| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA<br>SERVICIOS HCB | FS.MO12.PP<br>Versión 2 | 11/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) | CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO | | | NIT DE LA EAS | 835.000.978-7 | |
| REGIONAL | VALLE | CENTRO ZONAL | BUENAVENTURA | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | BUENAVENTURA | |
| N° CONTRATO | 1612 | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | 8-ene-25 | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | 8 DE ENERO 2025 |
| | | | | | Hasta: | 30 DE JUNIO 2026 |
| SERVICIOS DE ATENCIÓN | HCB tradicional Familiar | | X | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | feb-10 |
| | HCB Agrupado | | | | Hasta: | feb-28 |
| | HCB FAMI | | | | | |
| | HCB Multiples | | | | | |
| | HCB Empresariales | | | | | |
| | Jardin social | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | WILBER VALENCIA CORRALES |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | DARLING PALACIOS LOPEZ - SUPERVISORA |

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes FEBRERO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO | LOS GUADUALES,CAMINITO ALEGRE,PITUFO,LA MANO DE DIOS,LOS ENANITOS,LAS TORTUGUITAS,LOS CARIÑOSITOS, CARIÑITOS,CARITAS FELICES,LOS PIRULITOS, LA ABEJA MAYA,MICKEY MOUSE,LOS TURPIALES,LOS ENANITOS,LOS CISNES,PIOLIN,LAS ORQUIDEAS, MILASITA,PORVENIR,LOS TRAVIESOS, CARRUSEL,MI JARDIN,PEQUEÑOS TRAVIESOS,LOS TRAVIESOS 2, LOS PITUFOS,MI REBAÑO,CORAZONCITOS,MI RANCHITO,LOS ANGELITOS,LOS AMIGUITOS,LOS CONEJITOS 2,LOS TRAVIESOS,LA BUENA FE, LOS BIENVENIDOS,LAS MARIPOSAS, NUEVA ESPERANZA1, LOS PELUCHES, LOS ANGELITOS |

| COBERTURA PROGRAMADA | | | | COBERTURA ATENDIDA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPOS DE EDAD | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS | DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO | GRUPOS DE EDAD | SERVICIO | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS | DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD |
| Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | | | Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | | | |
| Niños/as menores de 24 meses | | | | Niños/as menores de 24 meses | | | | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | | | | Niños/as entre 24 y 36 meses | | | | |
| Niños/as mayores de 36 meses | 38 | 428 | 14 | Niños/as mayores de 36 meses | HCBF | 38 | | 14 |
| TOTAL | 38 | 428 | 14 | TOTAL | | 38 | 0 | 14 |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |

La presente certificación se expide a los 28 días del mes de _febrero del año 2025_en la ciudad de ___Buenaventura_ a solicitud del supervisor del contrato

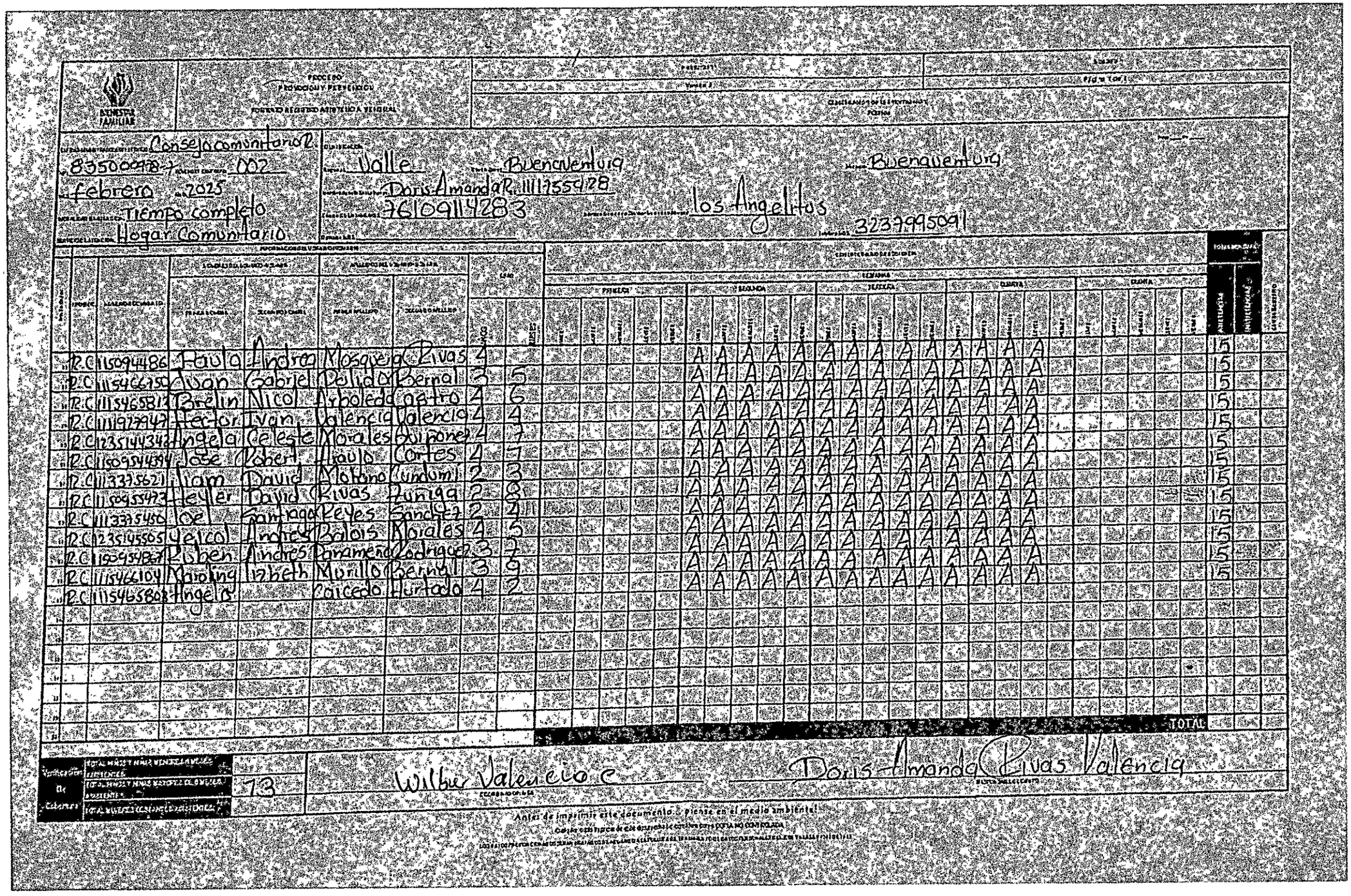
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS |
|---|---|
| WILBER VALENCIA CORRALES | Wilber Valencia C |
| NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS<br>1192753700 | |

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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



PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PROCESO REGISTRO ANTROPOMÉTRICO VERTICAL

ESTRATEGIA FAMILIAR

Consejo comunitario 2

8350000978-7 CÓDIGO CENTRO 002

Febrero 2025

TIEMPO COMPLETO

Hogar Comunitario

DEPARTAMENTO: Valle

MUNICIPIO: Buenaventura

CENTRO DE SALUD: Doris Amanda R. 1111755128

TELÉFONO: 7610914283

DIRECCIÓN: Los Angelitos

MICROTERRITORIO: Buenaventura

TELÉFONO: 3237995091

| ITEM | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | DÍA | MES | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 5 | ASISTENCIA | INASISTENCIA | CONSECUTIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RC | 1150944486 | Paula | Andrea | Mosquera | Rivas | 4 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 2 | RC | 1154661559 | Juan | Gabriel | Peña | Bermal | 3 | 5 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 3 | RC | 1154658112 | Brelin | Nicol | Arboleda | Castro | 4 | 6 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 4 | RC | 1119779147 | Hector | Ivan | Valencia | Valencia | 4 | 4 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 5 | RC | 1235144342 | Angela | Celeste | Morales | Arizone | 4 | 7 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 6 | RC | 1150954594 | Jose | Robert | Paula | Cortes | 4 | 7 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 7 | RC | 1133375621 | Liam | David | Mallona | Cundumi | 2 | 3 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 8 | RC | 1150955473 | Heyler | David | Rivas | Zuniga | 2 | 8 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 9 | RC | 1133355450 | Joe | Santiago | Reyes | Sanchez | 2 | 11 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 10 | RC | 1235145505 | Yerlcol | Andres | Bolaños | Morales | 4 | 5 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 11 | RC | 1150934867 | Ruben | Andres | Panameño | Rodriguez | 3 | 2 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 12 | RC | 1154661047 | Maroling | Izbeth | Murillo | Bermal | 3 | 9 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 13 | RC | 1154658038 | Angelis | | Caicedo | Hurtado | 4 | 2 | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

Verificación de Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO: 73

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Wilber Valencia C

FACILITADOR(A)

Doris Amanda Rivas Valencia

NOMBRE COMPLETO

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

Copia controlada de este documento. Cualquier copia impresa de este documento es COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FUNCIÓN

Versión 6

Clasificación de la Información: Pública

CÓDIGO

Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 8350009078 -7

MES: Febrero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ICBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

NÚMERO DE CONTRATO: 7801512224

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE — Centro Zonal: BUENAVENTURA — Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo: DARYS CONSUELO SINISTERRA VIVERO — CC: 38896867

Código CUENTAME UDS: 7610911123 23

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: LOS PELUCHES

Dirección UDS: Kr 21 c cl 26 #22 SN 230 Los Peluches — Teléfono UDS: 3154374509

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | R.C | 1115460799 | Allan | Sulenny | Alomia | Rosendo | | |
| 02 | R.C | 1196716062 | Durlin | Miranda | Celorio | Angulo | | |
| 03 | R.C | 1111927150 | Angie | Sofia | Rodallega | Valencia | | |
| 04 | R.C | 1113375039 | Mia | Scaleth | Gamboa | Hurtado | | |
| 05 | R.C | 1196716370 | Mairy | Samantha | Rivas | Angulo | | |
| 06 | R.C | 1113375894 | Dinsy | Dallany | Celorio | Angulo | | |
| 07 | R.C | 1235144685 | Kendrick | Gavel | Cambindo | Murillo | | |
| 08 | R.C | 1113376146 | Fredy | Stiven | Diaz | Angulo | | |
| 09 | R.C | 1115467838 | Kilian | Daniel | Mondragon | Caicedo | | |
| 10 | R.C | 1111927860 | Carlos | Josue | Angulo | Valencia | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL ASISTENCIA | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | | |
| 01 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | | 14 | |
| 02 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | L | | | | | | 14 | |
| 03 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | | 14 | |
| 04 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | E | | | | | | 14 | |
| 05 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | S | | | | | | 14 | |
| 06 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | | 14 | |
| 07 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | O | | | | | | 14 | |
| 08 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | L | | | | | | 14 | |
| 09 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | |
| 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS: 10

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) ETA

Darys Consuelo Sinisterra Viveros
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000678-7

NUMERO DE CONTRATO: 7901612024

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DF 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE

Centro Zonal: BUENAVENTURA

Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): DIANA BONILLA ANGOLA CC 25366256

Código CUENTAME UDS: 76109113234

Nombre Unidad de Servicio/Unid: NUEVA ESPERANZA 1

Dirección UDS: TRAZAS N7AS 1 PISO 2 puerto del cielo Teléfono UDS: 3175573885

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑO | MES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | | | | | | | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | | |
| 01 | RC | 1234203064 | Emily | Adai | Valencia | Ibargüen | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | | | | | | 14 | |
| 02 | RC | 1113375525 | Ronald | Josue | Riascos | Gonzales | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | 14 | |
| 03 | RC | 1111927553 | Herving | Yair | Riascos | Angulo | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | E | | | | | | | | | | 14 | |
| 04 | RC | 1190713979 | Luis | Dael | Viveros | Arizares | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | 14 | |
| 05 | RC | 1235145321 | Hansol | Issac | Mosquera | Arroyo | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | | | | | | 14 | |
| 06 | RC | 1113375132 | Juanes | Makey | Valencia | Mina | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | | | | | 14 | |
| 07 | RC | 1115466652 | Eldan | Jhasen | Herrera | Paz | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | Z | | | | | | | | | | 14 | |
| 08 | RC | 1235145942 | Karol | Mickey | Candelo | Panameño | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | | | | | | 14 | |
| 09 | CC | 1076825173 | Warlyn | Celeste | Perea | Angulo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

9

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Diana Bonilla Angola
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FR.MO12.PP<br>Versión 9<br>Clasificación de la Información:<br>Pública | 29/08/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 760116122024

MES: Febrero AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA SOBEIDA PRETEL CACERES CC 38805398

Código CUENTAME UDS: 76019111 2905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención Las Mariposa

Dirección UDS: Teléfono UDS:

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1235745362 | Janiker | | Guerrero | Mosquera | 3 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 115094451 | Madelen | | Vargas | Lerma | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1235145210 | Alison | Samanta | Mosquera | Valencia | 3 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1150953921 | Derek | Yessy | Cardenas | Lerma | 4 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1235149852 | Diaxle | Mael | Renteria | Cuero | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1150953741 | Carlos | | Renteria | Gamboa | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 11154694 | Alexandra | Ivy | Valencia | Castro | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1115467424 | Jordan | David | Palomino | Hinojoza | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1111928722 | Thiago | Fernando | Rosero | Pretel | 1 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1282820215 | Llan | Joel | Campaz | Gamboa | 2 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES. | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES. | 10 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES. | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Maria Sobeida Pretel
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLMO12.P9 | Versión 5 | 25/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: 02

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ICBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): DORIS MARIA ANGULO ORTEGA CC

Código CUENTAME UDS: 761091113247 Nombre Unidad de Servicio/ Unida LOS BIENVENIDOS

Dirección UDS: NUEVO AMANECER Teléfono UDS: ####

| 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: 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | R.C | 1235141363 | Carlos | Estiven | Cardenas | Angulo | 4 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1068848670 | Luis | Adrian | Renteria | Bonilla | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1110956141 | Jael | Andara | Riascos | Hurtado | 1 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1110954612 | Edier | Samir | Rivas | Caicedo | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1235144985 | Breiner | Joel | Estacio | Valencia | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1111926045 | Luis | Mateo | Sinisterra | Valencia | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1115466026 | Keiner | Gael | Caicedo | Riascos | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1235144736 | Dayrin | Teresa | Montaño | Cordoba | 4 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1111927515 | Keiner | | Sinisterra | Diaz | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1150955624 | Llan | Andres | Mosquera | Sinisterra | 2 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1235145693 | Alison | Lizeth | Agudelo | Monsalve | 3 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1026604263 | Sharlot | Alexa | Riascos | Suarez | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

DIA NO LABORADO

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES. | 12 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES. | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Doris maria angulo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PEM012.PP — Versión 5 — Clasificación de la Información: Pública — 29/08/2018 — Página 1 de 1

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 - 7
MES: E
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024
AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE — Centro Zonal: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA JORIS SINISTERRA — CC: 1118803176
Código CUENTAME UDS: 7610700122661 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidr: LA BUENA FE
Dirección UDS: Calle 8 K 4 C 5-50 — Teléfono UDS: 3137261028
Municipio: BUENAVENTURA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA — PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA — PRIMER APELLIDO | EGUNDO APELLIDO | EDAD — AÑOS | MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTE MIÉRCO JUEVES VIERNE) | SEGUNDA (LUNES MARTE MIÉRCO JUEVES VIERNE) | TERCERA (LUNES MARTE MIÉRCO JUEVES VIERNE) | CUARTA (LUNES MARTE MIÉRCO JUEVES VIERNE) | QUINTA (LUNES MARTE MIÉRCO JUEVES VIERNE) | TOTAL MENSUAL | CAUSA DE RETI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | R.C | 1126144775 | Kenner | Andres | Duran | Quiñonez | 1 | 4 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 02 | R.C | 1235147161 | Andres | Felipe | Gomez | Hurtado | 1 | 3 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 03 | R.C | 1111928830 | Cristian | Daniel | Brayan | Bravo | 4 | 5 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 04 | R.C | 1150696537 | Leiner | David | Murillo | Salazar | 2 | 10 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 05 | R.C | 1086058887 | Carlos | Manuel | Salas | Sinisterra | 2 | 11 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 06 | R.C | 1113374186 | Dania | Nahiana | Moreno | Joris | 4 | 5 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 07 | R.C | 1115467376 | Emmanuel | | Delgado | Garces | 3 | 7 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 08 | R.C | 1113373839 | Daniel | Steven | Castro | Gonzales | 4 | 11 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 09 | R.C | 1113373393 | Isai | Jaret | Lopez | Montaño | 4 | 8 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 10 | R.C | 281519697 | Karen | Alexa | Murillo | Riascos | 1 | 10 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 11 | R.C | 1144005523 | Eder | Daniel | Rentería | Gonzales | 2 | 11 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 12 | R.C | 1235145274 | Shaira | Michel | Rodallega | Panameño | 3 | 11 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |
| 13 | | 1115467668 | Alan | Yesid | Caicedo | Solis | 1 | 10 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 15 | |

TOTAL

Verificación De Cobertura

13

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Ana MARIA JORIS SINISTERRA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FEM012.PP<br>Versión 9<br>Clasificación de la Información:<br>Pública | 23/05/2018<br>Página 1 de 1 |

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: 02 AÑO:2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8 am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: _VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA DELCY CHIRIPUA CC 1193042371

Código CUENTAME UDS: 24143803349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS TRAVIESOS

Dirección UDS: Vereda Guarataco Teléfono UDS:

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1111152022 | Heida | Julieta | Chamarra | Membache | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1007485930 | Driana | | Cabezon | Ismare | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1078694389 | Yian | Deyvid | Garabato | Chamarra | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1078694502 | Gilder | | Ismare | Ismare | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1078694501 | Danna | Marbely | Chiripua | Ismare | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1111923906 | Elisabeth | | Ismare | Ismare | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1078693406 | Kellen | Damar | Garabato | Chamarra | 6 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1078693471 | Dioshinwansa | | Chiripua | Chamapuro | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1078694839 | Jack | | Garabato | Garcia | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1149469206 | Yossimar | | Cabezon | Ismare | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1111938294 | Alan | Walker | Garabato | Sarco | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1085387273 | Luisa | Fernanda | Chiripua | Chamapuro | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 13 | R.C | 1078694466 | Yesneyll | | Sarco | Chiripua | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

Verificación De Soportes

13

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) ETA

Maria Delcy
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FM-M12.FP | Versión 5 | Clasificación de la Información: Pública | 29/05/2016 | Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 -7
NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024
MES: 02
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Centro Zonal: BUENAVENTURA
Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): ZORAIDA RIASCOS
CC 31737755
Código CUENTAME UDS: 761D90007910
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: LOS CONEJITOS NEGROS
Dirección UDS: Maria Eugenia
Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| 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 a VIERNES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA: LUNES 27 | 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 | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | R.C | 1115465256 | Jahseh | Dwayne | Renteria | Lucumi | 4 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1115466528 | Jacob | Martin | Renteria | Lucumi | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1111928755 | Iker | Yamal | Valencia | Montoya | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1020342224 | Axell | Gabriel | Duarte | Grateron | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1191228863 | Hanni | Tatiana | Cortes | Hurtado | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1191228964 | Hallie | Fabiany | Cortes | Hurtado | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1150965046 | Jaylen | Yireth | Casquete | Garces | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1111928444 | Elieykes | Nathan | Romero | Duarte | 2 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1196716058 | Angel | Mathias | Zapata | Suarez | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | R.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 14 | | |

PLANEACION

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

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Zamudio R.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MOM.2.FTP Versión: 3 — Clasificación de la información: Pública — 24/08/2016 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7 — NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Febrero — AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE — Centro Zonal: BUENAVENTURA — Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARINA MESTIZO — CC: 66.747.853

Código CUENTAME UDS: 76109111308 9. — Nombre Unidad de Servicio/ Unid: LOS AMIGUITOS

Dirección UDS: San Antonio. — Teléfono UDS: 316 842 72 03

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | R.C | 115467131 | Kiara | Natrovi | Marquez | Segura | 4 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1113375657 | Hilary | Michel | Montaño | Castro | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1150955577 | Kelry | Shirley | Castro | Caicedo | 2 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1150955453 | Dara | Nelisse | Rentería | Riascos | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1115467870 | Joisy | Alanna | Valencia | Gamboa | 1 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1115467514 | Jhon | Darrell | Marquez | Sugura | 2 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1111924835 | Einy | Sofia | Calcedo | Zuñiga | 4 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1115466575 | Eylin | Zoe | Vente | Mina | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1235145509 | Eiloen | Adara | Riascos | Rodriguez | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1078694171 | Eder | Brayan | Chaucarama | Chiripua | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: —

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 10

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: —

Wilbe Valenzuela — COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Mestizo. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: ATENCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-PO11.FO
Versión: 5

250500148
Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Hoja ___ de ___

ID ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIOSUCIO
5000978-7
NUMERO DE CONTRATO: 7801612004
Febrero
AÑO: 2025
LIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
CIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Centro Zonal: BUENAVENTURA
Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): LEIDY JOHANA RIASCOS
CC: 1111759.069
Código CUENTAME UDS: 76109111 4366
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: LOS ANGELITOS
Dirección UDS: CRA 1 CLL 7 Nº 17E51
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RC | 1150953983 | Jose | | Salazar | Angulo | | |
| RC | 1111929185 | Luis | Gae | Riascos | Riascos | | |
| RC | 1113374125 | Danie | | Martinez | Ramirez | | |
| RC | 1113374390 | Angie | Yae | Rivas | Cuero | | |
| RC | 1111825911 | Itza | Kaory | Torres | Castañeda | | |
| RC | 1235144508 | Danna | Lucia | Renteria | Carabali | | |
| RC | 1111825206 | Deiby | Sair | Murillo | Valois | | |
| RC | 1235145069 | Ana | Daniela | Guerrero | Angulo | | |
| RC | 1111826381 | Jose | Angel | Salazar | Angulo | | |
| RC | 1115466006 | Juan | Carlos | Rodriguez | Portocarrero | | |
| RC | 1111827016 | Jhaileno | | Gonzales | | | |

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| SEMANAS | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | VACACIONES | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |

TOTAL

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 11 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Leydi Johana Riascos
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FUDO12.PP | Versión 5 | 29/04/2019 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL S: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 -7 | NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024
MES: | AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE | Centro Zonal: BUENAVENTURA | Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ ESTHER GARCES QUIÑONEZ CC 29233193
Código CUENTAME UDS: 76169111122284 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: MI RANCHITO
Dirección UDS: Cr 7 CL 2# 2-51 | Teléfono UDS: #### 3154848547

Hoja ___ de ___

| 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: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA: L | M | MIÉRC | J | V | SEGUNDA: L | M | MIÉRC | J | V | TERCERA: L | M | MIÉRC | J | V | CUARTA: L | M | MIÉRC | J | V | QUINTA: L | M | MIÉRC | J | V | | | |
| 01 | R.C | 1113375471 | Andres | Felipe | Estacio | Molina | 2 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1150954853 | Liam | Santiago | Mosquera | Quiñonez | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1150955940 | Eider | Esteban | Flores | Caicedo | 2 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1115465899 | Nayzan | | Cruz | Vasquez | 4 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1154631009 | Kaylen | Sahary | Molina | Barrero | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1106526145 | Derek | | Alvarez | Moreno | 1 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1150955923 | Shayra | Sofia | Angulo | Angulo | 2 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1115466450 | Ashly | Zoe | Mosquera | Ocoro | 3 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1196716509 | Dhiana | Tamara | Mondragon | Mina | 2 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1235146459 | Maddy | Sharit | Riascos | Cundumi | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1112072004 | Maria | Del Mar | Agudelo | Garces | 7 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

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

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Luz Stether Garces
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| | PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 -7
NUMERO DE CONTRATO: 76016122024
MES: Febrero
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 4am A 5pm

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: VALLE Buenaventura    Centro Zonal BUENAVENTURA    Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): INGRI VIVIANA VALENCIA BENITEZ    CC 24228471
Código CUENTAME UDS: 76080381124    Nombre Unidad de Servicio/ Unidad CORAZONCITOS
Dirección UDS:    Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD AÑOS | EDAD MESES | PRIMERA LUNES | PRIMERA MARTES | PRIMERA MIÉRCOLES | PRIMERA JUEVES | PRIMERA VIERNES | SEGUNDA LUNES | SEGUNDA MARTES | SEGUNDA MIÉRCOLES | SEGUNDA JUEVES | SEGUNDA VIERNES | TERCERA LUNES | TERCERA MARTES | TERCERA MIÉRCOLES | TERCERA JUEVES | TERCERA VIERNES | CUARTA LUNES | CUARTA MARTES | CUARTA MIÉRCOLES | CUARTA JUEVES | CUARTA VIERNES | QUINTA LUNES | QUINTA MARTES | QUINTA MIÉRCOLES | QUINTA JUEVES | QUINTA VIERNES | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R.C | 1113376084 | Elian | Enmanuel | Orobio | Rodriguez | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P/A VEXACION | | | | | | 14 |
| | R.C | 1235145504 | Britany | Nicol | Angulo | Zuñiga | 4 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1150955977 | Hallie | Fernando | Castillo | Valencia | 2 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1235145849 | Maylel | Stiven | Martinez | Lozano | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1150956095 | Abrahan | | Diaz | Estupiñan | 1 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1150956382 | Liam | Yessid | Rodriguez | Gamboa | 1 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1150954892 | Jailin | Jael | Cabezas | Mosquera | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1113243503 | Andres | Mauricio | Grueso | Delgado | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | R.C | 1111925268 | Carlos | Elians | Angulo | Riascos | 4 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 |

9    Wilber Valencia e    Ingri Viviana Valencia Benitez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FR.M018.PP<br>Versión 6 | 29/05/2015<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: _____ AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARY RIASCOS CAICEDO CC: _____

Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unida MI REBAÑO

Dirección UDS: Teléfono UDS:

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA<br>TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD<br>AÑOS | MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA<br>SEMANAS<br>PRIMERA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SEGUNDA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TERCERA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | CUARTA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | QUINTA<br>LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TOTAL MENSUAL<br>ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | R.C | 1066847600 | Melet | Nahomy | Vanin | Garcia | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1066818954 | Leo | | Vanin | Garcia | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1111926579 | Keylar | | Arboleda | Hinestroza | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1109570762 | Geronimo | | Marmolejo | Perea | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1109570764 | Geremi | | Marmolejo | Perea | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1115467598 | Kiara | Isabella | Arrieta | Candelo | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 527544936 | Kerry | Yael | Torres | Riascos | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1109570680 | Samuel | Elias | Reyes | Ruiz | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1111926010 | Haider | Fharid | Guerrero | Valencia | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1150934744 | Sergio | David | Escalona | Segura | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1115467924 | Eithan | Haziel | Hurtado | Guerrero | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1111928545 | Belkin | Adhara | Asprilla | Arboleda | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | R.C | 1115465768 | Briam | Gael | Celorio | Mosquera | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 13 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: |

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Luz Mary Riascos
RESPONSABLE DE GRUPO

**Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!**

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F8.MO12.PP<br>Versión 5 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRAT 76016122024

MES: _____ AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓ HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA LUZNILDA CHAMARRA CC _____

Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS PITUFOS

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1078693820 | Sindi | Pahola | Chamarra | Chichiliano | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 02 | R.C | 1078694497 | Omar | | Garcia | Chiripua | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 03 | R.C | 1078694007 | Betty | | Garabato | Chiripua | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 04 | R.C | 1078694532 | Karol | | Garabato | Chamarra | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 05 | R.C | 1078693811 | Jhon | Jackson | Ismare | Cardenas | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 06 | R.C | 1078694559 | Aneyby | | Ismare | Dinisabe | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 07 | R.C | 1078694611 | Yary | | Chamapuro | Cardenas | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 08 | R.C | 1071748938 | Jovi | | Ismare | Ismare | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 09 | R.C | 1078694264 | Nahirare | | Chiripua | Chamapuro | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 10 | R.C | 1078693863 | Dioswenlen | | Cabezon | Chiripua | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 11 | R.C | 1078694266 | Yaniluz | | Ismare | Chichiliano | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 12 | R.C | 1008228863 | Rarly | | Cardenas | Ismare | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| 13 | R.C | 1078694504 | Lecsy | | Garabato | Sarco | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | | | |

Validación De Cobertura

13

Wilber Valenzuela
COORDINADOR(A)

Maria Luznilda Ch
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | PLRO12.FP<br>Versión 5<br>Clasificación de la Información:<br>Público | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 75018122024

MES: AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): ELDA CHAMAPURO CC

Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención LOS TRAVIESOS 2

Dirección UDS: Teléfono UDS:

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1111665227 | Juan | Carlos | Menbache | Garabato | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1078694116 | Heider | | Ismare | Ismare | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1149469221 | Mosmar | | Garcia | Chiripua | 4 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1078693157 | Shaira | | Garabato | Chiripua | 5 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1078693805 | Deneirl | | Chiripua | Ismare | 4 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1078693588 | Jaser | | Ismare | Ismare | 4 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1078694496 | Damain | | Garabato | Chiripua | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1078694512 | Crinwenchen | | Cabezon | Chiripua | 2 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1078693156 | Karina | | Ismare | Chamapuro | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1024612088 | Yilver | Alinson | Cabezon | Chiripua | 3 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1111836205 | Juan | | Ismare | Chamapuro | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1079847725 | Lucila | Daniela | Chamarra | Ismare | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | R.C | 1075392284 | Victor | Alfonso | Chamarra | Ismare | 1 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

13

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A)

Elda CHAMAPURO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | PLMC12.FP<br>Versión 6<br>Clasificación de la Información:<br>Pública | 25/06/2019<br>Página 1 de 1 |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000976-7

MES: Febrero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: _VALLE_____ Centro Zonal: BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

AÑO: 2025

Nombre Agente Educativo (a): JANISA JARAMILLO MONTOYA CC 1111753291

Código CUENTAME UDS: 7610911112906 Nombre Unidad de Servicio/ Unid: PEQUEÑOS TRAVIEZOS

Dirección UDS: Cr55D98 9 URB San Buenaventura Teléfono UDS: 3234987778

Hoja ___ de ___

| 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 | AÑO | MESES | LUNES | MAR | MIER | JUEV | VIER | LUNES | MAR | MIER | JUEV | VIER | LUNES | MAR | MIER | JUEV | VIER | LUNES | MAR | MIER | JUEV | VIER | LUNES | MAR | MIER | JUEV | VIER | ASISTENCIAS | INASISTENCIA | |
| 01 | R.C | 1113374971 | Shaira | Yajanny | Salas | Cabezas | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 02 | R.C | 1150954993 | Sebastian | | Castañeda | Guerrero | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 03 | R.C | 1115467685 | Jorland | Femey | Montaño | Garcia | 2 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 04 | R.C | 1110306671 | Sharon | Stacy | Espinoza | Riascos | 2 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 05 | R.C | 1111926730 | Keilor | Eduardo | Rodriguez | Valencia | 2 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 06 | R.C | 1111928402 | Brayan | Stiven | Valencia | | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 07 | R.C | 1111929649 | Zeidy | Lohany | Caicedo | Caicedo | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 08 | R.C | 1150954659 | Brian | David | Tenorio | Gamboa | 4 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 09 | R.C | 1113374974 | Wincy | Yireth | Cuero | Moreno | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 10 | R.C | 1115467729 | Iker | Duvan | Perea | Rentería | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 11 | R.C | 1111928406 | Maria | Eloisa | Valencia | | 4 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 12 | R.C | 1111928403 | Jheiron | Nahomi | Valencia | | 1 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 13 | R.C | 1111927726 | Liam | Joel | Rodriguez | Garces | 4 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

| Verificación De Deberes | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 13 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Yanisa JJ.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLM012.FP | Versión 6 | Clasificación de la Información: Pública | 23/08/2019 | Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 -7
NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024
MES: 02
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Centro Zonal BUENAVENTURA
Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): XIMENA VIVEROS MEDINA CC 29.227665
Código CUENTAME UDS: 7610911123443
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad MI JARDIN
Dirección UDS: B/STA CRUZ
Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

| 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 | R.C | 1115466988 | Richard | Gael | Vente | Riascos | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | D | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1113375140 | Keiler | Andres | Aramburo | | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | L | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1113375075 | Dereck | Yosuet | Lopez | Cordoba | 3 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1111926978 | Angelo | Zamir | Solis | Canga | 2 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1059992176 | Ivan | Mauricio | Escobar | | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | E | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1196716382 | Keilor | Gael | Vergara | Viveros | 2 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1113375275 | Etlan | Stiven | Torres | Arroyo | 2 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1116465950 | Merlan | Damara | Prado | Riascos | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1115466908 | Liz | Andrea | Celorio | | 2 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | O | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1150954535 | Melani | | Valencia | Valverde | 4 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | K | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1150955756 | Jana | M | Castañeda | Caicedo | 2 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1111927962 | Ellen | J | Paz | Diaz | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | | |
| 01 | R.C | 1111572818 | Gijan | G | Caicedo | Torres | 2 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

Verificación de Cobertura: 13

Wilbar Valencia
COORDINADOR(A) EA

XIMENA VIVEROS M
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FLMO12.PP | Versión 8 | 28/08/2019 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 7601B122024

MES: 02 AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: VALLE Centro Zonal: BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): RUBY TERESA PALMA RIASCOS CC

Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARRUSEL

Dirección UDS: Calle Bolivia - Barrio el colonia Teléfono UDS:

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 532390503 | Alexaelia | Catalina | Angulo | Godoy | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 523525088 | Ailish | Arantxa | Ocoro | Nuñez | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1150956577 | Keilani | Fernanda | Torres | Hurtado | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1235145443 | Yenci | Maria | Angulo | Renteria | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1150956024 | Johann | Jair | Grueso | Moreno | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1115466474 | Liam | Santiago | Caicedo | Mina | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1115466331 | Nil | Elverson | Cosslo | Chala | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1150966145 | Derek | Miguel | Moreno | Renteria | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1111927822 | Lvis | Miguel | Martines | Caicedo | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1115465389 | Kilyan | Zahir | Valverde | Celorio | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1115466733 | Denis | Chayan | Grueso | Astudillo | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1115465997 | Marlen | Patricia | Caicedo | Renteria | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | R.C | 1113466787 | Yeifer | Yael | Espinosa | Bravo | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |

TOTAL

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑAS, NIÑAS ADOLESCENTES MUJERES GESTANTES | |
| TOTAL NIÑAS Y NIÑAS ADOLESCENTES DE 6 MESES ASISTENTES | 13 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) UA

Ruby Teresa Palma
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FIL/M012.PP | Versión 5 | 29/05/2019 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Febrero AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): OMAIRA DIAZ CC 66939716

Código CUENTAME UDS: 76109111 4368 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: los traviesos

Dirección UDS: Vista hermosa Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| 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 | MIÉRC | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRC | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRC | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRC | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRC | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | R.C | 1113374189 | JHOSTINTH | JOSUEL | ESPINOZA | DIAZ | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1150955315 | VICTOR | JOEL | GARCES | VALENCIA | 2 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1235145154 | JOSE | MANUEL | CORDOBA | ALOMIA | 3 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1144000114 | LUIS | YAEL | QUINTERO | ALOMIA | 4 | 0 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1235146536 | ANDI | FERNANDO | VICTORIA | VALDERRAMA | 2 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1111925805 | EMILIN | DAYANA | SALAZAR | RIASCOS | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1100576107 | GERMAN | ALEXANDER | NUÑEZ | LLANOS | 2 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1112601099 | JEFERSON | ANDRES | ARAGON | | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1111926799 | JORDAN | ANDRES | ANGULO | CUERO | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1115466528 | JACOB | MARTIN | RENTERIA | LUCUMI | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1106903022 | JESUS | RAMIRO | RAYAN | GAMEZ | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | | 1150954900 | JESUS | DAVID | RIVAS | RIVAS | 3 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

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

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Omaira Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FR.M012.PP<br>Versión 5 | 28/06/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Oct AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): LUCIA BULGARA CHICHILIANO CC

Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad PORVENIR

Dirección UDS: Vereda Buenavista Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1078694872 | Juaquin | Yofre | Chamapuro | Piraza | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1111930114 | Kevin | | Chamapuro | Chaucarama | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1078694108 | Ronaldo | | Chamapuro | Chaucarama | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1078693998 | Yelis | Lunita | Barqueño | Nepaquito | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1078693508 | Maria | Venezuela | Cabezon | Piraza | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1194469245 | Yori | Jhoanna | Obispo | Juacorizo | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1078694484 | Luiz | Sueres | Chamapuro | Chichiliano | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1078694672 | Lesly | | Chamapuro | Chaucarama | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1078693338 | Ezquivel | | Chamapuro | Piraza | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1078694259 | Yarlin | | Chocho | Burgara | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | | Jimmy | Silvestre | Chamapuro | Cabezon | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | | Maria | Makarena | Obispo | Piraza | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

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

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Lucia Bulgara
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FR.PROM.PVP<br>Versión 6<br>Clasificación de la Información: Pública | FR-PROM-018<br>Página 1 de 1 |

ENTIDAD-4:26 ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 7501612202 4

MES: 02 AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___ de ___

Regional: VALLE Centro Zonal: BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): ANITA GARABATO CC:

Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

Dirección UDS: Verda Guarafaco Teléfono UDS:

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 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 | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | R.C | 1078693772 | Julian | | Ortiz | Garabato | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1078694084 | Marlyn | | Garabato | Cuero | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1078693836 | Wilfer | | Garabato | Cuero | 4 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1078695112 | Jhon | Jair | Chichiliano | Garabato | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1078695133 | Carlota | | Cuero | Chamapuro | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1078694268 | Talia | | Donisabe | Garabato | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1196716150 | Christofer | | Garabato | Donisaba | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1078694460 | Gilder | | Garabato | Donisaba | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1149469210 | Martin | Elias | Quivi | Chiribico | 4 | | | | | | | A | A. | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1078694009 | Luis | Felvian | Chivibico | Garabato | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1078645228 | Alan | Ikler | Ortiz | Garabato | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1078695251 | Juanfer | | Garabato | Chamapuro | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

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

Wilber Valencia — COORDINADOR(A) EA

ANITA GARABATO — RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

VERSIÓN: Versión 4

Clasificación de la Información: Pública

Vigencia: Fecha: 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Febrero

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE

Centro Zonal: BUENAVENTURA

Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): ENNY CECILIA ZAMORA VALENCIA CC: 38469098

Código CUENTAME UDS: 76109111 2306

Nombre Unidad de Servicio/ Unid: LAS ORQUIDEAS

Dirección UDS: #69 B/ Brisas del Pacifico

Teléfono UDS: 3186746511

Hoja ___ de ___

## INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC | NUMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES |
| 01 | R.C | 1150953647 | Jared | Dahel | Estupiñan | Marinez | 4 | 9 |
| 02 | R.C | 1235146833 | Jannel | Scarleth | Riascos | Riascos | 1 | 11 |
| 03 | R.C | 1115467129 | Didier | Estiben | Torres | Angulo | 2 | 11 |
| 04 | R.C | 1113375058 | Anthony | Yoshue | Sanchez | Ordoñez | 3 | 5 |
| 05 | R.C | 1115465664 | Dimar | Yesid | Micolta | Murillo | 4 | 4 |
| 06 | R.C | 1235146549 | Emily | Andrea | Bravo | Solis | 3 | 6 |
| 07 | R.C | 1150954441 | Iam | Yael | Riascos | Escobar | 3 | 11 |
| 08 | R.C | 1150954703 | Maria | Jose | Riascos | Torres | 3 | 9 |
| 09 | R.C | 1235144852 | Liam | Andres | Riascos | Carvajal | 4 | 2 |
| 10 | R.C | 1235144850 | Elvin | Johel | Ruiz | Rodriguez | 4 | 1 |
| 11 | R.C | 1111925093 | Liam | Samir | Moreno | Cuero | 4 | 3 |
| 12 | R.C | 1113374975 | Jesus | David | Murillo | Bermudez | 3 | 4 |

## CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

| No. de Orden | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUNE | MART | MIERN | JUEV | VIERN | LUNE | MART | MIERN | JUEV | VIERN | LUNE | MART | MIERN | JUEV | VIERN | LUNE | MART | MIERN | JUEV | VIERN | LUNE | MART | MIERN | JUEV | VIERN | | |
| 01 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | NC-ACC | | | | | | 14 | |
| 02 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 03 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 04 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 05 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 06 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 07 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 08 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 09 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 14 | |
| 12 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | | 14 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |

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

12

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) ETA

Enny Zamora
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | PR.MC12.FF<br>Versión 5 | 23/06/2016<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Febrero AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): EDITH GARCIA HURTADO CC 66 944 832

Código CUENTAME UDS: 76109111290 1 Nombre Unidad de Servicio/ Unid: PIOLIN

Dirección UDS: Teléfono UDS: 311 3917327

Hoja ___ de ___

INFORMACION 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 | MIÉRCOL | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOL | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOL | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOL | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOL | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | R.C | 1196716280 | ALAM | DAMIR | GONZALES | GARCIA | 3 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1115467096 | LIAM | MATEO | AGUIRRE | CUERO | 2 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1111925104 | JHON | DEIVER | MORENO | MURILLO | 4 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1115467469 | LIAM | EMIR | RIVAS | GAVIRIA | 2 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1111925104 | JHON | DEIVER | MORENO | MURILLO | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1111928506 | SEMAEY | FABIANA | RIASCOS | RENGIFO | 1 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1115467456 | DAYRA | YULIETH | RIASCOS | RIASCOS | 2 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1111927056 | ISAAC | MURICIO | ESCOBAR | OLMEDO | 2 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1113375534 | DANNA | YISET | GARCIA | MOSQUERA | 2 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1111928474 | MARIANA | | HINESTROZA | NUÑEZ | 3 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1150954287 | JOIFER | ANDRES | LOPEZ | ASPRILLA | 3 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1144003436 | KILIAM | SNEIDER | LOPEZ | ASPRILLA | 1 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

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

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Edith GARCIA Hurtado
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | PM-M12.FP<br>Versión 5<br>Clasificación de la Información: Pública | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Febrero

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): MARIA DEL CARMEN LANDAZURY ANTE CC 66944315

Código CUENTAME UDS: 76109000081947

Nombre Unidad de Servicio/ Unida LOS Enseñes

Dirección UDS: Cra 20 N: 2556

Teléfono UDS: 3175458565

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1111926778 | Zoe | Nahomi | Diaz | Hurtado | 2 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1206228646 | Sara | Michelle | Orazco | Cantillo | 2 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1150955615 | Kilian | David | Murillo | Torres | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1104850971 | Yira | Celeste | Garces | Estupiñan | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1150956348 | Kilian | Adrian | Torres | Estrada | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1150955317 | Liam | Gabriel | Renteria | Renteria | 4 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1115466809 | Zoe | Loanny | Victoria | Cuero | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1111928571 | Kataleya | | Renteria | Renteria | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

DURACION

| Verificación De Cobertura | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 8 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | |

Wilbur Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Maria del Carmen Landazuri
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F-PM012.PP<br>Versión 8<br>Clasificación de la Información:<br>Pública | 29/06/2018<br>Página 1 de 1 |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 - 7 NÚMERO DE CONTRATO: 75016122024

MES: Febrero AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal: BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): ANA MARIA RODALLEGA MINA CC 38477 2837

Código CUENTAME UDS: 9940000000993 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: LOS ENANITOS

Dirección UDS: Teléfono UDS: 3187699187

Hoja ___ de ___

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 | | | | | ASISTENCIA | INASISTENCIA | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | | | |
| 01 | R.C | 1115466317 | Alinzon | Dayana | Marinos | Torres | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1115465818 | Valerin | Yineth | Angulo | Mosquera | 4 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1115467125 | Danna | Celeste | Delgado | Rodallega | 2 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1115465833 | Melanie | Liceth | Cuellar | Valencia | 4 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1111926335 | Jeiler | Jhoan | Mosquera | Rodallega | 2 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1150954264 | Ian | Jose | Diaz | Rentería | 4 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1115466214 | Cleiny | Sofia | Montaño | Arenas | 4 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1111926577 | Josus | Daniel | Marine | Angulo | 2 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1111928042 | Sharon | Victoria | Caballos | Mendoza | 1 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1190713980 | Joser | Duvan | Mondragon | Ramos | 4 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1144004138 | Jessi | Jasmin | Perez | Mondragon | 1 | 0 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1111926564 | Milagro | Cristal | Mondragon | Ramos | 2 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

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

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Ana María Rodallega
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: [illegible] NÚMERO DE CONTRATO: 7001612/2024

MES: Febrero AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal: BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): Ivon JOHANA VALENCIA CONGO CC 29229579

Código CUENTAME UCS: 76109112903 Nombre Unidad de Servicio/Unidad: LOS TURPIALES Los Turpiales

Dirección UCS: Cra 59 # 11-28 6 de Enero Teléfono UCS: 3155365552

| 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 | | | | | ASISTENCIA | |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1235144340 | Evony | Nicolle | Pedita | Garcia | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 02 | R.C | 1111925774 | ANGEL | SSTEVEN | AMU | CAMPO | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 03 | R.C | 1150955770 | Jade | Heleth | Cuero | Valencia | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 04 | R.C | 1111927185 | Carla | Gael | Ruiz | Gonzalez | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 05 | R.C | 1150955485 | Angel | Mauricio | Yasquen | Solis | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 06 | R.C | 1150136329 | Salvara | Anthonella | Ruiz | Renteria | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 07 | R.C | 1111925213 | Thiago | | Bonilla | Caceres | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 08 | R.C | 1150956267 | Maria | Jose | Rascon | Mosquera | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 09 | R.C | 1150956609 | Jhon | Elder | Asprilla | Torres | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 10 | R.C | 1111925518 | Liam | Jose | Rodriguez | Caceres | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |

Versión: 1 de De Colombia

10

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) ETA

Nini Johana Valencia Congo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT 835000978-7 NÚMERO DE CONTRATO 76016122024

MES: Febrero AÑO 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE Bam A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE del Cauca Centro Zonal: BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educ: ANA YENCY RIASCOS BELLAISAC CC 1111773461

Código CUENTAME UDS 76109171 2247 Nombre Unidad de Servicio/ UDS: Lucky y Lucas

Dirección UDS: Nuevo Horizonte Teléfono UDS 3104637669

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | MESES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | R.C | 1235146454 | Elam | Raul | Garces | Riascos | 2 | 8 |
| 02 | R.C | 1235146960 | Kiaan | Mauricio | Zuñiga | Bellaisa | 1 | 8 |
| 03 | R.C | 1235146081 | Derlin | Matias | Mosquera | Velez | 3 | 0 |
| 04 | R.C | 1235146813 | Yesuar | Estiven | Garces | Riascos | 2 | 3 |
| 05 | R.C | 1235145798 | Derek | Yasier | Angulo | Bellaisa | 3 | 3 |
| 06 | R.C | 1113374300 | Mateo | Alberto | Angulo | Angulo | 4 | 5 |
| 07 | R.C | 1235145568 | Amy | Charloth | Angulo | Mosquera | 1 | 8 |
| 08 | R.C | 1195716490 | Tiani | Salome | Neira | Caicedo | 2 | 6 |
| 09 | R.C | 1118313533 | Jhoiner | Samir | Balanta | Hinestroza | 1 | 11 |
| 10 | R.C | 1300002878 | Ayda | Maria | Ramos | Torres | 2 | 8 |
| 11 | R.C | 1235147377 | Jackson | Ali | Mosquera | Velez | 1 | 6 |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| No. de Orden | PRIMERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SEGUNDA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TERCERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | CUARTA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | QUINTA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIA | INASISTENCIA | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | | 14 | | |
| 02 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | l | | | | | | 14 | | |
| 03 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | | 14 | | |
| 05 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | E | | | | | | 14 | | |
| 06 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | | 14 | | |
| 08 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | 14 | | |
| 09 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | O | | | | | | 14 | | |
| 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | \| | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES / TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES / TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 11 | Wilber Valencia e<br>COORDINADOR(A) EA | Ana Jency Riascos Bellaisa<br>RESPONSABLE DE GRUPO |

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

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

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

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | PR.MO.03.P<br>Versión 8 | 31.05.2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT 835000978-7 NÚMERO DE CONTRATO: 76018122024_
MES: FEBRERO_____ AÑO:_2025_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN:_____HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE_____ Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio:_ BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a):_SANDRA PAOLA SOLIS SINISTERRA CC 1192915342
Código CUENTAME UDS:7610900002254_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unid LA ABEJA MAYA
Dirección UDS:CR 101 MZ -5 VISTAHERMOSA Teléfono UDS:3182233125

Hoja____de_____

| 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 | R.C | 1235146758 | Seiden | Damier | Muray | Cuero | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1235146860 | Josept | David | Bellaisac | Rodriguez | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1235145367 | Doidan | | Chocho | Negria | 3 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1235145943 | Atzel | Emmanuel | Advincula | Riascos | 3 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1235145786 | Cristian | Jair | Mina | Sinisterra | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1111927348 | Sara | Liseth | Riascos | Rivas | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1235145091 | Luz | Genith | Riascos | Rivas | 4 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1235145562 | Maikel | Alexander | Mancilla | Gutierrez | 4 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1235146527 | Addison | Jailanny | Rosero | Mosquera | 2 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1235146677 | Thiago | | Rodriguez | Angulo | 2 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1142526659 | Antonella | | Marin | Burgos | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | R.C | 1025570191 | Enzo | Emmanuel | Vanegas | Rivas | 1 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ATOTAL | | |

PLAN DE ACCION

| Verificación De Cobertura | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 12 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

SANDRA PAOLA SOLIS
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FEJI012.PP
Versión 5

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: 02 AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Hoja ___ de ___

Nombre Agente Educativo (a): CONCEPCION MURILLO TORRES CC 26 296 183

Código CUENTAME UDS: 76109111 2233 Nombre Unidad de Servicio/ Unid: LOS PIRULITOS

Dirección UDS: Teléfono UDS: 3234890080

| No. de Orden | TIPO DCC. | NÚMERO DOCUMENTO | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | LUNES | MARTE | MIÉRC | JUEVES | VIERNE | ASISTENCI | INASISTEM | |
| 01 | R.C | 1115465536 | Alex | Matias | Mina | Espinosa | 4 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 02 | R.C | 1111929391 | Angel | Elian | Mondragon | Ordoñez | | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 03 | R.C | 1150954885 | Jhon | Eduardo | Estacio | Palacios | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 04 | R.C | 1115465977 | Channel | Pamela | Delgado | Valencia | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 05 | R.C | 1115465741 | Yalering | Dahian | Villa | Rivera | 3 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 06 | R.C | 1115466178 | Dorlan | Yesid | Angulo | Arrechea | 4 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 07 | R.C | 1111925560 | Deiner | David | Aragon | Casquete | 3 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 08 | R.C | 1115466847 | Junior | Joel | Renteria | Albornoz | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 09 | R.C | 1113375800 | Arling | Jessi | Araujo | Perea | 1 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 10 | R.C | 1111928545 | Belkin | Adhara | Asprilla | Arboleda | 7 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 15 | | |
| 11 | R.C | 1115465592 | Maria | Camila | Viafara | Panameño | 4 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | PLANEACION | | | | | 15 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

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

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Concepción Murillo T.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FBMD12.FP — Versión 6 — 29/05/2015 — Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978- 7
NÚMERO DE CONTRATO: 76015122024
MES: 02
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE — Centro Zonal: BUENAVENTURA — Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): ALIZ LEIDA CUERO ANGULO — CC: 29227787
Código CUENTAME UDS: — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: CARITAS FELICES
Dirección UDS: La Playita — Teléfono UDS: 3174684363

Hoja ___ de ___

| 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 | EGUNDO 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 | R.C | 1191227790 | Diana | Marcela | Mina | Mondragon | 3 | 9 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 02 | R.C | 1115465915 | Eilin | Ariadna | Caicedo | Vente | 4 | 7 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 03 | R.C | 1113374766 | Emma | Loanny | Valencia | Cachimb | 3 | | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 04 | R.C | 1151974590 | Luis | Santiago | Valencia | Renteria | 1 | 9 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 05 | R.C | 1144001739 | Anthony | Sair | Angulo | Medina | 2 | 8 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 06 | R.C | 115465809 | Tiago | | Viveros | Mondragon | 4 | 3 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 07 | R.C | 1113375813 | Allyn | Sofia | Carles | Cuero | 1 | 6 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 08 | R.C | 1115467465 | Luisa | Samary | Caicedo | Vente | 2 | 8 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 09 | R.C | 1115467690 | Eilan | Dahel | Granja | Garces | 1 | 9 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 10 | R.C | 1146716154 | Keivin | Damian | Perlaza | Solis | 3 | 10 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 11 | R.C | 1115466155 | Steban | David | Balanta | Sanchez | 4 | | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 12 | R.C | 1232829573 | Jeremi | Yair | Riascos | Riascos | 1 | 7 | | A A A A A | A A A A A | A A A A A | A A A A A | | 14 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | 14 | |

TOTAL

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

Wilber Valencia C — COORDINADOR(A) EA

aliz leida cuero — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FPAI-213.PP | Versión 5 | 23/05/2018 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT 835000978 -7 NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

MES: Febrero AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACION

Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): YANET VARGAS SINISTERRA CC 66.742.783

Código CUENTAME UDS: 91112414 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad CARIÑITOS

Dirección UDS: Antonio Nariño Teléfono UDS: 3235263988

Hoja ___ de ___

| 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 | | | | | ASISTENCIA | INASISTENCIA | |
| | | | | | | | | | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIERI | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIERI | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIERI | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIERI | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIERI | | | |
| 01 | R.C | 1115467493 | Melanie | Thael | Lopez | Hurtado | 2 | 3 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1150955925 | Enyell | Ahinara | Angulo | Sanchez | 2 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1111927966 | Karla | Sofia | Zamora | Riascos | 2 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1111705886 | Adhara | Jaceidy | Valois | Olave | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1115466877 | Ema | Jireth | Valencia | Angulo | 3 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1115466461 | Annie | Jireth | Lisalda | Peña | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1111926384 | Kiliam | Said | Salazar | Castro | 2 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1235145223 | Deyler | Manuel | Delgado | Riascos | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1113375644 | Joel | Joel | Hurtado | Riascos | 1 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ESTUDIANTES QUE ASISTEN | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ESTUDIANTES MAYORES DE 3 AÑOS | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ESTUDIANTES MENORES DE 3 AÑOS | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ESTUDIANTES AUSENTES | 9 |

Wilber Valencia
COORDINADOR(A) EA

Yanet Vargas S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.PM.012.FR | Versión 6 | 15/07/2016 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT. 835009978-7

NÚMERO DE CONTRATO: 76018122024

MES: febrero

AÑO: 2025

MODALIDAD DE ATENCION: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE | Centro Zonal: BUENAVENTURA | Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): NORALBA PANAMEÑO ANGULO | CC: 66939016

Código CUENTAME UDS: 761091112333 | Nombre Unidad de Servicio/ Unici: LOS CARIÑOSITOS

Dirección UDS: Cr.77 Calle 1ra Nuevo Horizonte | Teléfono UDS: 3147990210

Hoja ___ de ___

| 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 ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | | | | |
| 01 | R.C | 1235145969 | Tailin | Saman | Mosquera | Martinez | 2 | 4 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 02 | R.C | 1150954211 | Sharon | Stephany | Montaño | Sinisterra | 4 | 2 | A D A A A A A A A D A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 03 | R.C | 1150953967 | Maria | Isabella | Barcos | Calcedo | 4 | 11 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 04 | R.C | 1235146986 | Erik | Yoel | Yepes | Gonzales | 1 | 8 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 05 | R.C | 1113375029 | Karol | Michelle | Valencia | Solis | 2 | 6 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 06 | R.C | 1150955101 | Hanna | | Cardona | Lopez | 3 | 1 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 07 | R.C | 1150954477 | Amy | Adela | Cordoba | Valencia | 3 | 11 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 08 | R.C | 1235144253 | Maria | Salome | Riascos | Sinisterra | 5 | 0 | A A A A A D A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 09 | R.C | 1150955700 | Enyelt | Nahiara | Zuñiga | Mosquera | 2 | 9 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 10 | R.C | 1111925612 | Mateo | | Martinez | Monsalve | 3 | 8 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 11 | R.C | 1235144295 | Janier | | Valencia | Valencia | 4 | 10 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 12 | R.C | 1235146731 | Lowen | Gustavo | Viveros | Iturry | 2 | 0 | A A A A A A A A A A A A A A A A A A A D | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | 14 | | |

TOTAL

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS, NIÑAS EN EL MES | 12 |
| TOTAL NIÑOS, NIÑAS RETIRADOS EN EL MES | |
| TOTAL NIÑOS, NIÑAS ACTIVOS EN EL MES | |

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Noralba Panameño Angulo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLAN12.FP | Versión 5 | 28/06/2018 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978-7

MES: Febrero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN

NÚMERO DE CONTRATO: 76018122024

AÑO: 2025

Regional: VALLE | Centro Zonal: BUENAVENTURA | Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): YESENIA MINA MOSQUERA | CC 1111743580

Código CUENTAME UDS: 7610911112247 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidi: LAS TORTUGUITAS

Dirección UDS: Trv 47 -15-10 la cima | Teléfono UDS: 3235068266

Hoja ___ de ___

## INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES |
| 01 | R.C | 1150955931 | Jahan | David | Gamboa | Valencia | 2 | 0 |
| 02 | R.C | 1235146283 | Luz | Kelsy | Ospina | Valencia | 2 | 8 |
| 03 | R.C | 1111927002 | Kensy | Adalberto | Pertiga | Piraza | 2 | 9 |
| 04 | R.C | 1114001476 | Hemily | Adriana | Sinisterra | Alegria | 3 | 7 |
| 05 | R.C | 1115465243 | Nyan | Sinai | Riagosa | Salazar | 1 | 9 |
| 06 | R.C | 1067536865 | Anny | Ariana | Quiros | Chocue | 3 | 0 |
| 07 | R.C | 1111924885 | Britany | Gissel | Renteria | Renteria | 4 | 5 |
| 08 | R.C | 1235145916 | Huiler | Yannik | Valencia | Guacorizo | 3 | 9 |
| 09 | R.C | 1111926385 | Genesis | Jireth | Victoria | Renteria | 4 | 0 |
| 10 | RC | 1111927766 | THAMARA | | Loaiza | Candelo | 1 | 11 |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |

## CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS

| PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIER | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIER | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIER | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIER | LUNE | MART | MIÉR | JUEV | VIER | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | 19 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL

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

Wilber Valencia e
COORDINADOR(A) EA

Yesenia Mina Mosquera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | FEMN12 PP<br>Versión 6 | 29/05/2018<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000978 -7

MES: Febrero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE

Centro Zonal: BUENAVENTURA

Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educativo (a): BETSY ROCIO MICOLTA CC 1.028187070

Código CUENTAME UDS:

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: LOS ENANITOS

Dirección UDS:

Teléfono UDS: 3024700847

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA<br>NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD<br>AÑOS | MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA<br>SEMANAS<br>PRIMERA: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | R.C | 1115466860 | Dulce | Maria | Placides | Tolosa | 3 | 2 | | | | | |
| 02 | R.C | 1150956015 | Yeicot | Gadiel | Placides | Tolosa | 2 | 0 | | | | | |
| 03 | R.C | 1150954237 | Keren | Johana | Ruiz | Castro | 4 | 2 | | | | | |
| 04 | R.C | 1113703195 | Ashlyh | Yulieth | Castro | Valencia | 4 | 6 | | | | | |
| 05 | R.C | 1111927403 | Yowar | Estiwar | Murillo | Moreno | 4 | 9 | | | | | |
| 06 | R.C | 1111925543 | Leiner | Atexis | Castro | Valencia | 4 | 3 | | | | | |
| 07 | R.C | 1235144802 | Lianis | Jolie | Vidal | Loaiza | 4 | 3 | | | | | |
| 08 | R.C | 1150955082 | Luis | Estevan | Valencia | Valencia | 3 | 1 | | | | | |
| 09 | R.C | 1113375765 | Eliseo | | Cuero | Riascos | 1 | 7 | | | | | |
| 10 | R.C | 1111927404 | Maria | Luisa | Murillo | Moreno | 2 | 5 | | | | | |
| 11 | R.C | 1235146085 | Keiller | Andres | Benitez | Murillo | 2 | 11 | | | | | |
| 12 | R.C | 1115467154 | Keyner | Fabian | Solarte | Lopez | 2 | 11 | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |

| SEMANAS | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIA | INASISTENCIA | CAUSA DE RETIRO |
| 01 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | | 14 | | |
| 02 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | 14 | | |
| 03 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | | 14 | | |
| 05 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | E | | | | | | 14 | | |
| 06 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | | 14 | | |
| 09 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | | 14 | | |
| 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | O | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | M | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | M | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 12 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | |

Wilber Valencia e
COORDINADOR(A) EA

Betsy Rocio Micolta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

DIRECCIÓN GENERAL
DIRECTOR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.M012.PP
Versión 8

29/05/2018
Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT 835000978 -7

MES: Febrero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal: BUENAVENTURA

Nombre Agente Ec: ANYELA LUZ ANGULO MINA CC: 1111 751 083

Código CUENTAME UDS: 7610900088646 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: NUEVA ESPERANZA 2 la Mano de Dios

Dirección UDS: Cra 66 111 15

Municipio: BUENAVENTURA

Teléfono UDS: 3164665613

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | SEMANAS PRIMERA: LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | SEGUNDA: LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | TERCERA: LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | CUARTA: LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | QUINTA: LUNES | MARTE | MIÉRCO | JUEVES | VIERNE | ASISTENCIA | FALLA | |
| 01 | R.C | 1150955594 | Maddison | Daniela | Solis | Caicedo | 2 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1235146747 | Luisa | Fernanda | Bonilla | Granja | 2 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1059049225 | Keylin | Andrea | Riascos | Riascos | 3 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1235146525 | Elthan | Gael | Mosquera | Panameño | 2 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1150956342 | Ian | Jhoel | Tenorio | Salazar | 1 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1150954707 | Liam | Demir | Estupiñan | Riascos | 3 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1235146647 | Yastin | Josue | Medina | Riascos | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1150955093 | Eliam | David | Asprilla | Alomia | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1150954243 | Emmanuel | | Franco | Casquete | 4 | 0 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1150953616 | Yibel | Alana | Congo | Riascos | 4 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 14 | | |

Cc Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 10

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Wilber Valencia e
COORDINADOR(A) EA

Anyela luz Angulo Mina
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

P-PROM-PP-FR-015 | Versión 6 | 28/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO

NIT: 835000979-7

MES: Febrero

MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE Centro Zonal: BUENAVENTURA

Municipio: BUENAVENTURA

Nombre Agente Educati: BETTY ANGULO MINA CC 66939122

Código CUENTAME UDS: 76109001191163 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad: BRISAS DEL MAR pitufo

Dirección UDS:

Teléfono UDS: 3166238234

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTIDOS | INASISTIDOS | |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1235147206 | Maria | Jose | Angulo | Castillan | 7 | 1 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1109576625 | Glan | Carlos | Valenzuela | Vente | 7 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1235146031 | Juan | Pablo | Grueso | Potes | 7 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1150955137 | Kristen | Mariana | Valencia | Caicedo | 7 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1235144711 | Ynith | Jadiel | Valencia | Herrera | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1150954978 | Zoe | Adhara | Popayan | Ortiz | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1150954449 | Lia | Charlot | Riascos | Cuero | 3 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1191227461 | Brawyan | Luciana | Hurtado | Enriquez | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1150954625 | Jose | Luis | Hurtado | Hurtado | 3 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1196718127 | Ethan | Santiago | Sinisterra | Posso | 3 | 10 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 11 | R.C | 1150954782 | Maikel | Santiago | Rodall | Palomino | 4 | 0 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL 14

Verificación: TOTAL NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES
Cobertura: TOTAL ADULTOS Y/O ADULTAS MAYORES, HOMBRES GESTANTES
Cobertura: TOTAL MUJERES LACTANTES

71

Wilber Valencia C
COORDINADOR(A) EA

Betty Angulo Mina
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FURO12.FP | Versión 6 | Clasificación de la Información: Pública | 29/08/2018 | Página 1 de 1

Hoja ___ de ___

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 -7
NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024
MES: FEBRERO
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE
Centro Zonal: BUENAVENTURA
Municipio: BUENAVENTURA
Nombre Agente Educativo (a): LIGIA MARGOT VALENCIA VALENCIA cc 31635071
Código CUENTAME UDS:
Nombre Unidad de Servicio/ Unid: CAMINITO ALEGRE
Dirección UDS: Barrio Alberto Lleras M2 06 CASA 21 piso 01
Teléfono UDS: 3122971969 - 3177782402

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
| | | | | | | | | | LUNES | MART | MIÉRC | JUEVE | VIERN | LUNES | MART | MIÉRC | JUEVE | VIERN | LUNES | MART | MIÉRC | JUEVE | VIERN | LUNES | MART | MIÉRC | JUEVE | VIERN | LUNES | MART | MIÉRC | JUEVE | VIERN | | | |
| 01 | R.C | 1111925728 | Briana | Jireth | Cuellar | Delgado | 3 | 8 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1196716369 | Lina | Maria | Sagugada | Rodriguez | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1115466299 | Danna | Sulein | Diaz | Hinestroza | 4 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1115467383 | Alex | Damian | Diaz | Hinestroza | 3 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | E | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1111926370 | Maria | Fernanda | Rivas | Sagugada | 3 | 9 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1113374549 | Sharon | Yulieth | Rivas | Sagugada | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1113375323 | Breiner | | Sagugada | Rodriguez | 4 | 2 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1111925205 | Jheremi | Andres | Moreno | Mosquera | 4 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | O | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1196716447 | Daylin | Briggitte | Ramos | Rivas | 2 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | N | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1111924476 | Anlin | Sofia | Rivas | Diaz | 5 | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |

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

Wilber Valenciaga
COORDINADOR(A) EA

ligia Margoth Valencia-V
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F9.PC12.PP | Versión 5 | 29/08/2019 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CONSEJO COMUNITARIO RIO RAPOSO
NIT: 835000978 - 7
NÚMERO DE CONTRATO: 76016122024
MES: Febrero
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HCBF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DE 8am A 4pm

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE Centro Zonal BUENAVENTURA
Nombre Agente Edu ANA YAMILEC MURILLO MOSQUERA CC 38467636
Código CUENTAME UDS: 76109111112360
Nombre Unidad de Servicio/ Unid: LOS GUADUALES
Dirección UDS: Tv 76 #73A-13
Municipio: BUENAVENTURA
Teléfono UDS: 3227269702

Hoja ___ de ___

| 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 | | | | | ASISTENCIA | INASISTENCIA | |
| | | | | | | | | | 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 | R.C | 1235144279 | Mariam | Celeste | Aguilar | Vente | 4 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | P | | | | | | 14 | | |
| 02 | R.C | 1235145658 | Jhon | Alan | Arroyo | Perlaza | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | / | | | | | | 14 | | |
| 03 | R.C | 1115466981 | Harold | Gabriel | Manyoma | Castro | 3 | 4 | | | | < | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | a | | | | | | 14 | | |
| 04 | R.C | 1196716219 | Juan | Jose | Olave | Vallejo | 3 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | e | | | | | | 14 | | |
| 05 | R.C | 1235145662 | Mariangel | | Bermudez | Aguirre | 3 | 4 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | a | | | | | | 14 | | |
| 06 | R.C | 1235145362 | Luis | Antonio | Mosquera | Ojeda | 3 | 7 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | a | | | | | | 14 | | |
| 07 | R.C | 1113374496 | Diana | Yamila | Garcia | Gamboa | 4 | 5 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | C | | | | | | 14 | | |
| 08 | R.C | 1235146366 | Maryuri | Alejandra | Garcia | Gamboa | 3 | 0 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | o | | | | | | 14 | | |
| 09 | R.C | 1115466354 | Thiago | Jaziel | Valencia | Riascos | 3 | 6 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | n | | | | | | 14 | | |
| 10 | R.C | 1235146889 | Juan | Camilo | Micolta | Mercado | 1 | 11 | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | / | | | | | | 14 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | | | | |

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 MESES ASISTENTES
Verificación TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES DE COBERTURA ASISTENTES: 10
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

Walber Valencia e
COORDINADOR(A) EA

Ana Yamilec Murillo
RESPONSABLE DE GRUPO

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