHEZ	5	0		A	A	A							A	A	I	I	I	I	I	I		I	I	I	I	I	5	11	V
06	RC	1023421619	MYLAN	VALENTIN	PALOMINO	CAUSIL	3	11		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	16	0	
07	RC	1242690088	ANDRES	MAURICIO	OCHOA	OVALLE	5	3		A	A	A							A	A	A	A	I	A	A			A	A	A	A	A	15	1	
08	RC	1025157583	JHOSTIN	MATIAS	SINISTIERRA	GARCIA	4	10		A	A	A							A	A	A	A	I	A	A			A	A	A	A	A	15	1	
09	RC	1074829397	IAN	ALEXANDER	SUAREZ	CAVADIA	5	4		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
10	RC	1027543424	ANGEL	NORBEY	TOLIS	OTAVO	4	10		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
11	RC	1242190743	JEILYN	SOFIA	MENDOZA	ORTEGA	5	2		A	A	A							A	A	A	A	I	I	I			A	A	A	A	A	12	4	
12	RC	1013698104	HELIETH	ARIANNA	PEREA	MATURANA	4	3		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
13	RC	1011261944	JHON	DAVID	GUTIERREZ	MARIN	5	3		A	A	A												I	I			A	A	A	A	A	8	8	
14	PPT	6912108	ENMANUEL	JOSE	RODRIGUEZ	BARRIO	5	2		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
15	RC	1034792435	AMMY	VALERIA	RODRIGUEZ	SUAREZ	5	3		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
16	RC	1074536128	ASHLY	MICHAEL	SAAVEDRA	BARRETO	5	3		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
17	RC	1023421026	HELLEN	VALENTINA	CASTRO	SOACHE	4	4		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
18	RC	1074831040	TANIA	MICHEL	RUIZ	SANTANA	4	5		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
19	RC	1027542994	KEINER	DAMIAN	GUETTE	PEÑATE	5	1		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
20	RC	1242690415	KEINER	ALEJANDRO	PINEDA	SILVA	4	7		A	A	A							A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	16	0	
																																TOTAL	294	26	

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

Aller. Mercedes Puentes
COORDINADOR(A) EA

Diana Paola Galeano
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

21/10/25