BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20254400100033462
Código web: 1s1oXqOp+DFzFvxEZz2/ZcIDVfI=
Radicador: MARÍA DEL TRANSITO SILVA CETINA Fecha: 2025-12-01 16:48 Folios: 18
Remitente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)
Asunto: RADICACION DE PLANILLAS RAM - PERIODO NOVIEMBRE 2025

Soacha, Diciembre 01 2025

CE 123 25

Señores(a)
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Cundinamarca
Centro Zonal Soacha
Atn. Dra. Lina Farfán Rodríguez
Coordinadora Centro Zonal
Diagonal 34 # 15ª 55 Barrio Rincón de Santa fe
Soacha – Cundinamarca

Asunto: Radicación de Planillas RAM – Periodo Noviembre 2025

Respetados señores,

En cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, me permito remitir las planillas del **Registro de Atención Mensual (RAM)** correspondientes al mes de **noviembre,** en las cuales se registra la asistencia de los niños y niñas beneficiarios del servicio de la UDS Canadá, bajo el contrato 25004202025 de la FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL con NIT: 800048102-2.

Adjunto los siguientes documentos:

- Planillas RAM debidamente diligenciadas y firmadas. 17 FOLIOS

Agradecemos la revisión y confirmación de la recepción de estos documentos. Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Atentamente,

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"

María Nelly Mesa
Coordinadora
E-mail: cdicanada@fundacionhogarintegral.org
Celular: 3155366821

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: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DANNA MICHEL RAMIREZ CC: 1 000 618.953
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1073728530	ALEX	ANDRES	ARAUJO	BERNAL	1	7	A A A A A A A A A A I I I I I I I I I I		9	8	
02	RC	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	2	6	A A A A A A A A A A A A I I A A I A		14	3	
03	RC	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
04	RC	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
05	RC	1171714262	EMILY	VALENTINA	MAS Y RUBI	ORTEGA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
06	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	2	5	A A A A I A A A A A A A A A A A A A		16	1	
07	RC	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
08	RC	1012479106	HELLEN	VANESSA	MIRANDA	SANCHEZ	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A I I		15	2	
09	RC	1242692276	IKER	MATHIAS	CLAVIJO	CUTA	2	10	A A A A A A A A A A A A A I A A A A		16	1	
10	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	2	7	A A A A A A A A A A I A A A A A A A		16	1	
11	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
12	RC	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	2	9	A A A A I I A A A A A A A A A A A A		15	2	
13	RC	1119417283	LIAMYELIS	SOFIA	MARQUEZ	JIMENEZ	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
14	RC	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	2	7	A A A A A A A A A A A A A I A A A A		16	1	
15	RC	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
16	RC	1242692676	MARTIN		SEPULVEDA	DAZA	2	5	A A A A A A A A A A A I I I A A I I		12	5	
17	RC	1251708105	SALOME		SARMIENTO	GUERRA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A		17	0	
18	ANM	13102023016	STEFANY	ISABELLA	VARGAS	GUERRA	2	0	A A A A A A A A A A I I A A I I I A		12	5	
19	RC	1023424189	THIAGO	SAMUEL	MONTILLA	BARRAGAN	2	2	A A A A A A A A I I I I A A A A		12	5	
20	RC	1074833055	VALERI	GABRIELA	SEPULVEDA	ARIZA	3	2	A A A A A A A A A A A I I A A A I A		14	3	
										TOTAL	303	37	

PARVULOS A

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

FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT 800048102-2
Centro de Desarrollo Infantil "CANADÁ"
COORDINADOR(A)

Danna 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 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

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DANNA MICHEL RAMIREZ CC: 1.000.618.953
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
01	RC	1073728530	ALEX	ANDRES	ARAUJO	BERNAL	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I						9	8	
02	RC	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	A						14	3	
03	RC	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
04	RC	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
05	RC	1171714262	EMILY	VALENTINA	MAS Y RUBI	ORTEGA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
06	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	2	5	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
07	RC	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
08	RC	1012479106	HELLEN	VANESSA	MIRANDA	SANCHEZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I							15	2	
09	RC	1242692276	IKER	MATHIAS	CLAVIJO	CUTA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						18	1	
10	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
11	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
12	RC	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	2	9	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	2	
13	RC	1119417283	LIAMYELIS	SOFIA	MARQUEZ	JIMENEZ	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
14	RC	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						16	1	
15	RC	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	6	
16	RC	1242692676	MARTIN		SEPULVEDA	DAZA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	I	I						12	5	
17	RC	1251708105	SALOME		SARMIENTO	GUERRA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
18	ANM	13102023016	STEFANY	ISABELLA	VARGAS	GUERRA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	I	I	A						12	5	
19	RC	1023424189	THIAGO	SAMUEL	MONTILLA	BARRAGAN	2	2	A	A	A	A	A	A	A	I	J	I	I	I	A	A	A	A						12	5	
20	RC	1074833055	VALERI	GABRIELA	SEPULVEDA	[illegible]	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A						14	3	
PARVULOS A																											TOTAL	303	37	

Verificación De Cobertura	
[illegible]	20
[illegible]	
[illegible]	0

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL Centro de Desarrollo Infantil "CANADÁ" NIT 800048102-2

COORDINADOR(A) EA

Danna 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.

BIENESTAR FAMILIAR

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 250042020
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PRIMER NOMBRE
01	RC	1171714548	ADRIAN
02	RC	1171714382	ANDRES
03	RC	1171714285	ASHLEY
04	RC	1242692014	ANNIE
05	RC	1171714443	ASHLY
06	RC	1073728212	ASHLY
07	RC	1251708127	AYLEEN
08	ANM	1074833316	BRYAN
09	RC	29032023793	DAENERYS
10	RC	1012479957	DAILYN
11	RC	1072594122	DAYERSON
12	RC	1084477670	DEIMER
13	RC	1030291114	DYLLAN
14	RC	1242693125	EITHAN
15	RC	1246948140	KEYNER
16	RC	1074537296	LUCIANA
17	RC	1112796208	MAXIMILIANO
18	RC	1171714437	MILAN
19	RC	1242693588	THIAGO
20	RC	1141386144	YERENICK

PARVULOS B

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



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: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 2
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DINA MARCELA ALVAREZ CC: 1.040.356 084
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1011264603	OWEN	SANTIAGO	MARTINEZ	TRUJILLO	2	10											A	A	A	A	A	A	A								8	0	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
PARVULOS B																															TOTAL	8	0	

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
COORDINADOR(A) EA
"CANADÁ"

Dina Marcela Alvarez
RESPONSABLE DE GRUPO

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	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT. 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): DAHIANA ARIAS VARGAS CC: 1.053.842.438
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

Hoja 1 de 1

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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1074537114	ALAN	ANDREY	VERU	INFANTE	3	5	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A									16	1	
02	RC	1034793589	ANDRES	MATHIAS	PINZON	CHACON	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
03	RC	1171713379	ANNY	LUCIANA	TRIVIÑO	PINILLA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A									16	1	
04	RC	1246948056	CLEIVIS	ADONAI	ROJAS	VARGAS	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
05	RC	1074832020	DAMIAN		MARTINEZ	LOZANO	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A									16	1	
06	RC	1246948117	DEINER	ESTIVEN	ROJAS	GONZALEZ	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
07	ANM	250920221667	DILAN	DE JESUS	GONZALEZ	CARABALLO	3	1	A	A	A	A	A	A	I	I			I	I	I	I	I									7	8	
08	RC	1074832225	DOMINICK	SMIT	TAPIERO	MOLINA	3	10	A	A	I	I	I	I	A	A	A		A	A	A	A	A									13	4	
09	RC	1074536969	ENYERLIS	CAMILA	MAS Y RUBI	BALZAN	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
10	RC	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	3	2	A	A	A	A	I	A	I	I			A	A	A	A	A									14	3	
11	RC	1171713952	EVELYN	SCARLETT	HERNANDEZ	GALLEGO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
12	RC	1242691515	EVELYN	SAMARI	PEREZ	GARCIA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	I			I	I	I	A	A									12	5	
13	RC	1073488721	EVELYN	ALEJANDRA	CHIVATA	MARIN	3	11	A	A	A	A	I	A	A	A			A	A	A	A	A									17	0	
14	RC	1171714129	JULIAN	CAMILO	HERRERA	ROSALES	2	9	I	I	I	I	I	/	/	/	/		/	/	/	/	/									0	6	V
15	RC	1033830862	KEILY	MARIANA	CARRILLO	PEREZ	3	10	I	I	I	I	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A									12	5	
16	RC	1119417288	LIAM	JOSE	MARQUEZ	JIMENEZ	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
17	RC	1024612485	LUCIANA		BERNAL	RONDON	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
18	RC	1026604370	LUIS		RAMIREZ	SANCHEZ	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
19	RC	1023422168	MARIA	GABRIELA	VARELA	CABEZAS	3	8	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A									16	1	
20	RC	1246948050	SOFIA	ALEJANDRA	GUILLEN	ARIZA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A									17	0	
																														TOTAL	242	35	

PRE A

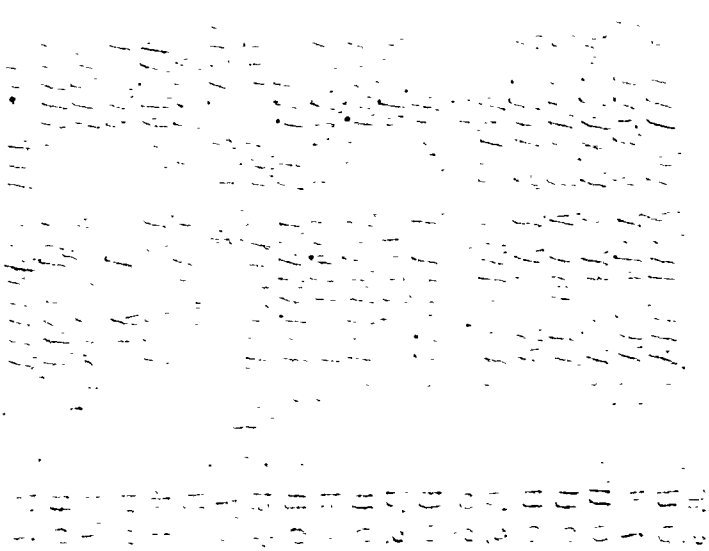
Verificacion De Cobertura		
	[redacted]	0
	[redacted]	20
	[redacted]	0

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
COORDINADOR(A) EA "CANADÁ"
NIT 800048102-2

Dahiana Arias Vargas
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.

Firmado 10/11/25



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

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): CINDY NATHALIA BIOJO
Código CUENTAME UDS: 257541139055
Dirección UDS: KR 96 ESTE 34 A 18
Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
CC: 1.022 387.893
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Teléfono UDS: 3023822353

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	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	1012474992	ANGEL	ESTEBAN	NIETO	GARCIA	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
02	RC	1243761007	ANGELA	SOFIA	RAMIREZ	SAHAMUEL	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
03	RC	1246948052	AXEL	EMANUEL	CUELLAR	FAJARDO	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A						14	3	
04	RC	1074536809	CELENE	SALOME	GUARNIZO	RODRIGUEZ	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A						16	1	
05	RC	1106793655	DEYBID	SANTIAGO	VANEGAS	ISAZA	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
06	RC	1023423221	EITHAN	STYB	PINTO	FULA	3	3	A	A	A	A		I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
07	RC	1246948130	JHOAN	MATIAS	MARTINEZ	JIMENEZ	3	4	A	A	A	I		A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A						15	2	
08	RC	1023422073	JUAN	DAVID	RODRIGUEZ	CALDERON	3	9	A	A	A	A		I	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A						15	2	
09	RC	1074536883	JUAN	CAMILO	VERU	INFANTE	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
10	RC	1074537180	LIAM	SAMUEL	SALAZAR	FAJARDO	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A						16	1	
11	RC	1242692265	LIAN	MATHEO	BERMEO	GOMEZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A						15	2	
12	RC	1073185798	LUNA	STELLA	BELISARIO	COLINA	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
13	RC	1138683199	MAREICY		CORDOBA	MELENDEZ	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
14	RC	1243761111	MARIAM	SARITH	LOPEZ	PACHON	4	2	A	A	A	A		A	A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
15	RC	1032514135	MARTIN	SAMUEL	MARTINEZ	ARIAS	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
16	RC	1074537266	MIA	CHARLOTTE	MARTINEZ	OMAÑA	3	0	A	A	A	A		A	A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
17	RC	1171714237	NOAH	STEVAN	RAMIREZ	GARCIA	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A	I		A	I	A	A		A	A	A	A						15	2	
18	RC	1242690756	SARAY	MILENA	BRAVO	CALAO	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
19	RC	1056809131	María	Jimena	Hernandez	Lopez	4	0						1		A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						11	0	
20	RC	1071173053	Hellen	Naomi	Peña	Sánchez	3	11												A	A	A	A		A	A	A	A						8	0	
																																	TOTAL	307	18	

PRE B

Verificacion 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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
COORDINADOR(A) EA
800048102-2

CINDY NATHALIA BIOJO PALMA.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Clasificación de la información:
Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): LINA PAOLA NEUTO CC: 1.014 476 514
Código CUENTAME UDS: 2575411390S5 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUA.		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	1073726811	AARON	ALEJANDRO	ZARATE	MENDOZA	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	I	I						15	2	
02	RC	1074831485	ALAN	MATIAS	SANDOVAL	CANCELADA	4	3	A	A	A	A		A	A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
03	RC	1027544175	ANGEL	MATHIAS	GONZALEZ	VALLEJO	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
04	RC	1243760979	CARLOS	JULIAN	ISRAEL	DURAN	4	2	I	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
05	RC	1074831428	CIELO	CELESTE	VELASQUEZ	CORTES	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						18	0	
06	RC	1242690817	DEMILY	SOFIA	ORTIZ	CASTILLO	4	2	A	A	A	A		A	I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
07	RC	1074832344	DOMINCK	ARLEY	ROJAS	MARTINEZ	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
08	RC	1074537216	EDWARD	ANDRES	ROMERO	ARIZA	3	5	A	A	A	A		I	A	I	I	A		I	A	A	A		A	A	A	A						13	4	
09	RC	1074832842	ELI	JULIETH	AVILA	ARTEAGA	3	4	I	I	I	I		E	I	I																				V
10	RC	1206227716	IAN	DAVID	VERGARA	PEÑA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
11	RC	1233519972	IAN	ALEJANDRO	PINEDA	CASTIBLANCO	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A		I	I	A	A		A	A	A	A						15	2	
12	ANM	30062021519	JESUANNYS	LUCIA	LINARES	COELLO	4	4	A	A	A	A		I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
13	RC	1012474619	JUAN	SEBASTIAN	PAEZ	CASTAÑEDA	4	0	A	A	A	A		A	I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
14	RC	1072897210	KEYNER	DAMIAN	SANABRIA	CAGUA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
15	RC	1171713372	LIAM	ALEJANDRO	QUEVEDO	MURCIA	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
16	RC	1073727639	LYAN	TAYLOR	CRUZ	ALAPE	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A	I		I	I	I	I		I											I
17	RC	1242690928	MARIA	JOSE	RIVAS	DAVILA	4	2	A	A	A	I		I	I	I	I			I	I	I	I		I											I
18	ANM	250820221705	NEDERLYN	FRANSHESKA	NUÑEZ	PADRON	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A						16	1	
19	RC	1176220252	RICHIER	ELIUTH	LUGO	CARRANZA	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A						17	0	
20	RC	1074831405	VALERY	LIZETH	DIAZ	PUERTO	4	3	A	A	A	A		A	A	I	I			A	I	A	A		A	A	A	A						14	3	
PRE C																																	TOTAL	312	17	

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
COORDINADORA DE LA
NIT 800048102-2

Lina Neuto
RESPONSABLE DE GRUPO

Juicio CBI 10/11/25

¡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

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT. 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES NOVIEMBRE AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN. CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a) LINA PAOLA NEUTO CC: 1 014 476 514
Código CUENTAME UDS 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS 3023822353

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1073726811	AARON	ALEJANDRO	ZARATE	MENDOZA	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	15 2	
02	RC	1074831485	ALAN	MATIAS	SANDOVAL	CANCELADA	4	3	A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A	16 1	
03	RC	1027544175	ANGEL	MATHIAS	GONZALEZ	VALLEJO	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 0	
04	RC	1243760979	CARLOS	JULIAN	ISRAEL	DURAN	4	2	I A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	16 1	
05	RC	1074831428	CIELO	CELESTE	VELASQUEZ	CORTES	4	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 0	
06	RC	1242690817	DEMILY	SOFIA	ORTIZ	CASTILLO	4	2	A A A A A I A A A A A A A A A A A A A A	16 1	
07	RC	1074832344	DOMINCK	ARLEY	ROJAS	MARTINEZ	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 0	
08	RC	1074537216	EDWARD	ANDRES	ROMERO	ARIZA	3	5	A A A A I A I I A I A A A A A A A A A A	13 4	
09	RC	1074832842	ELI	JULIETH	AVILA	ARTEAGA	3	4	I I I I I I I	0 7	V
10	RC	1206227716	IAN	DAVID	VERGARA	PEÑA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 0	
11	RC	1233519972	IAN	ALEJANDRO	PINEDA	CASTIBLANCO	4	2	A A A A A A A A A I I A A A A A A A A A	15 2	
12	ANM	30062021519	JESUANNYS	LUCIA	LINARES	COELLO	4	4	A A A A A I A A A A A A A A A A A A A A	16 1	
13	RC	1012474619	JUAN	SEBASTIAN	PAEZ	CASTAÑEDA	4	0	A A A A A A I A A A A A A A A A A A A A	16 1	
14	RC	1072897210	KEYNER	DAMIAN	SANABRIA	CAGUA	3	5	A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A	16 1	
15	RC	1171713372	LIAM	ALEJANDRO	QUEVEDO	MURCIA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 0	
16	RC	1073727639	LYAN	TAYLOR	CRUZ	ALAPE	3	5	A A A A A A A A I I I I I I I	8 7	I
17	RC	1242690928	MARIA	JOSE	RIVAS	DAVILA	4	2	A A A A I I I I I I I I I I I	4 11	I
18	ANM	250820221705	NEDERLYN	FRANSHESKA	NUÑEZ	PADRON	3	2	A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A	16 1	
19	RC	1176220252	RICHIER	ELIUTH	LUGO	CARRANZA	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	17 0	
20	RC	1074831405	VALERY	LIZETH	DIAZ	PUERTO	4	3	A A A A A A A I I A I A A A A A A A A A	14 3	
PRE C										TOTAL 253 43	

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
COORDINADOR(A) EA

Lina Neuto
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

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA GARZON GUZMAN CC: 1.032.377.947
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 96 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

Hoja 1 de 2

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1029892324	DARA	ISABELLA	PRECIADO	DUSSAN	3	1	A A A A / A A I I A / I A A A / A A A A / A A A A		14	3	
02	RC	1032516472	DYLAN	ESTEBAN	MURCIA	GUERRERO	2	7	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
03	ANM	230520221599	EMMA	NAOMY	BRICEÑO	MADRID	3	5	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
04	RC	1246948158	GISSEL	SAMANTHA	ROJAS	CASTELLANOS	2	7	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
05	RC	1242692247	HECTOR	ALONSO	AVILA	CARDENAS	2	10	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
06	RC	1234647326	HELEN	ZELESTHE	YARA	ORTEGON	4	5	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
07	RC	1074537120	ISAAC	ANDREY	BUITRAGO	GOMEZ	3	8	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
08	RC	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	2	10	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
09	RC	1106233540	JUAN	CAMILO	TAFUR	BARBOZA	3	8	A A A A / A I A A A / I A A A / I A A A		13	4	
10	RC	1074833431	LAURA	LISSETH	VERU	INFANTE	2	10	A A A A / A A A A A / A A A A / I I		13	2	V
11	RC	1032515091	LIAM	ALEJANDRO	GUTIERREZ	VARELA	3	5	A A A A / A I A A A / A A A A / I I A A		14	3	
12	RC	1171714037	LIZETH	SALOME	BAQUERO	MARCIALES	3	0	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
13	RC	1027545147	MARIA	SALOME	GONZALEZ	VALLEJO	3	0	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
14	RC	1023049302	MARIANA		CALDERON	GONZALEZ	3	0	A A A A / A A I A A / A A A A / A A A A		16	1	
15	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	3	3	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
16	RC	1075630981	MATIAS	EMMANUEL	GONZALEZ	DIAZ	2	11	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
17	RC	1034324240	MEVIS	ALEXANDRA	ISRAEL	ROA	3	6	A A A I / I I		3	3	V
18	RC	1171713810	SAMUEL	MATEO	POLO	BUITRAGO	3	3	A A A A / A A A A A / I A A A / A A A A		16	1	
19	RC	1074832015	SHARITH	ANTONELLA	TOVAR	TOVAR	3	11	A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		17	0	
20	R.C.	1074833669	Emily	Isabella	Lodiga	Conde			A A A A / A A A A A / A A A A / A A A A		16	0	
PRED											TOTAL	309	17	

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil "CANADÁ"
NIT 800048102-2
COORDINADOR(A) EA

Carolina Garzón Guzman
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

10/11/25

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: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800049102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CAROLINA GARZON GUZMAN CC: 1.032.377.947
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

Hoja 2 de 2

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	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	1171714129	JULIAN	CAMILO	HERRERA	ROSALES	2	10																		A	A							2	0	
02	RC	1023423157	Niad.	yotam.	Garzon	leon	3	3																		A	A							2	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
	PRE D																																TOTAL	4	0	

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
COORDINADOR(A) EA
"CANADÁ"
NIT 800048102-2

Carolina Garzon
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

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NUMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA LATORRE CC: 1.012.341.345
Código CUENTAME UDS: 2575411139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

Hoja 1 de 2

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						
			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	1074830941	ALLAN	MATHIAS	QUESADA	CAMPOS	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A							16	1	
02	RC	1171713097	ANDRES	FELIPE	RIOBO	PINTO	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A							16	1	
03	RC	1073726514	ARLEY	ANTONIO	ORTIZ	ORTIZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I							16	1	
04	RC	1074830146	AYLIN	ANDREA	BERNAL	CARDOZO	4	11	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	I	A	A								12	5	
05	RC	1074830085	DAVID	SANTIAGO	JAIME	SUAREZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								17	0	
06	RC	1023987743	DOMINIC	JOSUE	RODRIGUEZ	RAMOS	4	10	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								16	1	
07	RC	1242690351	DOMINIK		GOMEZ	MARTINEZ	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A								16	1	
08	ANM	130320201391	EMILY	ALEXANDRA SARAY	SANCHEZ	GONZALEZ	5	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								17	0	
09	RC	1074831085	ERICK	ALEXANDER	VARGAS	CHITIVA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A								16	1	
10	RC	1113871212	FRANNIER	EMILIANO	PALMAR	IGUARAN	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A								17	0	
11	RC	1242690598	IZAN	DAVID	MORENO	CANTOR	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A										15	2	
12	RC	1054684001	JESSLIN	SOFIA	MARTINEZ	FIGUEROA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										17	0	
13	RC	1074830888	JOEL	SANTIAGO	CUMACO	CAMACHO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										17	0	
14	RC	1074829913	JOEL	DAVID	REAL	RODRIGUEZ	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A										15	2	
15	RC	1027543561	JUAN	JOSE	SANCHEZ	AVENDAÑO	4	9	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A										16	1	
16	RC	1023046463	KENDALL	ANDREY	TORRES	SARMIENTO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										17	0	
17	RC	1073726692	LIAN	SAMUEL	GUERRERO	MORENO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A										16	1	
18	RC	1045252369	MATIA	DAVID	HEREDIA	ACOSTA	5	0	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A										14	3	
19	RC	1243760653	OWEN	MATHIAS	HERRERA	LOPEZ	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										17	0	
20	RC	1023419573	SARAY	JULIETA	SOLANO	SANCHEZ	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A										17	0	
JARDIN A																													TOTAL		320	20	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	20
[illegible]	0

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
NIT 800048102-2
COORDINADOR(A) EA

ANA MARIA LATORRE 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.

10-11-25



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: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA LATORRE CC: 1.012.341.345
Código CUENTAME UDS: 2575411390S5 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

Hoja 2 de 2

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						
									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	1121978183	SEBASTIAN	JOSE	BERMUDEZ	LESPE	4	6	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A							15	2	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

JARDIN A TOTAL 15 2

Verificacion De Cobertura	
	0
	1
	0

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
COORDINADOR(A) EA
Centro de Desarrollo Infantil

ANA LATORRE
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de Imprimir este documento...! piense en el medio ambiente!

Nit 800048102-2 CANADÁ
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): JENNIFER DAYANA VACA CC: 1.032.417.592
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

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						
									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	1111343256	ANTHONY	YAREY	VARGAS	YATE	4	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
02	RC	1300001749	AUSTIN	GAEL	LONDOÑO	LEAL	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
03	RC	1110063354	DANA	SOFIA	ARIZA	RUIZ	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
04	RC	1206227033	DERECK	THOMAS	OSUNA	MUÑOZ	4	6		I																						0	1	D
05	RC	1023987744	DILAN	MATIAS	RODRIGUEZ	RAMOS	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
06	RC	1074830285	EIMMY	SALOME	DIAZ	BAEZ	4	11		A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	2	
07	RC	1012926257	EMILY	SAMANTA	CACAIS	OSPINA	5	6		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
08	RC	1074829614	ERICK	SANTIAGO	ROJAS	MARTINEZ	5	2		I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A						13	4	
09	RC	1023420805	HEILIN	SOFIA	PEREA	RAMOS	4	6		I	I	A	I	I	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						3	14	
10	RC	1024610670	JUAN	FELIPE	VELASQUEZ	GOMEZ	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
11	RC	1243759371	JUAN	JACOBO	MARTINEZ	MONTOYA	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
12	RC	1074536735	LIAM	EMANUEL	RODRIGUEZ	ROJAS	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
13	RC	1242690198	LIAM	DAVID	CUERVO	URREGO	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
14	RC	1242689883	MADELINE	ESTEFANY	LOPEZ	MOLINA	5	1		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
15	RC	1120391526	MELANNYY	SALOME	GONZALEZ	TELLEZ	4	10		A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						15	2	
16	RC	1014746583	MELANY		GOMEZ	DIAZ	4	10		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
17	RC	1022450574	NIKOLL	ISABELLA	RAMIREZ	RONCANCIO	4	8		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A						15	2	
18	PPT	7968950	SEBASTIAN	DANIEL	PEROZO	IGUARAN	4	11		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A						15	2	
19	RC	1074830845	SOL	SAORY	OLMOS	PORTELA	4	7		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
20	RC	1074831185	VAYOLETH	LORRAINE	GOMEZ	BOBADILLA	4	5		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
																																TOTAL	296	28	

JARDIN B

Verificacion De Cobertura	[illegible]	0
	[illegible]	20
	[illegible]	0

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
COORDINADOR(A) EA "CANADÁ"
NIT 800048102-2

Jennifer Dayana Vaca Cepeda.
RESPONSABLE DE GRUPO

10/11/25

¡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

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NUMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): JENNIFER DAYANA VACA CC: 1.032.417.592
Código CUENTAME UDS.: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS.: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS.: 3023822353

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1233518620	CHARLOT	ESMERALDA	HERNANDEZ	LOPEZ	5	2								A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						11	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	11	0	

JARDIN B

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
COORDINADORA/EA
NIT 800048102-2

Jennifer Dayana Vaca Cepeda
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

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800049102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CYNTHIA JULIET PINZON CC: 1 024 571 494
Código CUENTAME UDS.: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																														
01	RC	1074829247	ALAN	SANTIAGO	LARGO	PINEDA	5	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
02	RC	1073183867	ARIANA	VICTORIA	AZA	ROMERO	4	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
03	RC	1028702981	ASHLEY	SOFIA	AVILA	DIAZ	5	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
04	RC	1070631651	CARLOS	FABIAN	FERNANDEZ	GUZMAN	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	I	I		A	A	A								14	3	
05	RC	1242690516	DILAN	ESTEVEN	URIBE	MEDINA	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
06	RC	1023419966	DYLAN	ANDRES	AVILA	GIRALDO	5	0	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								16	1	
07	RC	1027542643	EMILY	LUCIANA	BENJUMEA	BECERRA	5	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
08	RC	1141373932	EMILY	SOFIA	BASTOS	TRUJILLO	5	3	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A								16	1	
09	RC	1074831195	GELEN	MARIANA	BONILLA	OSORIO	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
10	RC	1073726454	HEILEN	GABRIELA	VELANDIA	COMEZAQUIRA	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
11	RC	1074536441	IAN	KALEB	GONZALEZ	GONZALEZ	4	6	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	I	I								13	4	
12	RC	1013156628	JOSHUA	HERNANDO	RODRIGUEZ	MESA	5	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
13	RC	1074535849	JUAN	ALEJANDRO	GALVIS	ISAZA	5	4	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A								16	1	
14	RC	1143999521	LIAM		MURILLO	RUBIO	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
15	RC	1233519424	LIAM	FELIPE	RAMOS	GRAJALES	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
16	RC	1073725968	MADISOON	AILYN	CARDENAS	DUCUARA	5	1	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A								16	1	
17	ANM	16012021223	MAIKOL	ALEJANDRO	YANEZ	GUERRA	4	6	A	A	A	A		A	A	A	A		I	I	A	I		I	A	A								13	4	
18	RC	1031186922	SAMUEL		OROZCO	BEJARANO	5	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
19	RC	1025566600	VICTORIA		CONTRERAS	TORRES	5	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
20	RC	1073725882	YEIDER	ESTIK	MARTINEZ	ARDILA	5	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A								17	0	
																																	TOTAL	325	15	

JARDIN C

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
COORDINADOR(A) EA

Cynthia Pinzón
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

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): TATIANA YINETH ALDANA CC: 1.024.509.817
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1028702980	ANA	PAULA	AVILA	DIAZ	5	2	A	A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	2	
02	RC	1074829246	ANGEL	MATIAS	LARGO	PINEDA	5	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
03	RC	1074536195	ANTHONY	JOEL	VELA	RODRIGUEZ	5	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						16	1	
04	RC	1074535956	BRIANNA	VALENTINA	PADILLA	ROJAS	5	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
05	RC	1074829479	CRISTOPHER	ALEXIS	ANTURY	MARTINEZ	5	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						16	1	
06	RC	1073726144	DANNA	ISABELA	CUADRADO	PINEDA	5	0	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
07	RC	1024610644	DANNIA	GABRIELA	BARBOSA	MUÑOZ	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
08	RC	1034319851	DAYHAM	EYLIN	DOMADOR	BENAVIDES	5	3	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	2	
09	RC	1242690350	DEREK		GOMEZ	MARTINEZ	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
10	RC	1074829770	ETHAN	JULIAN	TRILLERAS	SERNA	5	2	A	A	A	A	A	I	A	I	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A						13	4	
11	RC	1074830412	GEIDY	YULIANA	MORENO	VARGAS	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						15	2	
12	RC	1074830256	IVONNE	SAMANTHA	MURCIA	CRUZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
13	RC	1242690140	JEINIS	YARANIS	ZAMBRANO	SOTILLO	5	2	A	A	I	A	A	I	A	I	A	A	I	A	A	A	A	I	A						12	5	
14	RC	1074536379	JOAN	ANDREY	SERNA	TRILLERAS	5	1	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A	A						14	3	
15	RC	1074830919	KENNEDY	MIGUEL	RANGEL	CHACIN	4	7	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	1	
16	RC	1012926839	MADISSON	ORIANA	POVEDA	HINCAPIE	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
17	RC	1242690634	MARA	VALENTINA	ALARCON	CETINA	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
18	RC	1023045810	RINA	CESILIA	ESCANDON	JARAMILLO	5	0	A	A	I	I	A	I	I	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A						11	6	
19	RC	1043711523	RUBELIS	CAROLINA	OLIVARES	NAVA	5	4	A	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	I	A	I	A						11	6	
20	RC	1074829438	SAMARA		RODRIGUEZ	RIOS	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	0	
JARDIN D																															TOTAL	305	35	

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

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL "CANADÁ" NIT 800048102-2
COORDINADOR(A) EA

Tatiana Aldana
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102-2 NÚMERO DE CONTRATO: 25004202025
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): TATIANA YINETH ALDANA CC: 1.024.509.817
Código CUENTAME UDS: 257541139055 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CANADÁ
Dirección UDS: KR 36 ESTE 34 A 18 Teléfono UDS: 3023822353

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — 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	
									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	1141372392	ZOE	VALENTINA	ESCOBAR	POLO	5	4	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A							17	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	17	0	

JARDIN D

Verificacion 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

Tatiana Aldana
RESPONSABLE DE GRUPO

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
Centro de Desarrollo Infantil
"CANADÁ"
NIT 800048102-2

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