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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 8911101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100159202S
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA FERNANDA MARIN VILLAQUIRA CC: 1077876701
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS DE GARZÓN Teléfono UDS: 3204210310

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			
1	RC	1077883110	MAXIMILIANO		SALAZAR	CUELLAR	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A						16	1	
2	RC	1077883067	JERONIMO		ARDILA	MENDEZ	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1123213365	MARIA	GABRIELA	ESCOBAR	ATHIA	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145738322	MIA	SALOME	GARCIA	BERMUDEZ	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145738247	DANIEL	FELIPE	PLAZA	MENDEZ	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1145738229	CHARLOTTE	VICTORIA	ARTUNDUAGA	QUINTERO	3	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A						16	1	
7	RC	1077883058	SALVADOR		NUÑEZ	HERNANDEZ	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1077883017	ALAN	JAVIER	PEREZ	REYES	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145738671	MARIA	VALENTINA	FARFAN	GOMEZ	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A						16	1	
10	RC	1077882989	NELSON	STIVEN	DIAZ	VARGAS	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1077883130	NICOLAS		GONZALEZ	MUÑOZ	2	9		A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	I	I						14	3	
12	RC	1145738504	JHONATAN		ALVAREZ	POLO	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1077882736	LUZ	MARIA	ECHEVERRI	PARRA	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1145739200	ADARA	VICTORIA	TOVAR	CAMACHO	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1145739530	VALERY	SAMARA	VEGA	ALVAREZ	2	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1145738442	ANGELA	MARIA	TRIANA	CEDIEL	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1145738439	LAURA	STEFANIA	CADENA	CARVAJAL	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1077882816	ASHLYN	SAMARA	MONTENEGRO	GOMEZ	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1077882678	NAOMI		CARVAJAL	CASTILLO	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1145738137	XIOMARA		CARVAJAL	GUTIERREZ	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
																															TOTAL	334	6	

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

Lina Constanza Hoyos M.
COORDINADOR(A) EA

Daniela Fernanda Marin Villaquira
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN.
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 4100159025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): DANIELA FERNANDA MARIN VILLAQUIRA CC: 1077876701
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 11 # 12-60 BARRIO LA GAITANA Teléfono UDS: 3204210310

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
1	RC	1077882494	JULIAN	DAVID	SANCHEZ	ROJAS	3	10	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
2	RC	1077882536	LESLIE	LUCIANA	TRUJILLO	PERDOMO	3	10	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
3	RC	1145738142	NIHAN	LUCIANA	VARON	JIMENEZ	3	10	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
4	RC	1145737820	EMILY	SAMANTHA	RAMIREZ	CALDERON	4	1	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
5	RC	1145737816	LUIS	DAVID	GUTIERREZ	RINCON	4	1	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
6	RC	1145737764	JUAN	ESTEBAN	BARRERA	ARCINIEGAS	4	2	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
7	RC	1077883081	HARVEY	ALEXANDER	GOMEZ	RINCON	2	11	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
8	RC	1145738964	ASLAN	JOSUE	LAMILLA	LOBATON	2	9	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A A A	A A A A / A		17		
9	RC	1145738919	ANTONELLA		CALDERON	SARRIAS	2	10	A A A A / A A A A A	A A A A / A	A A A A / A A I A			16	1	
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
														TOTAL	152	1

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Gina C. Morales M. — COORDINADOR(A) EA

Daniela Fernanda Marin 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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): SINDY YOHANA CERQUERA ORDOÑEZ CC: 1077867749
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 1 de 2

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																								
									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	
1	RC	1117558825	MAUREEN		ORDOÑEZ	LOZANO	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145738899	MARIA	ALEJANDRA	ORTIZ	CUTIVA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145738248	LIAM	DAVID	GONZALEZ	PARRA	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1117558353	MIA	VALENTINA	CABEZAS	MEJIA	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145738252	IAM	EMMANUEL	GUTIERREZ	BERMEO	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1081427363	MILAGRO	ELIZABETH	PETEVI	FORI	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145738758	DEREK	ANDRES	GALINDO	QUINTERO	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1170966141	YEICOB	MATHIAS	TOVAR	FLOREZ	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145738615	DANNA	SOFIA	RAMIREZ	PENAGOS	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1077882819	LYAM		URBANO	VALDERRAMA	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1078267869	GABRIELA	ALEJANDRA	GUZMAN	PEREZ	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1083943093	ALLISON		MENDEZ	ORTIZ	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1145738499	GAEL	JACOB	BOLAÑOZ	RIVERA	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1077882734	ELIAN		FIGUEROA	RAMOS	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1145738367	LIAM	JAVIER	QUITIAN	CALAMBAS	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1078758180	MAXIMILIANO		HERRERA	PINILLA	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1145738400	EVELYN		QUEVEDO	VIEDA	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1145738204	JUAN	JOSE	ARDILA	ANGULO	3	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1145738158	EMANUEL		URRIAGO	CALDERON	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1145738162	SALOME		RAMON	MURCIA	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I						15	2	
																																TOTAL	338	2	

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

Lina Coritanza Morales M. — COORDINADOR(A) EA

Sindy Yohana Cerquera 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO:
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025 41001592025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): SINDY YOHANA CERQUERA ORDOÑEZ CC: 1077867749
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
1	RC	1077882496	HELLEN		GARCIA	SEGURA	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
2	RC	1145738096	EMMANUEL		CRUZ	LUNA	3	10		A	I	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					14
3	RC	1145737827	BRIAN	MATTHIAS	CARVAJAL	OSSA	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
4	RC	1077882357	JUAN	DIEGO	CUELLAR	FERNANDEZ	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
5	RC	1145737750	DAYLEN	ZOE	GONZALEZ	NAVARRO	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
6	RC	1145738105	MARIA	VALENTINA	CUTIVA	VELASQUEZ	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
7	RC	1077256029	THALIANA		VARGAS	BAMBAGUE	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
8	RC	1145739194	LIAM	GAEL	PACHECO	LEIVA	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
9	RC	1145739229	VIOLETTA		ACHURY	SANCHEZ	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A					17
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
									TOTAL																							150

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Lina Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Sindy Yohana Cerquera O
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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): MATILDE RAMIREZ MURILLO CC: 1007416369
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1145738738	MARIA	LUCIANA	CABRERA	VARGAS	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145738903	VALERIA		ARTUNDUAGA	SUAREZ	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145738293	JANA	VITTORIA	MOLANO	QUIROZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145738221	JUAN	DIEGO	RIOS	MORALES	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145738250	MARIA	PAZ	URRIAGO	CAMPOS	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1145738236	IAN	CAMILO	ORDOÑEZ	GOMEZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1077883040	JHAN	LUCCA	GOMEZ	NAVEROS	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1145738826	MARIA	JULIANA	POLO	VARGAS	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145738792	ANA	VICTORIA	MORENO	ORTIZ	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145738751	LYAN	DAMYAN	TRUJILLO	VARGAS	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1077883275	ANTONELLA	DEL PILAR	CHAUX	LLANOS	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1078758289	JOEL	JACOB	CARVAJAL	VARGAS	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1077882896	GABRIEL	ALEJANDRO	ASCENCIO	TRUJILLO	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1082161467	AXEL	RONALDO	HORTA	SOLANO	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1145738485	EMILIANO		AUSIQUE	RAMIREZ	3	5	A	A	A	A		A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
16	RC	1077882807	HANNY	ZAMARA	ERAZO	FARFAN	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1077882684	JERONIMO		FAJARDO	MARTINEZ	3	6	A	A	A	A		A	I	I	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	3	
18	RC	1145738405	BAIRON	SMITH	RIVAS	MACIAS	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1145738196	THIAGO	EMMANUEL	CARVAJAL	CHAVARRO	3	9	I	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
20	RC	1145738604	DAREK	LEANDRO	OREJUELA	CERVERA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	I										16	1	
																																TOTAL	334	6	

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

Lina Constanza Morales M. — COORDINADOR(A) EA

Matilde Ramirez. — RESPONSABLE DE GRUPO

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): MATILDE RAMIREZ MURILLO CC: 1007416369
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

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			
1	RC	1077882521	OWEN	DARIO	RODRIGUEZ	LOPEZ	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145738139	EMILY		PARRA	ORDOÑEZ	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145739281	JUAN	ALEXANDER	CUBILLOS	MONTILLA	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145738058	SANTIAGO		VANEGAS	FAJARDO	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1077882379	THIAGO	ALEJANDRO	RAMOS	CUSPIAN	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1077882320	CELESTE		TORRES	VEGA	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145737598	ELIZABETH	MARIANA	VARGAS	CORTES	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1077882988	ANA	VICTORIA	ANGULO	MEJIA	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1080191272	SAMUEL	DAVID	TOVAR	PERDOMO	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	I	I	I						14	3	
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	150	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Lina Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Matilde Ramirez.
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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): DIANA YIBETH URRIAGO CC:1024526541
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 1 de 2

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1145738086	JUANA	ISABELLA	PERDOMO	BUSTOS	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145738122	MILAN	GABRIEL	OLAYA	LONDOÑO	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145739474	ARIETTY		LOZANO	BARRAGAN	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145737310	LUCERO		CERON	CHIVARA	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145738933	JOEL	MATIAS	GONZALEZ	SAAVEDRA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1145738018	SALOME		SUAREZ	BENAVIDES	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145738029	MAIA	ANTONELLA	QUINTERO	PEREZ	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1077883037	JERONIMO		CARVAJAL	PERDOMO	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1077882457	VICTORIA		SOTO	MENESES	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1115955315	THIAGO	DAVID	MONTENEGRO	DIAZ	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1077882419	YAILY	GISELL	LOPEZ	ROJAS	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1145737872	JUAN	ESTEBAN	VALENCIA	GUTIERREZ	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A					16	1	
13	RC	1145737626	NEITHAN	DANIEL STIVEN	CALEÑO	CARDENAS	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1145737844	SALOME		CELIS	VEGA	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1145737753	MARIA	PAZ	ROJAS	PALOMINO	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1145737786	JOSE	DAVID	NUÑEZ	GALLARDO	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1145737697	JOSE	EMMANUEL	LUNA	MORERA	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1145737625	JESUS	ADRIAN	GUZMAN	OROZCO	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	I	I						13	4	
19	RC	1145738234	JESUS	ESTEBAN	CALDERON	MAJE	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1145737654	CAMILO	ANDRES	ZAMBRANO	ROJAS	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
																															TOTAL	335	5	

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

Lina Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Diana Yibeth Urriago
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): DIANA YIBETH URRIAGO CC:1024526541
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

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																								
									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	
1	RC	1077882307	MIA	ALEJANDRA	ARDILA	MENDEZ	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	I	A	A	A	A	A						15	2	
2	RC	1145737563	ERIK	SANTIAGO	VALDERRAMA	CORDOBA	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1077882825	THIAGO		VILLAMUEZ	MACIAS	3	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145738636	LINA	VICTORIA	POLO	MURCIA	3	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1082132445	ZOE	ANTONELLA	CABRERA	TOVAR	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1077883102	DYLAN	MARTIN	TREJO	ZUÑIGA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1077883101	DYLAN	MATIAS	TREJO	ZUÑIGA	2	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1080367977	GREEILYS	MARCELA	MUJICA	EGAS	3	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1077882568	JUAN	PABLO	FAJARDO	ORTEGA	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145738495	EMILIANO		LADINO	SALGADO	3	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	168	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Lina Constanza Morales ch.
COORDINADOR(A) EA

Diana Yibeth Urriago
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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA YULIANY GONZALEZ LOSADA CC:1080188647
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

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 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	
1	RC	1091208408	JERONIMO		BERNAL	RAMON	3	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145737253	ANTONELLA		SERRANO	NARANJO	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	I	A	A	A	A						15	2	
3	RC	1077883184	THIAGO	ALEJANDRO	GONZALEZ	PALENCIA	2	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145737185	EVALUNA		CASTILLO	LARA	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145737215	LIAM	SANTIAGO	BERNAL	GOMEZ	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1145738068	ANA	VICTORIA	OLIVEROS	PARRA	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145738064	LIA	CELESTE	SARRIAS	GONZALEZ	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1077882459	LYAM	MATHEO	HERRERA	CEDIEL	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145737970	ANTONELLA		CARDOZO	MUÑOZ	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145737901	JACOBO	ANDRES	PEREZ	DURAN	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1145737829	KARLA	CELESTE	GARZON	VERA	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1145832438	MARIANA	GUADALUPE	ANAYA	ROMERO	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1145737716	JESUS	GAHEL	ALMARIO	SILVA	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1145737782	DAMIAN		RIAÑOS	URRIAGO	4	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1014316275	DAVID	SANTIAGO	ORTEGA	PERDOMO	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1145737640	JERONIMO		VALENZUELA	MUÑOZ	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1077013614	JAROL	ESNEYDER	BOLAÑOS	BERNAL	2	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1120824730	DYLAN	ZAID	MORENO	MARIN	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1145738674	CELESTE		CHAVEZ	OSORIO	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1077882296	LUCIA		ARIZA	TRUJILLO	4	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
																																	TOTAL	338	2	

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

Lina Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Yessica González
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA YULIANY GONZALEZ LOSADA CC:1080188647
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1145738765	ANNIE	CELESTE	VARGAS	CALDERON	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1077882272	ADRIAN	FERNEY	ARENAS	CAMACHO	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1078267837	JUAN	SEBASTIAN	BUSTOS	BUSTOS	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1077882502	MAIA	CAROLINA	RINCON	RAMOS	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1029525017	ANA	MARIA LUISA	HERNANDEZ	CANO	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1145737254	DANIEL		FAJARDO	SANCHEZ	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145738739	MARIANGEL		MENDEZ	PALENCIA	3	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1111572168	JUAN	ESTEBAN	PALACIOS	LOSADA	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	I	I						13	4	
9	RC	1145739117	MARIA	CELESTE	SANCHEZ	SIERRA	2	7		A	A	A	A	A	I	I	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A						14	3	
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	146	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Lina Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Yessica Gonzalez
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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY JOHANA BONILLA ROBAYO CC: 55067102
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 1 de 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	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	
1	RC	1145738952	IAN	DANIEL	ARTUNDUAGA	ANACONA	2	10		A	I	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						14	3	
2	RC	1145737909	ANA	SOFIA	NARANJO	GONZALEZ	4	1		A	A	A	A	I	I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A						12	5	
3	RC	1145738087	MIGUEL	ANGEL	GONZALEZ	TOCORA	3	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145737290	CELESTE		QUIZA	COMETA	4	7		A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
5	PPT	6944941	ANGEL	DANIEL	HERNANDEZ	SEIJAS	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1077882466	MELANY	ISABELLA	FAJARDO	LOSADA	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1211713758	CELESTE		LOBATON	ALMARIO	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1077882449	LIAM	JULIAN	ALMARIO	TOVAR	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1077882080	LIAM	SEBASTIAN	PAJOY	QUIROGA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145737983	LIAM	SAMUEL	LEMUS	VARGAS	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1145737908	JOAQUIN		NARANJO	GONZALEZ	4	1		A	A	A	A	I	I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A						12	5	
12	RC	1145737890	ANDRES	SANTIAGO	ACOSTA	ACUÑA	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1145737862	SAMANTHA		VELA	NARANJO	4	1		A	A	A	A	A	A	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A						14	3	
14	RC	1145737855	EMMANUEL	DAVID	PAREDES	VARGAS	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1077882276	IKER	EMILIANO	GUILLERMO	CARVAJAL	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1145737506	DIEGO	ALEJANDRO	VALBUENA	ROJAS	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1077882214	IAN	SANTIAGO	ROBLES	MEDINA	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1145737350	ALAN	SAMUEL	CORTES	NARANJO	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1145737390	ALAN	DAVID	CAICEDO	QUIROGA	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1145737442	KENYA	CELENE	CERQUERA	CHAVARRO	4	6		A	A	A	A	A	I	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						15	2	
																															TOTAL	321	19	

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

Ana Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Leidy Johana Bonilla R.
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY JOHANA BONILLA ROBAYO CC: 55067102
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

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																								
									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	
1	RC	1077882050	ANNIE	YISETH	RAMIREZ	DAZA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145737167	ABDIEL		ARCE	ORTEGA	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	34		

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

Lina Constanza Morales M.
COORDINADOR(A) EA

Leidy Johana Bonilla R.
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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): BEATRIZ EUGENIA GARZON DIAZ CC:55061626
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1145737175	DUVAN	FERNANDO	CUTIVA	VELASQUEZ	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145737297	SANTIAGO		PEÑA	GONZALEZ	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145737481	EMILIANO		VERGARA	TRUJILLO	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145737454	MARIAN	SALOME	TOVAR	MEJIAS	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145737509	NICOLAS		ARTUNDUAGA	SUAREZ	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1077882247	HEBER	SAMUEL	SANTACRUZ	MEDINA	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145737371	SHARON	MARIANA	CALDERON	MUÑOZ	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1145737377	EMMANUEL		ALVAREZ	BARRERA	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145737405	NOAH	MATHIAS	TOVAR	CHACON	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145737413	SAMUEL		TRUJILLO	ORTIZ	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1145737420	CATALINA		LOSADA	DIAZ	4	6		I	I	I	I	I	I	I	I	I																9	V
12	RC	1145739347	EITHAN	MATHIAS	SANCHEZ	SANCHEZ	2	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1145739054	LUCIANA		ANDRADE	ALVAREZ	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1077882626	ELIAN	YOANY	YANDI	BURGOS	3	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1074193078	ANNA	LUCYA	LOPEZ	ORDOÑEZ	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1077882066	JUAN	JOSE	QUINAYAS	GUTIERREZ	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1077882184	CELESTE		FIERRO	CASANOVA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1077882107	KARINA		QUINAYAS	CABELLO	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1077882124	DARIO	SANTIAGO	POVEDA	TORRES	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1145737129	DULCE	SAMARA	SAA	CARDOSO	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
																																	TOTAL	325	9	

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

Lina Constanza Mordesth.
COORDINADOR(A) EA

Beatriz Eugenia Garzon Diaz.
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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a) BEATRIZ EUGENIA GARZON DIAZ CC:55061626
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
1	RC	1145737134	DANIEL	YOVANNI	RAMIREZ	ARCE	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145737149	ISABELLA		COLLAZOS	BUSTOS	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1049663221	MATHIAS	JERONIMO	MORENO	SANCHEZ	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1077882006	JUAN	JOSE	VANEGAS	CALDERON	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145737153	SALOME		RODRIGUEZ	ALDANA	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1070469008	LIA	VICTORIA	MONTOYA	RAMIREZ	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1016969824	JUAN	MARTIN	JARA	GAITAN	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1145737219	GABRIELLA		PINEDA	PEREZ	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145739270	ANDY	FELIPE	RAMIREZ	ARCE	2	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1077883306	EMILIANO		VARGAS	RODRIGUEZ	2	4												A	A	A	A	A	A	A	A						8		
11	RC	1145739318	MAXIMILIANO		CERON	HERRERA	2	4												A	A	A	A	A	A	A	A						8		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	169		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Lina Constanza Morales M
COORDINADOR(A) EA

Beatriz Eugenia Garzon Diaz
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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN

Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN

Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MILENA MONROY CHIVARA CC: 1077866688

Código CUENTAME UDS: 412980025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS

Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

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																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1145737151	MARIA	CAMILA	QUINTERO	NIÑO	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1077882011	EMI	NOHELIA	GOMEZ	VALENCIA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1077882018	CELESTE		CLAROS	MONTOYA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1077882028	JUAN	SEBASTIAN	MANJARRES	MUÑOZ	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1145737095	JACOBO		SALAMANCA	GARZON	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1145737108	ENMANUEL		HUELGOS	SANCHEZ	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1145737119	JUAN	CARLOS	MORA	RIVERA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1078267796	GERONIMO		CALDERON	GARCIA	5	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1080938495	GABRIELA		GARZON	GASCA	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145737023	MARIANA	SOFIA	TORRES	MENDEZ	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1145737058	MARIA	JULIANA	OSPINA	CADENA	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1145737065	MARIA	VALERIA	RIVERA	BECERRA	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1145832129	MARLON	ENRRIQUE	CALDERON	PINILLA	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1020009627	EMMA	SOPHIA	LOPEZ	CORTES	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1077881953	DYLAN		BERMEO	CORTES	5	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1077882049	ALEXANDRA	DEL PILAR	ECHEVERRI	PARRA	5	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1145736951	MARIO	ALEJANDRO	VARGAS	MATIZ	5	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1145736992	ALEJANDRO		ALVAREZ	BERNAL	5	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1077881956	SANTIAGO		DORADO	MURCIA	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1077881844	DIEGO	PABLO	QUIROGA	CABALLERO	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A						17		
																															TOTAL	340		

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

Ana Constanza Morales Ch.
COORDINADOR(A) EA

Claudia Milena Monroy Ch.
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MILENA MONROY CHIVARA CC: 1077866688
Código CUENTAME UDS: 412980025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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			
1	RC	1077881864	ISABELLA		CEDIEL	VILLAMIL	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
2	RC	1077881886	THIAGO	ALEJANDRO	DAVILA	PALOMINO	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
3	RC	1077881887	MARIA	ANTHONELLA	DAVILA	PALOMINO	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
4	RC	1077881824	JHEIDY	THALIA	RIVAS	BERMEO	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
5	RC	1077882033	JERONIMO		CASTILLO	URQUINA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	I	I	A	A	A							13	4	
6	RC	1236240165	IAN	MATHIAS	GAITAN	PERDOMO	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
7	RC	1145738008	SAMUEL	FELIPE	BELTRAN	SILVA	4	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
8	RC	1077882728	SARA	SOFIA	BEJARANO	MONJE	3	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
9	RC	1145739035	SAMARA		SUAREZ	SOSA	2	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
10	RC	1234898081	JHOAN	SEBASTIAN	RUIZ	PLAZAS	3	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A							17		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	166	4	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Lina Constanza Morales Cll
COORDINADOR(A) EA

Claudia Milena Monroy. Ch
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

Scanned with CamScanner

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 : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a):ELIANA CATALINA BERMEO PASTRANA CC: 108014461
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

Hoja 1 de 2

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			
1	RC	1077881938	BRIAN	ANDRES	CEDIEL	OME	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145736888	ANGEL	GABRIEL	SANTANA	BASTIDAS	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145736899	KEYLER	STIVEN	ROJAS	NUÑEZ	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145737255	CARLOS	JERONIMO	GUEVARA	LOSADA	4	8		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1077881794	LIAM	EMMANUEL	GOMEZ	QUIMBAYA	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1078267803	JUAN	SEBASTIAN	LADINO	MEDINA	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1078267811	ANTONELLA		ALARCON	SIERRA	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1145736819	YINNO	ANDREE	MARTINEZ	HERRERA	5	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1145738800	JESUS	MARTIN	CHAVARRO	NARANJO	2	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1078267800	JACOB		BELTRAN	SANCHEZ	5	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1145736823	JOHANN	SEBASTIAN	CALDERON	MARTINEZ	5	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1077882858	DINNA	LORENA	FALLA	BURGOS	3	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1145736727	JUSTIN	SAMUEL	HUERTAS	VALENCIA	5	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1077882422	JUNIOR	ANDRES	CORTES	GIRALDO	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1077883291	TIHAGO	ALEXANDER	OSORIO	CHAVARRO	2	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1145736761	GABRIELLA		ARIAS	PERDOMO	5	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
17	RC	1145736774	JOAN	DAVID	MORA	CEDIEL	5	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
18	RC	1145736791	LIAM	SAMUEL	POLANCO	TABARQUINO	5	4		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
19	RC	1078267696	GABRIELA		MURCIA	GUTIERREZ	5	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
20	RC	1078267660	IAN	ALEXIS	SANCHEZ	ROBAYO	5	5		I	I	I	I	I	I	I	I	I																9	V
																															TOTAL		323	9	

Verificacion 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

Lina Constanza Morales H.
COORDINADOR(A) EA

Eliana Catalina Bermeo Pastrana
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

Scanned with CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001592025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: HUILA Centro Zonal : GARZÓN Municipio: GARZÓN
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA CATALINA BERMEO CC: 108014461
Código CUENTAME UDS: 4129800025252 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI GARRAPIÑOS
Dirección UDS: CALLE 2 D # 4A-29 BARRIO MINUTO DE DIOS Teléfono UDS: 3204210310

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	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			
1	RC	1145736633	JUAN	ESTEBAN	URRIAGO	CAMPOS	5	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
2	RC	1145736693	LUCIANA		TRIVIÑO	CARVAJAL	5	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
3	RC	1145736576	ANA	VICTORIA	VARGAS	CHILITO	5	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
4	RC	1145736866	HERNAN		ROMERO	BENAVIDES	5	2		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
5	RC	1077254495	TANIA	LUCIA	FONSECA	SEÑA	4	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
6	RC	1078101181	ANGEL		ROMAÑA	MOSQUERA	5	3		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
7	RC	1077883002	ANA	VICTORIA	CASTIBLANCO	QUIROGA	3	0		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
8	RC	1145737493	ANGEL	MATHIAS	COLLAZOS	REYES	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
9	RC	1077882085	FRANCISCO	JAVIER	CARDOZO	DIAZ	4	9		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
10	RC	1145737861	EVELYN	TATIANA	DIAZ	MARIN	4	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1145737456	SARAY	CELESTE	MUÑOZ	VARGAS	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	187		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Lina Constanza Morales — COORDINADOR(A) EA

Eliana Catalina Bermeo Pastrana — 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

Scanned with CamScanner