Entidades administradoras de servicios

Entidad Administradora de Servicios

Tipo de documento	Número de identificación
NIT	800143122

Nombre de la Entidad

ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Departamento Ubicación	Municipio Ubicación
Meta	Villavicencio
Dirección	**Teléfono**
MZ 42 CS 11 ETAPA 2 LA MADRID	6700237

Correo Electrónico

asopadresporfiatres@gmail.com

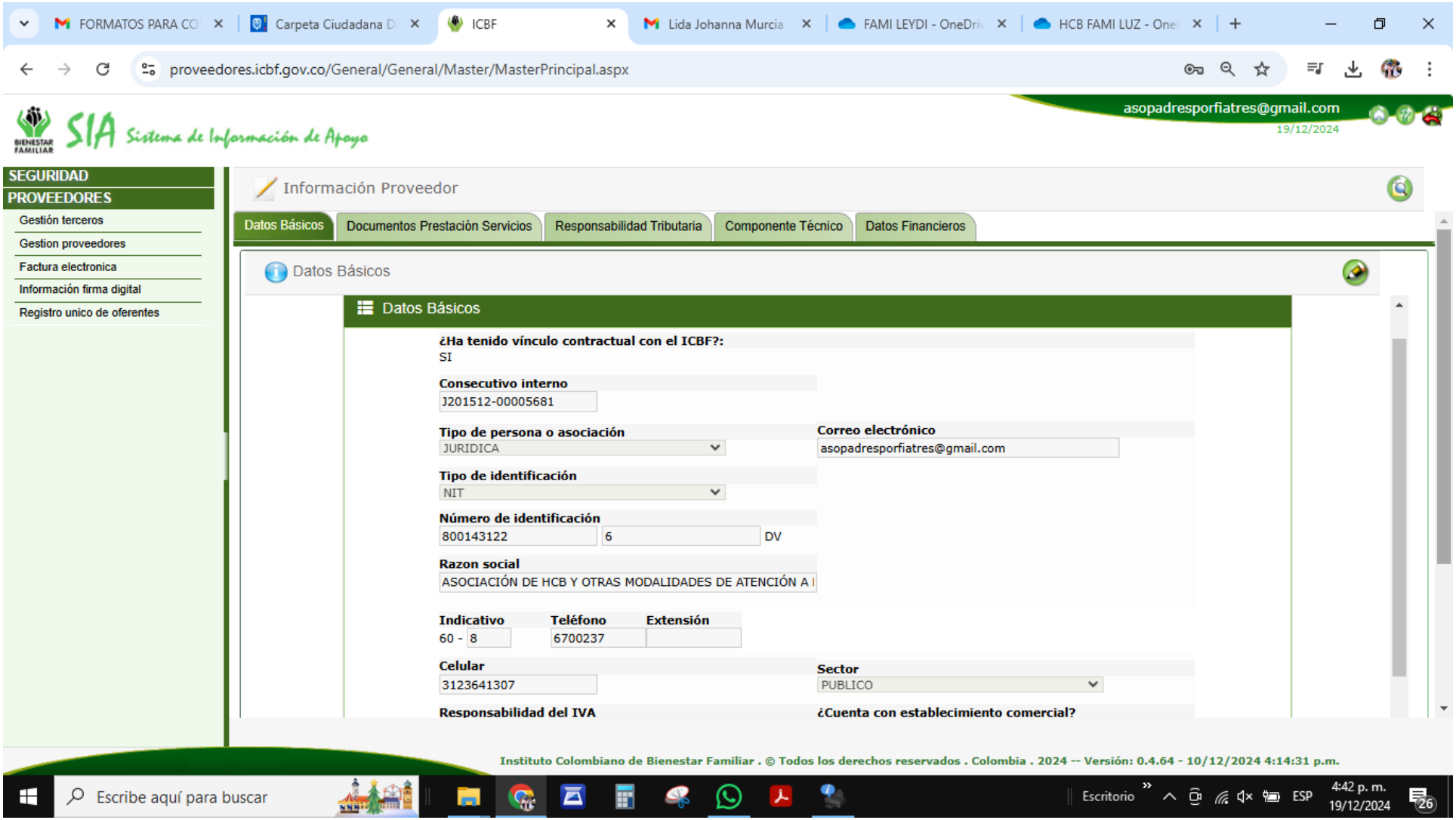
Representante Legal

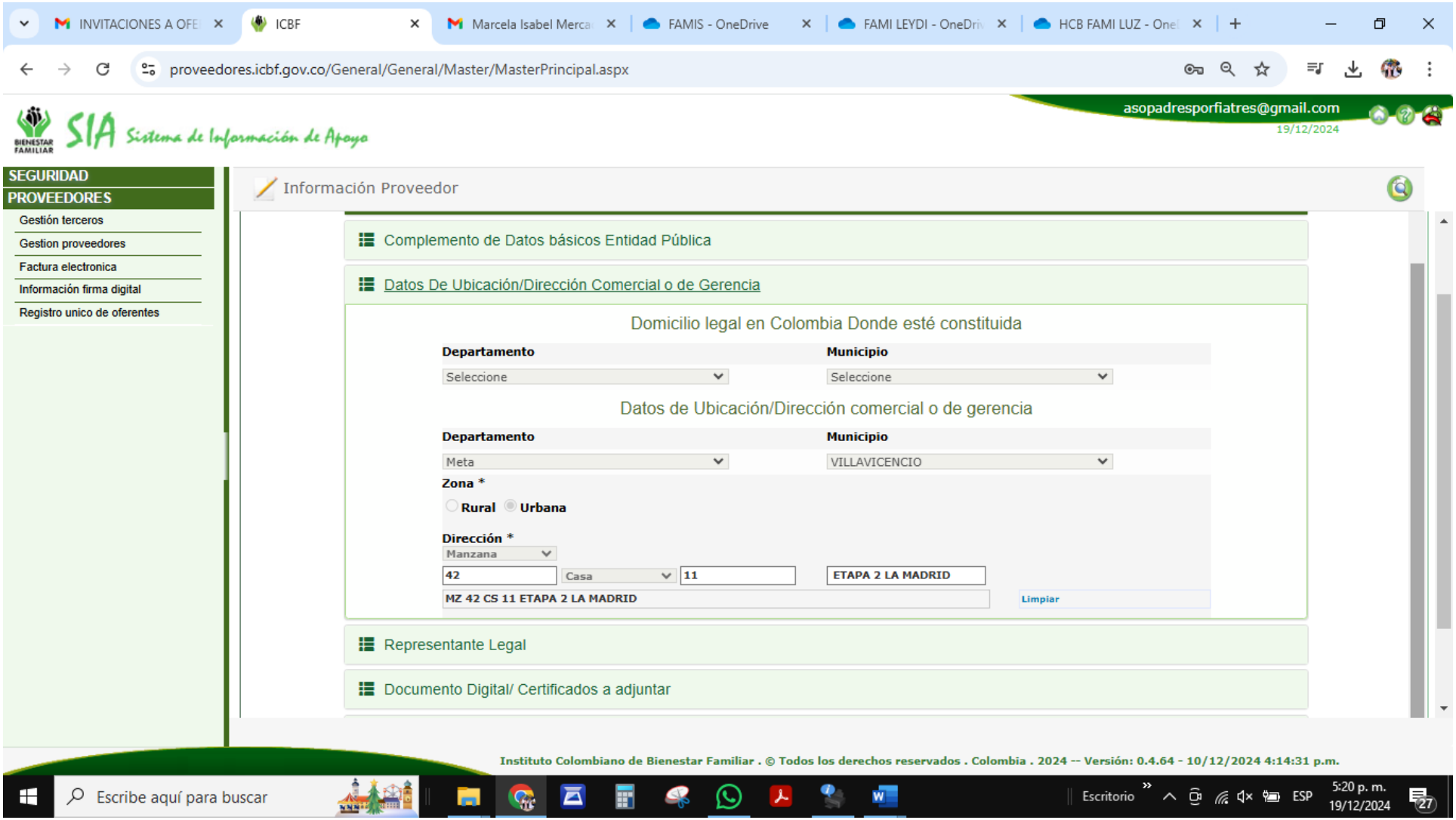
Tipo Documento	Número Documento
CEDULA DE CIUDADANIA	23800423
Nombres	**Apellidos**
MARIA CRISTINA	PEREZ CRUZ
Teléfono	**Correo Electrónico**
3123641307	cp07111973@gmail.com

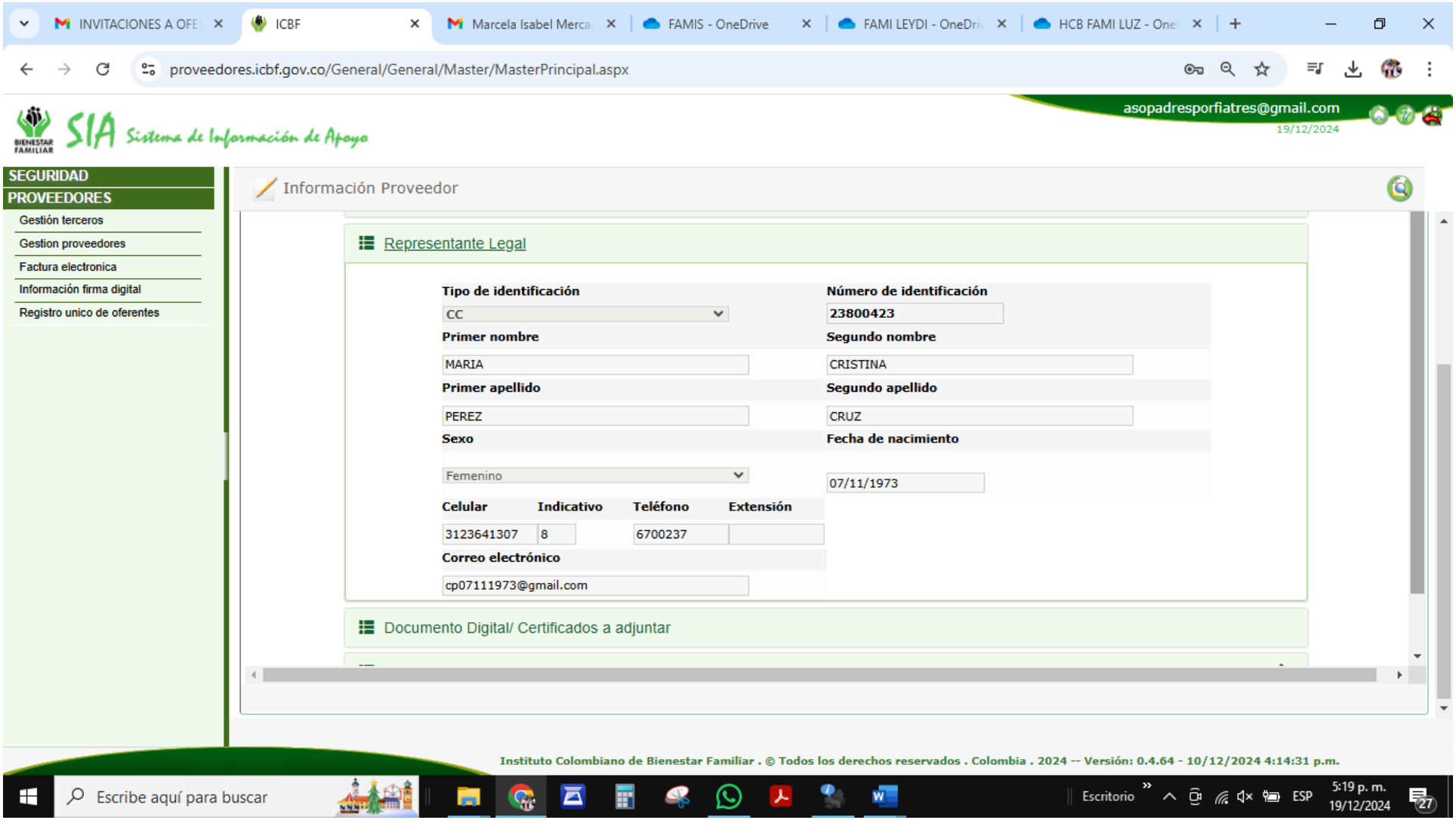
Creado: maria.gaviriac el 26/04/2013 17:52:27 - Modificado: asopadresporfiatres@gmail.com el 7/08/2013 00:00:00

© 2013 ICBF - Versión: 3.2.7 - 7/04/2025 04:25:15

Scanned with CamScanner


FORMATOS PARA CO
Carpeta Ciudadana D
ICBF
Lida Johanna Murcia
FAMI LEYDI - OneDriv
HCB FAMI LUZ - One
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
SIA Sistema de Información de Apoyo
asopadresporfiatres@gmail.com
19/12/2024
SEGURIDAD
PROVEEDORES
Gestión terceros
Gestion proveedores
Factura electronica
Información firma digital
Registro unico de oferentes
Información Proveedor
Datos Básicos
Documentos Prestación Servicios
Responsabilidad Tributaria
Componente Técnico
Datos Financieros
Datos Básicos
Datos Básicos
¿Ha tenido vínculo contractual con el ICBF?:
SI
Consecutivo interno
J201512-00005681
Tipo de persona o asociación
JURIDICA
Correo electrónico
asopadresporfiatres@gmail.com
Tipo de identificación
NIT
Número de identificación
800143122
6
DV
Razon social
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A I
Indicativo
Teléfono
Extensión
60 - 8
6700237
Celular
3123641307
Sector
PUBLICO
Responsabilidad del IVA
¿Cuenta con establecimiento comercial?
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2024 -- Versión: 0.4.64 - 10/12/2024 4:14:31 p.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
4:42 p. m.
19/12/2024


INVITACIONES A OFE
ICBF
Marcela Isabel Merca
FAMIS - OneDrive
FAMI LEYDI - OneDriv
HCB FAMI LUZ - One
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
SIA Sistema de Información de Apoyo
asopadresporfiatres@gmail.com
19/12/2024
SEGURIDAD
PROVEEDORES
Gestión terceros
Gestion proveedores
Factura electronica
Información firma digital
Registro unico de oferentes
Información Proveedor
Complemento de Datos básicos Entidad Pública
Datos De Ubicación/Dirección Comercial o de Gerencia
Domicilio legal en Colombia Donde esté constituida
Departamento
Municipio
Seleccione
Seleccione
Datos de Ubicación/Dirección comercial o de gerencia
Departamento
Municipio
Meta
VILLAVICENCIO
Zona *
Rural
Urbana
Dirección *
Manzana
42
Casa
11
ETAPA 2 LA MADRID
MZ 42 CS 11 ETAPA 2 LA MADRID
Limpiar
Representante Legal
Documento Digital/ Certificados a adjuntar
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2024 -- Versión: 0.4.64 - 10/12/2024 4:14:31 p.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
5:20 p. m.
19/12/2024


INVITACIONES A OFE
ICBF
Marcela Isabel Merca
FAMIS - OneDrive
FAMI LEYDI - OneDriv
HCB FAMI LUZ - One
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
SIA Sistema de Información de Apoyo
asopadresporfiatres@gmail.com
19/12/2024
SEGURIDAD
PROVEEDORES
Gestión terceros
Gestion proveedores
Factura electronica
Información firma digital
Registro unico de oferentes
Información Proveedor
Representante Legal
Tipo de identificación
CC
Número de identificación
23800423
Primer nombre
MARIA
Segundo nombre
CRISTINA
Primer apellido
PEREZ
Segundo apellido
CRUZ
Sexo
Femenino
Fecha de nacimiento
07/11/1973
Celular
3123641307
Indicativo
8
Teléfono
6700237
Extensión
Correo electrónico
cp07111973@gmail.com
Documento Digital/ Certificados a adjuntar
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2024 -- Versión: 0.4.64 - 10/12/2024 4:14:31 p.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
5:19 p. m.
19/12/2024

Gmail

Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com>

ACTIVAR USUARIO 1278663 - INICIO DE REGISTRO DE INFORMACION CUENTAME

1 mensaje

Ingrid Liliana Perez Dimate <Ingrid.Perez@icbf.gov.co>
Para: asopadresporfiatres <asopadresporfiatres@gmail.com>, "yeli.c2302@gmail.com" <yeli.c2302@gmail.com>
Cc: Indira Rosy Morales Armenta <Indira.Morales@icbf.gov.co>, Lida Johanna Murcia Devia <Lida.Murcia@icbf.gov.co>, Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

El usuario que se relaciona a continuación fue activado en el sistema de información CUENTAME. Tener en cuenta El Usuario y contraseña que se relaciona para ingreso al sistema de informa

Deben cambiar contraseña por seguridad en la información

Numero de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Rol	Correo electronico	Usuario
1122818202	YELITZA		CALDERON	ZARATE	PI USUARIO EAS	yeli.c2302@gmail.com	YELITZA.CALDERONA

Así mismo, los contratos que se relacionan a continuación fueron adjudicados a la EAS - ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRE COMUNITARIAS PORFIA 3 con Nit. 800143122, se asoció el servicio 2025 y el número de cupos a cada UDS, posteriormente fueron vinculadas al contrato respectivo. Se adjunta reporte de U cada contrato, revisar que las UDS vinculadas a cada contrato sean las correctas.

Nombre Entidad Contratista	No. Contrato	Nombre Servicio	Canti
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3	50002202025	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3		EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3	50006522024	HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3		HCB FAMI BIENVENIR - FAMILIAR Y COMUNITARIA	
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3	50006532024	HCB FAMI BIENVENIR - FAMILIAR Y COMUNITARIA	
Total general			

Por lo anterior les informo que pueden dar inicio al registro de información en el aplicativo CUENTAME, es esencial realizar el registro en el orden que se indica:

1. **Vinculación de talento humano.** Vincular primero el talento humano, revisar toda la información y de ser necesario actualizarla (dirección, teléfono, estudios alcanzados, etc.).

2. **Vinculación de beneficiarios**. Tener en cuenta

   - Los beneficiarios que se vinculen debieron realizar el proceso de Pre–Matrícula. Se debe verificar con base de datos de prematriculados.
   - La fecha de vinculación del beneficiario es la fecha de inicio de su atención.
   - Realizar búsqueda exhaustiva antes de crear un beneficiario. (se crean beneficiarios que ya están registrados en CUENTAME), antes de guardar información revisar que número de nombres, apellidos, fecha de nacimiento, sexo y demás información esté bien escrito, etc.
   - Verificar información y/o actualizar datos básicos según documento de identidad: contar con documento soporte para la verificación, en caso de crear beneficiario verificar la informa de guardar.
   - Actualizar datos de ubicación de beneficiarios: dirección, municipio de residencia, etc.

3. **Tomas nutricionales.** Se debe realizar valoración nutricional a los beneficiarios en la primera de semana de atención y el registro en cuentame se debe realizar en la siguiente semana.

4. **Formación a padres.** Una vez realizado el taller de formación a padres registrarla en cuentame, no esperar a ultimo día del mes.

5. **RAM**. Registrar la asistencia desde el inicio de atención de los beneficiarios, teniendo en cuenta los días que asistieron a la UDS.

6. Y demás información requerida durante la prestación del servicio de los programas de primera infancia.

Es importante que en el proceso de registro de información se garantice la calidad del dato o de la información **"Toda información registrada debe estar amparada bajo la legalidad de un documento p** tanto ésta debe ser:

Veraz

Completa

Exacta

Actualizada

Oportuna

Real y,

Comprobable.

Cualquier inquietud, quedo atenta

Cordialmente,

Ingrid Liliana Pérez Dimaté
Contratista
Centro Zonal Villavicencio 1
ICBF Sede Regional Meta
Cra. 37 No. 32 – 41 Multifamiliares Barzal
Teléfono: 608 6833644 Ext. 851009
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el d borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresp institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipie erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general info attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

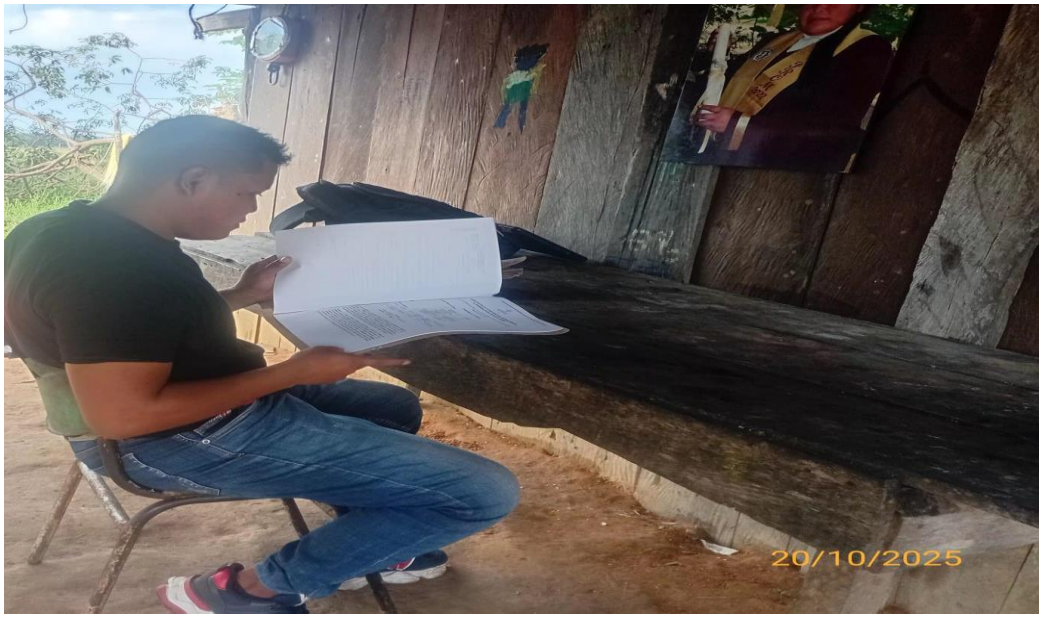
REPORTE UDS_PORFIA 3.xlsx
22K

CONTRATO 50002202025

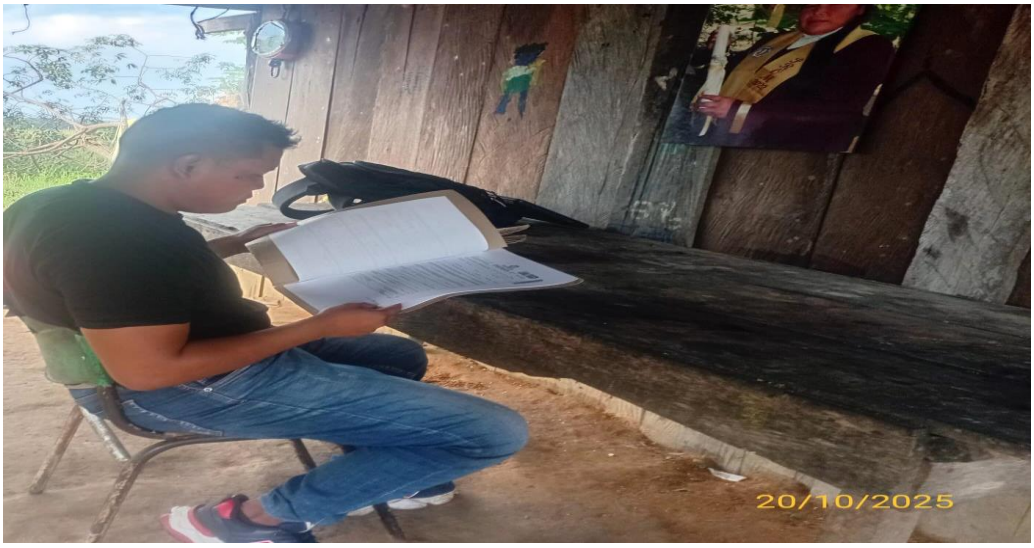
MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REVISION CARPETAS MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: M1 BETANIA



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION CARPETAS
AGENTE EDUCATIVO: Yimi Albeiro Rodriguez Rodriguez



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION CARPETAS
AGENTE EDUCATIVO: Yimi Albeiro Rodriguez Rodriguez

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION CARPETAS FISICAS

MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ANGELICA MARIN ARIAS
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: COOPERATIVA



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION CARPETAS FISICAS
AGENTE EDUCATIVO: ANGELICA MARIN ARIAS



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION CARPETAS FISICAS
AGENTE EDUCATIVO: ANGELICA MARIN ARIAS

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION DE CARPETAS EN FISICO
MES DE OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION M1 COROCITO



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: revisión de carpetas de los beneficiarios
AGENTE EDUCATIVO: Fabian Carivan Rrodriguez



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: revisión de carpetas de los beneficiarios
AGENTE EDUCATIVO: Fabian Carivan Rrodriguez

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REVISION DE CARPETAS MES OCTUBRE

SANDRA LILIANA ANGULO PERAFAN
AGENTE EDUCATIVO
M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS
AGENTE EDUCATIVO: SANDRA LILIANA ANGULO PERAFAN



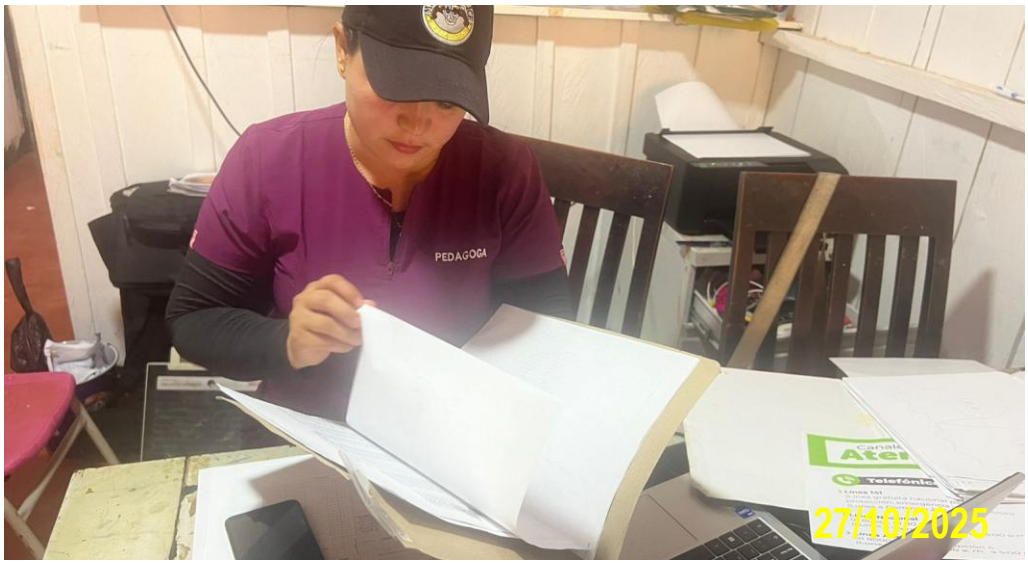
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS
AGENTE EDUCATIVO: SANDRA LILIANA ANGULO PERAFAN

CONTRATO 50002202025

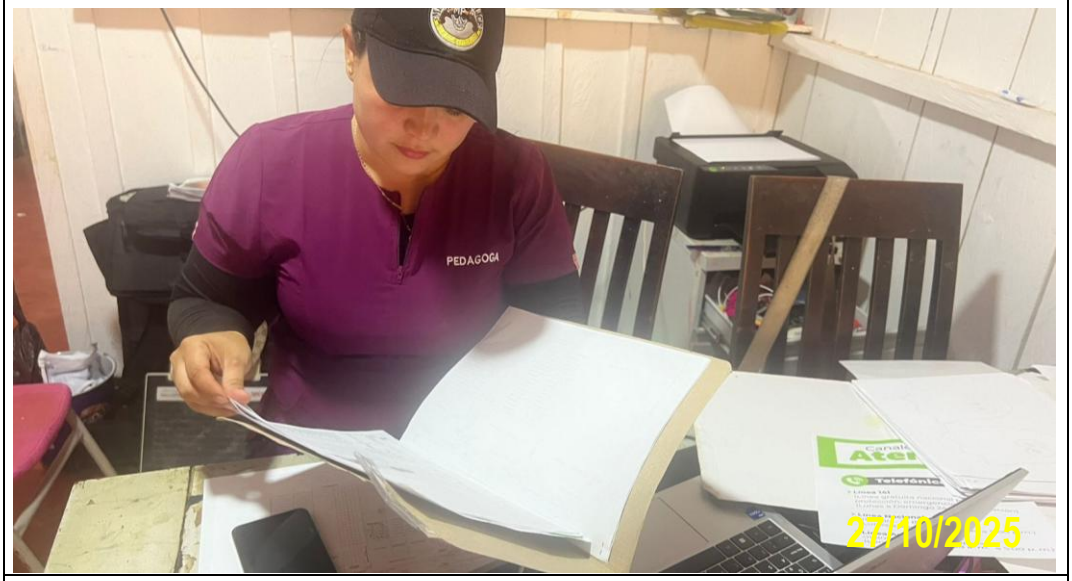
MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION DE CARPETAS EN FISICO
MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LUZ YICELA GARZÓN JIMÉNEZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITÁN



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: revisión de carpetas en físico
AGENTE EDUCATIVO: luz yicela garzón jiménez



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: revisión de carpetas en físico
AGENTE EDUCATIVO: luz yicela garzón jiménez

CONTRATO 50002202025

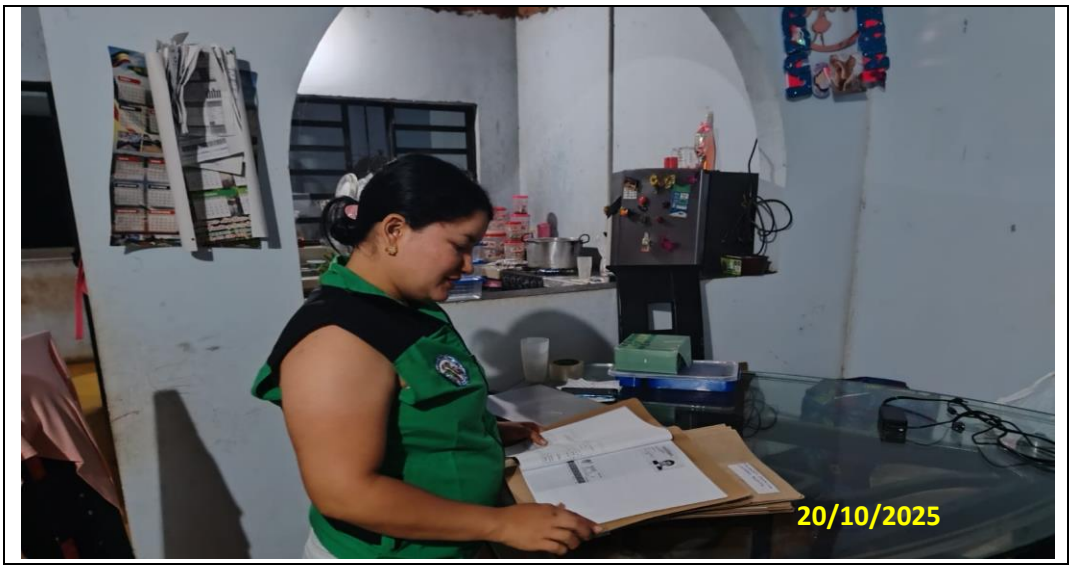
MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION DE CARPETAS
MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ
CARGO: Agente Educativo
M1 JORGE ELIECER GAITAN



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS
AGENTE EDUCATIVO: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS
AGENTE EDUCATIVO: YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION CARPETAS FISICAS

MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MONICA MARCELA RUEDA MORENO
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: OLVIDO



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:REVISION CARPETAS FISICAS
AGENTE EDUCATIVO: MONICA MARCELA RUEDA MORENO



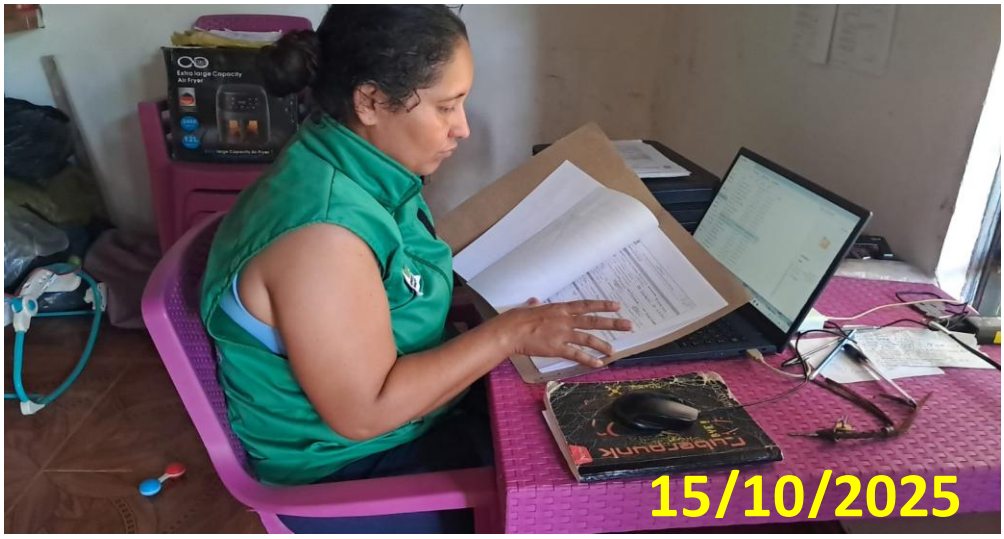
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION CARPETAS FISICAS
AGENTE EDUCATIVO: MONICA MARCELA RUEDA MORENO

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REVISION CARPETAS MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: M1 PUERTO ALVIRA



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: revisión de carpetas de los beneficiarios
AGENTE EDUCATIVO: Mayra Alejandra Riveros Guzmán



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: revisión de carpetas de los beneficiarios
AGENTE EDUCATIVO: Mayra Alejandra Riveros Guzmán

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

REVISION DE CARPETAS

MES DE OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: YESSICA PAOLA BOHORQUEZ
CARGO: Agente Educativo
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: PTO ALVIRA.



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Revisión de carpetas
AGENTE EDUCATIVO: **Yessica Paola Bohórquez**



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Revisión de carpetas
AGENTE EDUCATIVO: **Yessica Paola Bohórquez**

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA REVISION DE CARPETAS MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: M1 PUERTO ALVIRA



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS

AGENTE EDUCATIVO: RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS

AGENTE EDUCATIVO: RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION DE CARPETAS EN FISICO
MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL:
PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ
CARGO:
AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION:
M1 PUERTO ALVIRA



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Revisión De Carpetas En Físico
AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Arias Bohorquez



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Revisión De Carpetas En Físico
AGENTE EDUCATIVO: Paola Andrea Arias Bohorquez

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION DE CARPETAS EN FISICO

_____

MES OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: OVIDIO CARDENAS PIÑEROS
CARGO: AGENTE EDUCATIVO
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: M1 PUERTO ALVIRA



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: SE REALIZA REVISON DE CARPETAS EL CUAL ES FUNDAMENAL ESPECIALMENTE EN CONTEXTOS ADMINISTRATIVOS, LEGALES O ORGNIZATIVOS.

GARANTIZANDO QUE LOS DOCUEMTOS ALMACENADOS ESTEN COMPLETOS ACTUALIZADOS Y CORRECTAMENTE ORGANIZADOS., ASI MISMO VERIFICANDO DOCUMENTOS SENCIBLES QUE ESTEN BAJO LAS MEDIDEAS DE PROTECCION ADECUADAS Y ACDCESIBKES SOLO A PERSONAS AUTORIZADAS.

AGENTE EDUCATIVO: OVIDIO CARDENAS PIÑEROS



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: SE REALIZA REVISON DE CARPETAS EL CUAL ES FUNDAMENAL ESPECIALMENTE EN CONTEXTOS ADMINISTRATIVOS, LEGALES O ORGNIZATIVOS.

GARANTIZANDO QUE LOS DOCUEMTOS ALMACENADOS ESTEN COMPLETOS ACTUALIZADOS Y CORRECTAMENTE ORGANIZADOS., ASI MISMO VERIFICANDO DOCUMENTOS SENCIBLES QUE ESTEN BAJO LAS MEDIDEAS DE PROTECCION ADECUADAS Y ACDCESIBKES SOLO A PERSONAS AUTORIZADAS.

AGENTE EDUCATIVO: OVIDIO CARDENAS PIÑEROS

CONTRATO 50002202025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
REVISION DE CARPETAS EN FISICO

MES DE OCTUBRE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yury Aldana.
CARGO: Agente Educativo
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: M1 Sector Loma

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Telefono: 3123641307
Email. asopadresporfiatres@gmail.com



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Revisión de carpetas en físico.
AGENTE EDUCATIVO: **Yury Caterine Aldana**



DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Revisión de carpetas en físico.
AGENTE EDUCATIVO: **Yury Caterine Aldana**

MODALIDAD: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

EVIDENCIA: FOTOGRÁFICA DE REVISION DE CARPETAS MES: OCTUBRE

NURY YOBELIS CARDENAS SALINAS
AGENTE: EDUCATIVO
M1 SECTOR LOMA





DESCRIPCION:DE LA ACTIVIDAD: REVISION DE CARPETAS

AGENTE EDUCATIVO: NURY YOBELIS CARDENAS SALINAS

YO, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ,** IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 23.800.423 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 IDENTIFICADA CON NIT 800.143.122

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 de octubre de 2025 no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las 7 Unidades de Servicio del Contrato/Convenio Nº 50002202025 de 20 de febrero de 2024 suscrito con la Regional Meta del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma el primer (1) día del mes de noviembre de 2025

Maria Cristina Perez

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. 23.800.423 Muzo - Boyacá

PÚBLICA

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

Gmail **Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com>**

Certificación de Presuntos Hechos

3 mensajes

Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co> 4 de noviembre de 2025, 9:41
Para: asopadresporfiatres <asopadresporfiatres@gmail.com>, hogarinfantilrestrepo2023 <hogarinfantilrestrepo2023@gmail.com>

Cordial saludo

Muy comedidamente solicito que se remita la certificación de Presuntos Hechos a más tardar el día de hoy.

Agradezco atención.

Atentamente,

Ana Milena Montaño Montaño
Profesional Universitario
Centro Zonal Villavicencio 1
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 37 # 32 41 Multifamiliares barzal
Teléfono: 608 - 6833644 Ext. 851011
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com> 4 de noviembre de 2025, 9:52
Para: Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co>, Betty Julieth Medina Heredia <Betty.Medina@icbf.gov.co>, juliana.gomez@icbf.gov.co

Buen dia;

Me permito remitir Certificado presuntos hechos mes de Octubre Contrato 50002202025
[El texto citado está oculto]
--
CORDIALMENTE

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL ASOCIACIÓN PORFÍA TRES
CEL: 3123641307
asopadresporfiatres@gmail.com

10. CERTIFICADO DE PRESUNTOS HECHOS 220 Oct.pdf
34K

Asopadreswq Carens <asopadresporfiatres@gmail.com> 4 de noviembre de 2025, 9:53
Para: Ana Milena Montano Montano <Ana.Montano@icbf.gov.co>, Betty Julieth Medina Heredia <Betty.Medina@icbf.gov.co>, juliana.gomez@icbf.gov.co

Por favor tener en cuenta este ultimo correo que va con la firma, Gracias.
[El texto citado está oculto]

10. CERTIFICADO DE PRESUNTOS HECHOS 220 Oct.pdf
71K

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/08/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NIT: 800143122 NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Regional: META Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 Municipio: MAPIRIPAN
Nombre Agente Educativo (a): YIMI ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC: 1.120.472.116
Código CUENTAME UDS: 503251135639 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BETANIA
Dirección UDS: BETANIA Teléfono UDS: 1

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1120476074	MAUREN	YULIETH	QUINTERO	RODRIGUEZ	3	0									A			A							A						3	0	
02	RC	1120476053	EDIER	ELIAM	GAITAN	CARIBAN	3	1									A					A					A						3	0	
03	RC	1120475953	SHARITH	THALIANA	GAITAN	CASTRO	3	11									A				A						A						3	0	
04	RC	1120476182	JAROL	DAMIAN	CARIVAN	RODRIGUEZ	2	5									A			A							A						3	0	
05	RC	1120476008	ERICK	DAVID	CARIBAN	RODRIGUEZ	3	3									A				A						A						3	0	
06	RC	1120476298	ARIANA	SALOME	QUINTERO	RODRIGUEZ	1	5									A						A				A						3	0	
07	RC	1148711219	DARLY	MICHELL	GARCIA	RODRIGUEZ	4	4									A					A					A						3	0	
08	RC	1120476116	DUVAN	HEREVALO	CURVELO	RODRIGUEZ	2	11									A		A								A						3	0	
09	RC	1148711222	WILKIN	NOLBERTO	AMAYA	RODRIGUEZ	4	7									A				A						A						3	0	
10	RC	1120476168	SANDY	VIVIANA	RODRIGUEZ	DIAZ	2	5									A					A					A						3	0	
11	RC	1120476048	YURLEIDY	.	DIAZ	RODRIGUEZ	3	4									A		A								A						3	0	
12	RC	1120475740	JERALDINE	.	CARIVAN	RODRIGUEZ	4	10									A				A						A						3	0	
13	RC	1120476330	MELKIN	SEBASTIAN	CURVELO	RODRIGUEZ	1	2									A		A								A						3	0	
14	RC	1120475872	YURANI	EDIT	GARCIA	CURVELO	4	2									A						A				A						3	0	
15	RC	1120475898	DILAN	STIVEN	RODRIGUEZ	CARIBAN	4	0									A		A								A						3	0	
16	RC	1120476255	LEIMY	ALEJANDRA	GARCIA	CURVELO	1	9									A						A				A						3	0	
17	RC	1120475626	NILBIA	YOLANDA	RODRIGUEZ	QUINTERO	5	4									A			A							A						3	0	
18	RC	1120475968	FAINER	DANILO	RODRIGUEZ	QUINTERO	3	6									A			A							A						3	0	
19	RC	1120476254	GERMAN	STIVEN	RODRIGUEZ	QUINTERO	1	9									A			A							A						3	0	
20																																	—	—	
																																TOTAL	57	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA MARIN ARIAS | CC: 1.120.365.343

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 503251159463 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTOR COOPERATIVA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA | Dirección UDS: COOPERATIVA | Teléfono UDS: 14

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1118206195	JOHAN	ANDREY	FLOREZ	QUIROGA	4	2																		A				A						2	0	
02	RC	1144726370	SALOME	.	PEREZ	CULMA	3	7																		A				A						2	0	
03	RC	1120391477	ERICK	SANTIAGO	RIVEROS	PINILLA	4	8										A								A										2	0	
04	RC	1120475906	VALERI	JULIETH	REYES	ZAMORA	3	8										A								A										2	0	
05	RC	1116020588	JOAN	DAVID	RAMOS	RUIZ	1	10										A								A										2	0	
06	RC	1120391093	NEITHAN	.	REYES	RINCON	5	0													A					A										2	0	
07	RC	1120847979	MIA	ISABELLA	GARCIA	PRIETO	1	0																		A				A						2	0	
08	RC	1234796122	IAN	GAEL	ZAMORA	REYES	0	9													A					A										2	0	
09	RC	1120475997	HILCE	GUADALUPE	GUTIERREZ	LOPEZ	3	5													A					A										2	0	
10	RC	1029801315	ELIZABETH	.	RUBIO	LIEVANO	2	11													A					A										2	0	
11	RC	1120475917	JUAN	ANDRES	JIMENEZ	IBAÑEZ	3	9														A				A										2	0	
12	RC	1120476342	MAUREN	CATALELLA	JIMENEZ	IBAÑEZ	1	2														A				A										2	0	
13	CC	1006837085	ANGIE	KATERINE	SOLOSA	ROMERO	27	2															A			A										2	0	
14	RC	1120508556	DHALIA	LIZETH	ZAMORA	GUTIERREZ	3	8													A					A										2	0	
15	RC	1113543550	GABRIELA	.	MONTENEGRO	NIEVES	4	8														A				A										2	0	
16	RC	1120476366	ANGEL	MATHIAS	ZAMORA	VARGAS	0	11															A			A										2	0	
17	RC	1120392810	LINDA	ISABELLA	ROMAN	RUIZ	3	9															A			A										2	0	
18	RC	1121150074	DAYLIN	MAHELETH	SALAS	RODRIGUEZ	0	9																		A										2	0	
19	CC	1120472279	LISA	JULIETH	ZAMORA	PAREDES	22	0										A								A										2	0	
20	RC	1120393750	LAURA	CAMILA	LOZADA	FORERO	2	11																		A										2	0	
																																					TOTAL		

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

Viviana Andrea Zambrano M
COORDINADOR(A) EA

Angelica Marin
RESPONSABLE DE GRUPO

19

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA MARIN ARIAS — CC: 1.120.365.343

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 503251159463 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTOR COOPERATIVA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: COOPERATIVA — Teléfono UDS: 14

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120395248	MIA	TATIANA	LOZADA	FORERO	1	6																A	A									2	0	
02	CC	1122134528	INGRID	TATIANA	ZAMORA	PAREDES	31	9														A			A									2	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	44	0	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Vanessa Andrea Bedoya M
COORDINADOR(A) EA

Angelica Marin
RESPONSABLE DE GRUPO

20

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): FABIAN CARIVAN RODRIGUEZ — CC: 1.006.696.012

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 503251135639 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COROCITO

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: ESCUELA COROCITO — Teléfono UDS: 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1120476343	DUVAN	JAVIER	RODRIGUEZ	GAITAN	1	2	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: A X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
02	RC	1120475908	JESUS	DANIEL	GAITAN	ROJAS	4	0	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: A X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
03	RC	1120475850	MARILIS	FERNANDA	GAITAN	CARIVAN	4	3	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
04	RC	1120475769	YERLI	MARIANA	CARIVAN	RODRIGUEZ	4	8	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
05	RC	1120476250	JEIMY	.	CARIVAN	RODRIGUEZ	1	9	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
06	RC	1120476431	GRISMAN	ALBERTO	RODRIGUEZ	CARIVAN	0	4	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
07	RC	1120476340	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	AMAYA	1	2	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: A J: — V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
08	RC	1120476372	ANDERSON	ELIAN	CURVELOS	RODRIGUEZ	0	10	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
09	RC	1120475876	LUISA	FERNANDA	CURVELOS	RODRIGUEZ	4	0	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
10	RC	1120475670	ERICK	SAMUEL	RODRIGUEZ	GAITAN	5	5	L: — M: — X: — J: I V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: A X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: I V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	1	2	
11	RC	1121978720	MARIA	ISABELLA	TREJOS	CURVELOS	3	11	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
12	RC	1120395774	MILAN	GAEL	GOMEZ	CURVELOS	0	11	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
13	RC	1120476400	JHONY	ANDERSON	DIAZ	AMAYA	0	7	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
14	RC	1120475993	MATEO	DE DIOS	CURVELOS	AMAYA	3	4	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
15	RC	1120475765	WILSON	DE JESUS	CURVELOS	AMAYA	4	10	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: A	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
16	RC	1120476397	KEINER	DAVID	GAITAN	UI	0	11	L: — M: — X: — J: I V: —	L: — M: — X: A J: — V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: I V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	1	2	
17	RC	1120475686	BRAYAN	ALEXIS	GAITAN	ROJAS	5	6	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: A J: — V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
18	RC	1120475979	DIDIER	BLADIMIR	ROJAS	GILGUERO	3	11	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: A J: — V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
19	RC	1120475679	MELANY	DAYANA	ROJAS	GAITAN	5	4	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: A J: — V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	L: — M: — X: — J: A V: —	L: — M: — X: — J: — V: —	3	0	
20														—	—	
													TOTAL	53	4	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Viviana Andrea Barbosa el — COORDINADOR(A) EA

Fabian Carivan — 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 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 1

NIT: 800143123 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): SANDRA LILIANA ANGULO — CC: 1.083.872.749

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 50325001264S5 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN — Teléfono UDS: 5

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1120476398	ALEXIS	JOSUE	GONZALEZ	REYES	0	8					A			A									A								3	0	
02	RC	1120475824	KAROL	TATIANA	GONZALEZ	REYES	4	6					A			A									A								3	0	
03	RC	1120475761	ANGEL	ALEXIS	GARCIA	RODRIGUEZ	4	8					I			A									A	A							3	0	
04	CC	1134434685	MARIA	ISABEL	AMAYA	GARCIA	19	0					I			A			A						A								3	0	
05	CC	1120473626	MARCELA	.	SORIANO	CADENA	33	11					I			A									I				A				2	1	
06	RC	1120475836	NATHALY	GISELL	PEREZ	RODRIGUEZ	3	7					I			A									A				A				3	0	
07	RC	1120476404	ADHARA	ALEJANDRA	GONZALEZ	SILVA	0	7					A			A									A								3	0	
08	RC	1120475888	CARLOS	SANTIAGO	GONZALEZ	SILVA	3	11					A			A									A								3	0	
09	RC	1120476067	IAN	YADIEL	BARRIENTOS	UBATE	3	0					I			A									A	A							3	0	
10	RC	1120476369	MAILYN	LUCIANA	CUESTA	GARZON	0	10					A			A									A								3	0	
11	RC	1120476109	JHONNIER	SANTIAGO	PARGA	BUITRAGO	3	1					I			A	A								A								3	0	
12	RC	1120476238	JUAN	ISMAEL	ALVARADO	RODRIGUEZ	1	10					A			A									A								3	0	
13	RC	1120475828	VIDAL	ANTONIO	DOMECHT	GONZALEZ	4	5					I			A	A								A								3	0	
14	RC	1120476306	AIDEN	SAID	FLOREZ	COLORADO	1	5					I			A	A								A								3	0	
15	RC	1120475640	YEICO	JOSE	FOREZ	COLORADO	5	4					I			A	A								A								3	0	
16	RC	1120476896	YURIANLLILI	MICHEL	SANCHEZ	RODRIGUEZ	2	10					I			A									A				A				3	0	
17	RC	1120475819	DAVID	SANTIAGO	REYES	SILVA	4	7					I			A									A	A							3	0	
18	RC	1120475844	JAROL	ANDRES	TOVAR	GAITAN	4	2					A			A									A								3	0	
19	RC	1120476360	LUCIANA	CAORI	TRIANA	TOVAR	0	11					I			A			A						A								3	0	
20																																			
																																TOTAL	56	0	

Verificación de Cobertura	
	0
	17
	2

Victoria Andrea Buitrago M
COORDINADOR(A) EA

Sandra Angulo P
RESPONSABLE DE GRUPO

5

Powered by 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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 1

NIT: 900143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YISETH JOHANA GARZON JIMENEZ — CC 1.118.550.437

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500126455 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN — Teléfono UDS: 6

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1120475926	MAXIMILIANO	.	PERTUZ	LEON	3	8						A				A					A					A					3	0	
02	RC	1120476232	LAURA	SOFIA	LEON	CUERVO	1	11						A				A					A					A					3	0	
03	TI	1120473095	XIOMARA	.	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	17	1										A					A		A			A					3	0	
04	RC	1120476216	DEREK	SANTIAGO	FLOREZ	ROMERO	2	0										A					A	A				A					3	0	
05	RC	1120476118	JESUS	DAVID	ANTUARES	ROMERO	2	8										A				A	A					A					3	0	
06	RC	1120476247	VANESSA	.	ROMERO	CHAVEZ	1	9										A					A	A				A					3	0	
07	RC	1120475742	VALERIA	DANEYI	ROMERO	CHAVEZ	4	10										A					A	A				A					3	0	
08	CC	1122677011	MARIA	LEANDRA	GALAN	ALMANZA	1	10										A				A						A					3	0	
09	CC	1120474292	FLOR	ISABEL	VARGAS	CRUZ	31	0										A							A			A					3	0	
10	RC	1120476174	SORANYI	MICHEL	SOLANQUE	PARRA	2	4										A						A	A			A					3	0	
11	RC	1120476273	ANDRES	ESTIVEN	PEREZ	REYES	1	8						A				A										A					3	0	
12	RC	1166179989	YASSIRI	PATRICIA	CORDOBA	ACOSTA	3	8										A			A							A					3	0	
13	RC	1120476412	YIBER	ALFONSO	UBATE	RODRIGUEZ	0	5										A				A						A					3	0	
14	RC	1120476218	NICOLLE	LUCIANA	RODRIGUEZ	AREVALO	2	0										A			A							A					3	0	
15	CC	1118166769	MONICA	ALEXANDRA	CHAVEZ	GUTIERREZ	20	9										A				A						A					3	0	
16	RC	1120475945	ERIKA	DAYANA	PEREZ	REYES	3	7						A				A										A					3	0	
17	RC	1121980949	RUBEN	.	SALGADO	CORTES	3	1										A		A								A					3	0	
18	CC	1121865349	ANGELA	PATRICIA	CORTES	GONZALEZ	35	3										A		A								A					3	0	
19	RC	1065019175	ANGEL	DE DIOS	GALEANO	CASTAÑEDA	3	0										A		A								A					3	0	
20																																			
																																TOTAL	57	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Viviana Andrea Buitrago M
COORDINADOR(A) EA

Yiseth Johana Garzón Jimenez
RESPONSABLE DE GRUPO

6

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 28/06/2025 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja 1 de 1

NIT: 800143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): MONICA MARCELA RUEDA MORENO | CC: 1.123.084.384

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 503251135632 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLVIDO

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA | Dirección UDS: ESCUELA OLVIDO | Teléfono UDS: 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1120475903	AXEL	BRYTIAGO	QUINTERO	QUINTERO	3	9								A				A					A		A							3	0	
02	RC	1120475320	YADIEL	AMIR	QUINTERO	GAITAN	0	0								I					A				A		A							2	1	
03	RC	1120475837	BREYLEN	KALETH	GAITAN	QUINTERO	4	5								A						A			A		A							3	0	
04	RC	1120475985	CRISTIAN	YAVID	GAITAN	GAITAN	3	9								A							A				A							3	0	
05	RC	1120476145	NEIDY	.	GAITAN	GAITAN	2	10								A									A		A							3	0	
06	RC	1120476000	KEVIN	ANDRES	CURVELO	CARDENAS	3	4								A							A				A							3	0	
07	RC	1120476185	DARTIEL	DAMIAN	QUINTERO	QUINTERO	2	3								A				A					A		A							3	0	
08	RC	1120476158	ERICK	HERNEY	QUINTERO	GAITAN	2	5								I					A				A		A							2	1	
09	RC	1120476162	FANNY	VALERIA	CURVELO	CARDENAS	2	4								A						A					A							3	0	
10	RC	1120475792	JUANA	SOFIA	CURVELO	CARDENAS	4	7								A						A					A							3	0	
11	RC	1120847006	JULIAN	ANDREY	REYES	GAITAN	5	6								A					A						A							3	0	
12	RC	1148710763	DIEGO	FABIAN	GAITAN	GARCIA	5	7								A						A					A							3	0	
13	RC	1120475807	CARLOS	ANDRES	GAITAN	AMAYA	5	4								A							A				A							3	0	
14	RC	1120475838	MARLON	ESTIVEN	QUINTERO	GAITAN	4	4								I					A						A							2	1	
15	RC	1120476073	NEIDER	JULIAN	RODRIGUEZ	GAITAN	4	0								A				A							I							2	1	
16	RC	1120476315	EDIER	CAMILO	RODRIGUEZ	GAITAN	2	0								A				A							I							2	1	
17	RC	1120476358	KEILA	NATALIA	GAITAN	GAITAN	1	2								A							A				A							3	0	
18	RC	1120476442	JUAN	SEBASTIAN	GAITAN	GARCIA	0	2								A									A		A							3	0	
19	RC	1120476328	YASURY	KATERINE	CURVELO	CARDENAS	1	3								A						A					A							3	0	
20	RC	1120476161	FLEIDER	STIVEN	GAITAN	QUINTERO	2	4								A							A				A							3	0	
																																TOTAL	55	5	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja 1 de 2

NIT: 800143122 | NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN | CC: 1.234.789.755

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 5032500125273 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA | Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA | Teléfono UDS: 7

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	AÑOS	MESES																									
01	RC	1120391045	YOHER	JAEL	DAZA	HERNANDEZ	5	0								A						A									2	0	
02	RC	1244828731	MAICOL	GIOVANNY	HUERTAS	GUTIERREZ	0	7								A					A									2	0	
03	RC	1120475957	LINA	MAITE	FORERO	GALEANO	4	1								A						A									2	0	
04	RC	1148711259	SHERLIN	NAHOMI	GONZALEZ	RODRIGUEZ	4	8								A							A								2	0	
05	RC	1120475805	BAYRON	JAIR	QUIÑONES	GUZMAN	4	6								A							A								2	0	
06	RC	1120396320	NOHA	SAMUEL	JIMENEZ	VILLANUEVA	0	5								A					A										2	0	
07	RC	1030291363	MADISON	HALANA	ORTIZ	OVALLE	2	2								A					A										2	0	
08	RC	1120476089	ISABELA	TATIANA	FERNANDEZ	TORRES	3	1								A					A										2	0	
09	RC	1134434702	EMILIANO	.	FERNANDEZ	TORRES	1	4								A					A										2	0	
10	RC	1148711260	YERSON	MATEO	RODRIGUEZ	MELENDEZ	4	10								A							A								2	0	
11	RC	1120476316	MARELYN	ALEJANDRA	QUIÑONES	HERNANDEZ	1	4								A					A										2	0	
12	RC	1120475890	EVELYN	ISABELA	QUIÑONES	HERNANDEZ	3	11								A					A										2	0	
13	RC	1121987012	DARWIN	LEONARDO	PULGARIN	HERNANDEZ	0	11								A						A									2	0	
14	RC	1120589923	MERLIN	SOFIA	RODRIGUEZ	GALIANO	1	6								A							A								2	0	
15	RC	1120475857	SAMUEL	FELIPE	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	4	4								A							A								2	0	
16	RC	1121978815	MATHIAS	.	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3	10								A							A								2	0	
17	RC	1120476157	BRAYAN	JADIER	DAZA	COELLO	2	7								A					A										2	0	
18	RC	1125480295	CALEB	SANCHEZ	CORDOBA		3	6								I					A										1	1	
19	RC	1120476179	SHARON	ELIANA	MONROY	CIFUENTES	2	4								A							A								2	0	
20	RC	1253258121	AYLEEN	LUCIANA	PARGA	CAÑON	1	11								A					A										2	0	
																														TOTAL			

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

Verónica Andrea Buitrago M
COORDINADOR(A) EA

Mayra Riveros
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 | IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | Hoja 2 de 2

NIT: 800143122 | NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 | Regional: META | Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 | Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE | AÑO: 2025 | Nombre Agente Educativo (a): MAYRA ALEJANDRA RIVEROS GUZMAN | CC: 1.234.789.755

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL | Código CUENTAME UDS: 5032500125273 | Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA | Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA | Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
Nº de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1120588806	TALIA	FERNADA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	8								A										A								2	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	41	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES É MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 0 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Mayra Riveros
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 809143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PAOLA BOHOQUEZ GUZMAN — CC: 1.006.835.756

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 11

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	AUSENCIAS	
01	RC	1120476076	DIOMEDES	JESUS	CAMARGO	CURVELO	3	4			A					A															2	0	
02	RC	1120475853	KEILIN	ISABELLA	RODRIGUEZ	CURVELO	4	5			A					A															2	0	
03	RC	1120475699	BLANCA	YULEIDI	ESCOBAR	ARROYAVE	5	4			A					A															2	0	
04	RC	1120476367	NELSON	JHOVANNY	GAITAN	SANABRIA	1	8			A					A															2	0	
05	RC	1148711262	MERLIA	JHULIET	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	8				A				A															2	0	
06	RC	1120590149	ERICK	MATEO	DAZA	ROJAS	1	2			A					A															2	0	
07	RC	1120476028	FRAY	YAMITH	CURVELO	RODRIGUEZ	3	11				A				A															2	0	
08	RC	1120475915	DAINER	ALEJANDRO	GALEANO	RODRIGUEZ	4	5				A				A															2	0	
09	RC	1120476422	LUISA	FERNANADA	TORRES	GALEANO	0	11				A				A															2	0	
10	RC	1120476333	STIVEN	GIOVANNY	AGUILERA	TORRES	1	10			A					A															2	0	
11	RC	1120476210	MIGUEL	ANGEL	GALEANO	AGUILERA	3	9			A					A															2	0	
12	RC	1120475916	MERIEN	FERNANDA	RODRIGUEZ	GALIANO	4	4				A				A															2	0	
13	RC	1120476379	WILSON	JESUS	BOHORQUEZ	VELEZ	0	9				A				A															2	0	
14	RC	1120476253	NASLY	SOFIA	CORDOBA	CURBELO	1	10				A				A															2	0	
15	RC	1120475847	BRANDON	ESTIVEN	TELLO	RODRIGUEZ	4	2				A				A															2	0	
16	RC	1120475839	NEYJELY	LUCIANA	RODRIGUEZ	GALIANO	4	5				A				A															2	0	
17	RC	1120476033	BRAYDEN	KALETH	RODRIGUEZ	CURVELO	3	6				A				A															2	0	
18	RC	1120476310	MAILEN	MARIANA	ESCOBAR	RODRIGUEZ	1	5					A			A															2	0	
19	RC	1120476007	LIAM	YARED	RODRIGUEZ	VELANDIA	3	9					A			A															2	0	
20	RC	1120476013	NOREIDY	ALEJANDRA	TORRES	GAITAN	3	6					A			A															2	0	
																														TOTAL	- - -	- - -	

Verificacion De Cobertura

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

Luciana Beltrán Buitrago M
COORDINADOR(A) EA

Yessica Paola Bohorquez
RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by 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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PAOLA BOHOQUEZ GUZMAN — CC: 1.006.835.756

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 11

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1148711266	LINDA	TAMARA	HERNANDEZ	TORRES	4	9				A			A											2	0	
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL 42 0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Yessica Paola Bohorquez
RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by 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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 2

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS — CC: 1.120.474.149

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 10

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120475828	FABIAN	ARBEY	ROJAS	NAMPIA	5	0																	A		A							2	0	
02	RC	1120475856	SARA	ISABEL	GONZALEZ	GUAYANBUCO	3	7																	A		A							2	0	
03	RC	1120475712	MARIA	NELLY	PARRADO	DIAZ	5	0																	A		A							2	0	
04	RC	1120476285	JHONATAN	ANDRES	IDALGO	DIAZ	1	9																	A		A							2	0	
05	RC	1120589768	GISELL	GIMENA	GRANADOS	GOMEZ	1	7																	A		A							2	0	
06	RC	1120586517	KRISTAN	ALANNA	GOMEZ	VERA	5	1																	A		A							2	0	
07	CC	1122138091	MARIA	FERNANDA	ARBOLEDA	RAMIREZ	30	0																	I		A							2	0	
08	RC	1122539927	JUAN	SEBASTIAN	GALEANO	RODRIGUEZ	5	2																	A		A							2	0	
09	RC	1120590831	AYLIN	ADHARA	MARIN	CORDOBA	0	5																	I		A					A		2	0	
10	RC	1120476320	JUNIOR	ANDRES	UI	KATUA	5	3																	A		A							2	0	
11	RC	1122150162	ALANA	ISABELLA	JARAMILLO	HERNANDEZ	0	8																	A		A							2	0	
12	RC	1120476090	JUAN	PABLO	CASTAÑEDA	ARIAS	3	3																	A		A							2	0	
13	RC	1120927400	DAPHNE	NAHIARA	AVILA	VERA	4	9																	A		A							2	0	
14	RC	1121421057	JAZMIN	TALIANA	AGUILAR	IBAÑEZ	4	11																	I		A	A						2	0	
15	RC	1120476319	JAIR	FABIAN	HERNANDEZ	KATUA	1	5																	A		A	I						2	0	
16	CC	1121419033	DIANA	MARCELA	IBAÑEZ	MORENO	23	5																	I		A	A						2	0	
17	RC	1104224793	JEICOB	STIVEN	CAÑON	MENDEZ	1	4																	I		A	A						2	0	
18	RC	1120587828	SALLY	GABRIELA	LIZARAZO	TOVAR	2	10																	I		A	A						2	0	
19	RC	1119950417	JAMES	ANDRES	RESTREPO	POLANCO	3	9																	I		A					A		2	0	
20	CE	26749115	LEYDA	KARINA	MARQUEZ	MORENO	28	9																	I		A					A		2	0	
																											TOTAL						2	0	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by 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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 2

NIT: 800143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): RODOLFO ANDRES RODRIGUEZ HOYOS — CC: 1.122.474.149

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 10

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120476245	EMANUEL	DAVID	GALAN	YEPES	1	10					1										A				A						2	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL	42	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Viviana Andrea Benavides M
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

14

Powered by 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 :

NIT: 900143122 — NÚMERO DE CONTRATO: ASOCIACION PORFIA 2 — 50002202025

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025

Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN — Hoja ___ de ___

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL

Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ — CC 1.006.875.737

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 9

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1116825808	ISRAEL	ADRIAN	MORENO	SALGADO	2	8					A										A										2	0	
02	RC	1120394073	LAURA	CRISTINA	GUERRERO	MENDIETA	2	7								A							A										2	0	
03	RC	1121979329	MARIA	ANTHONELLA	CORDERO	CIPRIAN	3	9									A						A										2	0	
04	RC	1119896158	MARIA	FERNANDA	MARTINEZ	GOMEZ	4	1										A					A										2	0	
05	RC	1119896958	JAZIEL		MARTINEZ	GOMEZ	1	5										A					A										2	0	
06	RC	1120877531	JARAISS	JULIANA	GAVIRIA	RUBIO	2	3										A					A										2	0	
07	RC	1120476183	AHISEL	VICTORIA	FONTECHA	JAIMES	2	4									A						A										2	0	
08	RC	1120476266	KAROL	JULIETH	RODRIGUEZ	LANCHEROS	1	10											A				A										2	0	
09	RC	1122945379	THIAGO	FELIPE	RODRIGUEZ	RAMIREZ	1	3										A					A										2	0	
10	RC	1123821217	YIMER	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	4	3										A					A										2	0	
11	RC	1120847691	MARIA	GABRIELA	JUSTINIANO	TABARES	3	5											A				A										2	0	
12	RC	1123453367	MARIA	ISABEL	DIAZ	SEPULVEDA	3	5										A					A										2	0	
13	RC	1124841470	ANDERSON	DAVID	RODRIGUEZ	MOLINA	0	11											A				A										2	0	
14	AC	10776842	EMILIANNY	ANTHONELA	GUILLEN	CONTRERAS	3	6									A						A										2	0	
15	AC	18986344	DIOMAR	JOSE	DIAZ	CONTRERAS	2	1									A						A										2	0	
16	RC	1157968397	JUAN	DAVID	CORONADO	CALDERON	4	11									A						A										2	0	
17	RC	1120847105	VALERY	DANIELA	MARROQUIN	VARGAS	5	4									A						A										2	0	
18	RC	1120847106	ERICK	MATIAS	MARROQUIN	VARGAS	5	4									A						A										2	0	
19	RC	1083063478	JHON	ALEJANDRO	GUILLEN	PARADA	3	6											A				A										2	0	
20	RC	1120476403	EMANUEL	GERARDO	LEON	MATEUS	0	9											A				A										2	0	
																																TOTAL			

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

Mariana Andrea Bautista el
COORDINADOR(A) EA

PAOLA ARIAS
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja ___ de ___

NIT: 800143122 — NUMERO DE CONTRATO: 5000220202S — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — No. Ide. Agente Educativo (a): PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ — CC: 1.006.875.737

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Director UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 9

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			
01	RC	1120475893	YINZON	ARLEY	GARCIA	AMAYA	3	10					A										A											20		
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																															TOTAL	20	0		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	21
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Verónica Andrea Barbosa M
COORDINADOR(A) EA

PAOLA ARIAS.
RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 2

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (e): OVIDIO CARDENAS PIÑEROS — CC: 1.120.473.987

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 8

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	
01	RC	1120476364	SAMARA	CELESTE	SIERRA	CARDONA	1	1															A	A									2	0	
02	CC	1120838814	YEIMY	PAOLA	TABARES	MONTAÑO	20	9															A			A							2	0	
03	RC	1157969959	HANSEL	GAEL	MOGOLLON	MOJICA	2	1															A	A									2	0	
04	RC	1121988528	ZOE	ESTEFANIA	CIPRIAN	LOZANO	0	4															A	A									2	0	
05	RC	1120475762	LUIS	ANGEL	RINCON	RAMOS	5	1															A	A									2	0	
06	RC	1123453836	EDUAR	ADRIAN	RAMOS	MARIN	2	9															A	A									2	0	
07	RC	1115753765	DANIELA	ALEXANDRA	ASCENCIO	GOMEZ	0	6															A				A						2	0	
08	RC	1115751601	ELIANYER	MATEO	ANGARITA	ARRIETA	3	3															A		A								2	0	
09	RC	1120476201	EMANUEL	DARIO	CASTILLO	CHIVITA	2	4															A				A						2	0	
10	RC	1120878068	IAN	SAMUEL	HERNANDEZ	SANTA	0	9															A		A								2	0	
11	RC	1122942614	DYLAN	STIVEN	VILLAMIZAR	QUIÑONEZ	4	11															A		A								2	0	
12	RC	1116511478	LENDER	YORDAEN	BERNAL	ALONSO	2	7															A		A								2	0	
13	RC	1157968015	EMILY	SARAI	FORERO	PABON	5	5															A		A								2	0	
14	PPT	7105707	MIA	ANTONELLA	MORA	ANGARITA	3	9															A		A								2	0	
15	RC	1029972066	LIAM	DAMIAN	LEON	MORALES	0	0																A									2	0	
16	RC	1122945335	BRIGITTE	ARIANA	MORA	VARGAS	1	4															A				A						2	0	
17	RC	1121981202	GENTIL	ALEXANDER	MURILLO	LINARES	3	1															A			A							2	0	
18	RC	1222145148	JULIETA	.	VELASQUEZ	ARGEL	2	0															A			A							2	0	
19	CC	1007191314	KENNLY	BRIYIT	CORDERO	GONZALEZ	25	10															A			A							2	0	
20	RC	1120476384	LIAM	JHADIEL	CURVELOS	BLANCO	0	8															A			A							2	0	
																																	TOTAL		

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 2

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): OVIDIO CARDENAS PIÑEROS — CC: 1.120.473.987

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500125273 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: INSPECCION DE PUERTO ALVIRA — Teléfono UDS: 7

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: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1092030385	BRIANYMAR		REYES	ASCANIO	3	10															A			A							2	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL 42	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Veronica Arbeláez B. — COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

10

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: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja _1_

NIT: 800143122 — NUMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): LUZ YICELA GARZON JIMENEZ — CC: 1.118.55

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500126455 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN — Teléfono UDS:

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NUMERO 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		
01	RC	1120476021	SHARICK	NICOL	RODRIGUEZ	GALEANO	3	3									A			I						A			A					3	0
02	RC	1120475733	YULIAN	STIVEN	CUERVO	GALEANO	5	2									A			A						I			A					3	0
03	RC	1120476318	IAN	GAEL	GAITAN	RODRIGUEZ	1	3									A			I					A				A					3	0
04	RC	1029801239	ANDRES	DAVID	SALGUERO	PEÑA	3	2									A				A					I			A					3	0
05	RC	1072433378	HECTOR	ARBEY	CASTRO	SIERRA	4	1									A				A					I			A					3	0
06	RC	1120475716	DENIS	MANUEL	GAITAN	RODRIGUEZ	5	0									A								A				A					3	0
07	RC	1120475919	IDALI	ESTEFANI	RODRIGUEZ	JILGUERO	4	3									A								A				A					3	0
08	RC	1120476032	DILIS	VERONICA	GALEANO	AMAYA	3	9									A									A			A					3	0
09	RC	1120476195	MARGARET	LUCIANA	PARRA	QUINTERO	2	1									A							A		I			A					3	0
10	RC	1120476365	DEYBY	JHOAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	0	10									A							A		I			A					3	0
11	RC	1120475813	KAROL	LUCIANA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	4	5									A							A		I			A					3	0
12	RC	1120475793	MANUEL	DAVID	CALIZ	FLOREZ	4	6									A									A			A					3	0
13	RC	1120476452	DAMIAN	ALEXIS	QUINTERO	DIAZ	0	2									A							A		I			A					3	0
14	RC	1120476289	ISAIAS	.	GONZALEZ	VALENCIA	1	6									A			A						I			A					3	0
15	RC	1120476111	ELISEO	.	GONZALEZ	VALENCIA	3	1									A			A						I			A					3	0
16	RC	1120476249	ALAN	DAVID	CHIPIAJE	GALEANO	1	9									A									A			A					3	0
17	RC	1120476231	VALERY	SAMANTHA	ROMERO	LEON	1	11									A									A			A					3	0
18	RC	1120476035	HAILEN	MARIA	GONZALEZ	MARQUEZ	3	2									A							A					A					3	0
19	RC	1120476370	FREIMAN	ANDRES	GONZALEZ	MARQUEZ	0	10									A							A					A					3	0
20																																			
																																	TOTAL	57	0

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 0 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 0 MESES ASISTENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3
NIT: 800143122 NUMERO DE CONTRATO: 50002202025
MES: OCTUBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INCIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Regional: META Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 Municipio: MAPIRIPAN
Nombre Agente Educativo (a): YURY CATERINE ALDANA AGUDELO CC: 1.006.695.729
Código CUENTAME UDS: 5032500126459 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTOR LOMA
Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN Teléfono UDS: 13

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1120476346	ERICK	SANTIAGO	RIVERA	CAMPOELLAS	1	2						A					A	A												3	0	
02	RC	1120476419	DAFNE	ISABELLA	MEJIA	IBARRA	0	5						A					A	A												3	0	
03	CC	1120472544	DANIELA	.	PARDO	MONTENEGRO	19	7						A					A	/												1	0	V
04	RC	1101700334	LUIS	EMANUEL	SANABRIA	GARCIA	4	2						A					A	A												3	0	
05	RC	1120476258	ETHAN	ALEJANDRO	MANRIQUE	VIZCAINO	1	8						A						A								A				3	0	
06	RC	1120476160	ALAN	SANTIAGO	NUMPAQUE	SANDOVAL	2	4						A						I								A				2	1	
07	RC	1120476436	ADRIAN	SNEIDER	AGUILAR	RODRIGUEZ	0	4						A						A												3	0	
08	RC	1120591118	EITHAN	ELIAN	TORRES	RIVERA	0	1						A						A								A				3	0	
09	RC	1120476344	EYTHAN	LUCIAN	BARRERA	RIVEROS	1	2						A						A	A											3	0	
10	CC	1023371411	ANGIE	LORENA	GONZALEZ	BERNATE	19	7						A						/												1	0	V
11	RC	1120475713	LIAM	DAMIAN	TRIANA	MORALES	5	0						A						A	A											3	0	
12	RC	1123453117	DAVID	MATHIAS	ESPINOSA	BURITICA	3	8						A						A		A										3	0	
13	RC	1120588397	MIA	ANTONELLA	TAFUR	MONTENEGRO	3	2						A						A		A										3	0	
14	RC	1120587815	JHOHAN	EMILIO	PEREZ	APONTE	3	9						A						A		A										3	0	
15	CC	1118531617	KAREL	NURYEDY	PINTO	ACHURY	21	4						A						A		A										3	0	
16	CC	1120476445	ZOE	ANTHONELA	HOYOS	MIRA	0	2						A						A		A										3	0	
17	RC	1123455031	ALAIA	VICTORIA	CANTOR	VANEGAS	0	6						A						A			A									3	0	
18	RC	1120476123	LIAM	ALEXIS	BENITEZ	TORRES	2	8						A						A			A									3	0	
19	RC	1120476275	SAMARA	.	PEÑA	IBARRA	1	7						A						A			A									3	0	
20	SD	25107910341948	ANGIE	LUCIANA	PERDOMO	GONZALEZ	0	0												A	A											2	0	
																																TOTAL		

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

Vanessa Patricia Buitrago M
COORDINADOR(A) EA

Yuri Aldana
RESPONSABLE DE GRUPO

18

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F22.INT1.PP | Versión 1 | 29/08/2025 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 1

Nº 8991143122 — NUMERO DE CONTRATO: 500002202025

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Nombre Agente Educativo (a): YURY CATERINE ALDANA AGUDELO — CC: 1.006.895.729

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA — Código CUENTAME UDS: 9812506125459 — Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: M1 SECTOR LOMA

Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN — Teléfono UDS: 13

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	SD	25108010351336	ALAHIA	VICTORIA	BANCHEZ	PARDO	0	0																													2	0	
02																																						
03																																						
04																																						
05																																						
06																																						
07																																						
08																																						
09																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																				TOTAL	56	1	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Yuri Aldana.
RESPONSABLE DE GRUPO

18

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION PORFIA 3 — IDENTIFICACIÓN: ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 — Hoja 1 de 1

NIT: 800143122 — NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025 — Regional: META — Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1 — Municipio: MAPIRIPAN

MES: OCTUBRE — AÑO: 2025 — Nombre Agente Educativo (a): NURY YOBELIS CARDENAS SALINAS — CC: 1.096.856.743

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL — Código CUENTAME UDS: 5032500126459 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 SECTOR LOMA

SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INCIAL CAMPESINA — Dirección UDS: VRDA SANTA HELENA — Teléfono UDS: 12

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1122543000	JHON	ESTIVEN	BEJARANO	QUINTERO	2	4		A		A		2	0	
02	RC	1120588133	SHARIT	FERNANDA	NOGUERA	PARADA	3	5				A		2	0	
03	RC	1119950590	SANTHIGO	ALEJANDRO	LONDOÑO	ZAMBRANO	2	3		A		A		2	0	
04	RC	1120394101	JUAN	DIEGO	PIÑEROS	BARRERA	2	6		A		A		2	0	
05	RC	1120396083	EVELIN	SAMANTA	GONZALES	PEREZ	0	8		A		A		2	0	
06	RC	1120395681	ANDREA	YISELA	CAICEDO	VERGARA	1	0				A		2	0	
07	RC	1120927855	ANDRY	YULITZA	VERGARA	CAIDEO	0	11				A		2	0	
08	RC	1120394606	LIAN	SANTIAGO	JURADO	MONGE	2	2		A				2	0	
09	RC	1122944729	DYLAN	SANTIAGO	PEDRAZA	CARRION	2	3		A				2	0	
10	SD	SD	MELANNY	ANTONELA	HERNANDEZ	PARADA	0	1				A		2	0	
11	RC	1120476267	JOAN	SEBASTIAN	BARBOSA	ALDANA	1	8		A				2	0	
12	RC	1120847789	ISABELLA	.	CARDENAS	SALINAS	2	6		A				2	0	
13	CC	40670064	DERLY	.	BOLAÑOS	GOMEZ	40	4		A				2	0	
14	RC	1120927398	ROSA	VICTORIA	VELASQUEZ	ROJAS	4	8		A				2	0	
15	RC	1121986864	ANDREY	ESTIVEN	SANCHEZ	CASTAÑO	0	11		A				2	0	
16	RC	1120587691	ADRIANA	SOFIA	RIVEROS	SANCHEZ	3	11			A			2	0	
17	RC	1117559435	CARMEN	LIZETH	SANCHEZ	BOLAÑOS	2	2			A			2	0	
18	RC	1120393352	GABRIELA	.	GARCIA	OSPINA	3	3			A			2	0	
19	RC	1123794312	BRIANNA	ANTONELLA	REYES	VALENCIA	4	3			A			2	0	
20																
														TOTAL	38	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

17

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION

CERTIFICA

Durante el mes de octubre de 2025 **NO** se no se presentaron situaciones, casos o novedades que requieran ser informadas con respecto a las siguientes obligaciones contractuales:

3.11 Obligaciones del registro y presentación de información

3.11.12. Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (30) días del mes de octubre de 2025.

Maria Cristina Perez

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ

C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá Representante Legal

Yo: Mayra Alejandra Riveros, de nacionalidad Colombiana identificado(a) con CC x CE ___ No. 1234789755 expedida en la ciudad de Villavicencio, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Barranquilla, el día 06 ( ) de Marzo de 2025

Firma Mayra Riveros
Nombre Mayra Alejandra Riveros Guzmán
Cédula 1.234.764.755

Powered by CamScanner

Yo: Mónica Marcela Rueda, de nacionalidad Colombia identificado(a) con CC X CE ___ No. 1123084384 expedida en la ciudad de Girardot Cund., suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Magangue, el día Seis (06) de Marzo de 2025

Firma
Nombre Monica Patricia Rueda Moreno
Cédula 1-123-684-384

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

Powered by CamScanner

Yo: Nury Yobelis Cardenas Salinas, de nacionalidad Colombia identificado(a) con CC x CE ___ No. 1003686743 expedida en la ciudad de Granada-Meta, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN**, en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Maripan., el día 07 ( ) de 04 de 2025

Firma
Nombre Nuvi Yobelis Cardenas Salinas
Cédula 1006856743

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

PUBLICA

Powered by CamScanner

Yo: Ovidio Cardona Pizarro, de nacionalidad colombiana identificado(a) con CC X CE ___ No. 1120EE7611 expedida en la ciudad de maicao, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

CamScanner
Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Mapiripan, el día 30 (26) de marzo de 2025

Firma
Nombre Guido Cardenas Pinto
Cédula 1120473612

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES [illegible] A LA LEY 1581 DE 2012
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

CamScanner

Powered by CamScanner

Yo: PAOLA ANDREA ARIAS BOTTAQUEZ, de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con CC X CE ___ No. 1006895737 expedida en la ciudad de ACACIAS - META, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Scanned with CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de MAPIRIPAN, el día SEIS (6.) de MARZO. de 2025.

Firma
Nombre PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ.
Cédula 1006895739.

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

PUBLICA

Scanned with CamScanner

Yo: Rodolfo Andres Rodriguez, de nacionalidad Colombiano identificado(a) con CC X CE ___ No. 1120474149 expedida en la ciudad de Madrid Cun, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Mapiripan, el día 14 ( ) de Mar 20 de 2025

Firma
Nombre Rodolfo Andres Rodriguez Hoyo
Cédula 1.120.474.149

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

Powered by CamScanner

Yo: Sandra Liliana Angulo P., de nacionalidad Colombiano identificado(a) con CC X CE ___ No. 1083872749 expedida en la ciudad de Pitalito Huila, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web lt u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Mapiripan, el día 6 (6) de Marzo de 2025

Firma Sandra Liliana Angulo
Nombre Sandra Liliana Angulo Serafin
Cédula 1083872749

PÚBLICA

Powered by CamScanner

Yo: Yesica Lorena Avila Guzmán, de nacionalidad Colombiana identificado(a) con CC X CE ___ No. 1.122135423 expedida en la ciudad de Acacias Meta, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web lt u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Powered by CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Yopal, el día Seis (6) de Marzo de 2025

Firma
Nombre Yesica Lorena Avila Guzman
Cédula 1.122135423.

Powered by CamScanner

Yo: Yessica Paola Bohorquez Guzmán, de nacionalidad colombiana identificado(a) con CC___CE No. 1006835756 expedida en la ciudad del Castillo Meta , suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

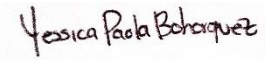
1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Mapiripan Meta, el día seis (0 6) de marzo de 2025.

Firma 
Nombre Yessica Paola Bohorquez Guzmán
Cédula 10068356756

PÚBLICA

Yo: Luz Viviela Guarzon Jimenez, de nacionalidad Colombiana identificado(a) con CC X CE___ No. 1118558894 expedida en la ciudad de Yopal, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

Scanned with CamScanner

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Maripan, el día Seis (06) de Marzo de 2025.

Firma
Nombre
Cédula 1122526385

PÚBLICA

Scanned with CamScanner

Yo: Yiseth Johana Garzón Jiménez de nacionalidad c o l o m b i a n a identificado(a) con CC___CE No. 111855043 expedida en la ciudad de Yopal-Casanare suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Mapiripán-meta_, el día 6 de marzo del año 2025

Firma Yiseth Garzón
Nombre yiseth Johana Garzón Jiménez
Cédula 1118550437

PÚBLICA

Yo: Yury caterine Aldana Agudelo, de nacionalidad colombiana identificado(a) con CC x CE No. 1.,006.695.729 expedida en la ciudad de Mapiripan-Meta, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Mapiripan, el día 06 de marzo del 2025

Firma Yuri Aldana.
Nombre Yury caterine Aldana Agudelo
Cédula 1.006.695.729

PÚBLICA

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