

IDENTIFICACIÓN 1050007075 Regional: BOLIVAR Número de Contrato: 1308712025 AÑO: 2026 MES: ABRIL ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL										CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL CC 1050007075 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DIAS FELICES 1 Teléfono UDS: 1244559065										CAUSA DE RETIRO									
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL									
NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA										EDAD										ASISTENCIAS									
PRIMER NOMBRE										PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO									
SEGUNDO NOMBRE										PRIMERA										SEGUNDA									
Tercera										CUARTA										QUINTA									
NÚMERO DOCUMENTO										LUNES										MARTES									
TIPO DOC.										MIÉRCOLES										JUEVES									
No de Orden										VIERNES										SABADO									
01										02										03									
04										05										06									
07										08										09									
10										11										12									
13										14										15									
16										17										18									
19										20										21									
22										23										24									
25										26										27									
28										29										30									
31										32										33									
34										35										36									
37										38										39									
40										41										42									
43										44										45									
46										47										48									
49										50										51									
52										53										54									
55										56										57									
58										59										60									
61										62										63									
64										65										66									
67										68										69									
70										71										72									
73										74										75									
76										77										78									
79										80										81									
82										83										84									
85										86										87									
88										89										90									
91										92										93									
94										95										96									
97										98										99									
100										101										102									
103										104										105									
106										107										108									
109										110										111									
112										113										114									
115										116										117									
118										119										120									
121										122										123									
124										125										126									
127										128										129									
130										131										132									
133										134										135									
136										137										138									
139										140										141									
142										143										144									
145										146										147									
148										149										150									
151										152										153									
154										155										156									
157										158										159									
160										161										162									
163										164										165									
166										167										168									
169										170										171									
172										173										174									
175										176										177									
178										179										180									
181										182										183									
184										185										186									
187										188										189									
190										191										192									
193										194										195									
196										197										198									
199										200										201									
202										203										204									
205										206										207									
208										209										210									
211										212										213									
214										215										216									
217										218										219									
220										221										222									
223										224										225									
226										227										228									
229										230										231									
232										233										234									
235										236										237									
238										239										240									
241										242										243									
244										245										246									
247										248										249									
250										251										252									
253										254										255									
256										257										258									
259										260										261									
262										263										264									
265										266										267									
268										269										270									
271										272										273									
274																													



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 80001278

MES: ABRIL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRENDIO

NÚMERO DE CONTRATO: 13008712025

AÑO: 2026

IDENTIFICACIÓN: 22450595

Regional: BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): LEIDY LAURA TORRES JARAMILLO

Código CUENTAME UDS: 136201147552

Dirección UDS: KR 8 # 19-53 BAJO FRESCO

Centro Zonal: INDUSTRIA DE LA BAHIA

Municipio: SAN CRISTOBAL

CC: 1002324696

Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: DIAS FELICES 1

Teléfono UDS: 3248555095

Hoja 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL BIENESAL		
No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA		ASISTENCIAS	FALTAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES			VIERNES
01	RC	1.048.581.543	Leonar	Abel			Parra	Rodríguez													17	1	
02	RC	1.050.008.859	Emanuel				Rodríguez	Escorcía													17	1	
03	RC	1.049.541.427	Liz	Paola			Ortiz	Villa													18		
04	RC	1.300.003.405	Abraínys	Giselle			Oliveros	Sarabia													17	1	
05	RC	1.050.008.840	Adriana	Lucía			Escobar	Jaramillo													15		
06	RC	1.041.905.181	Yurgen	Ignacio			Escorcía	Palacio													17	1	
07	SD	1.137.543.216	Alejandro				Vega	Castilla													18		
08	RC	1.242.489.228	Nohelys	Dayana			Lopez	Pumero													18		
09	RC	1.240.298.111	Imara	Sofía			Torres	Jaramillo													18		
10	RC	1.048.581.523	Liam	Daniel			Jaramillo	Zúñiga													18		
11	RC	1.050.008.839	Alexis	David			Fernández	Arévalo													18		
12	RC	1.240.300.542	Adaleth				Utría	Pacheco													18		
13	RC	1.049.541.399	Naiber	Jose			Julio	Ortiz													18		
14	RC	1.042.476.424	Alanna	Sofía			Escorcía	Machado													17	1	
15	RC	1.050.008.740	Nayleth	Paola			Escorcía	Torres													15		
16	RC	1.050.008.796	Silarin	Aried			Jinete	Zapateiro													18		
17	RC	1.049.541.365	Aylin	Carolina			Zapata	Escobar													18		
18	RC	1.049.541.414	Alex	David			Escobar	Muñiz													17	1	
19	RC	1.042.983.196	Hanna	Victoria			Mora	Villa													17	1	
20	RC	1.048.581.521	Keira	Sofía			Herrera	Ospino													18		
											TOTAL											353	7

Verificación De Cobertura

0

TOTAL MUJERES MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

20

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

0

Nila Jaramillo

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Crear una copia impresa de este documento es contrario a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 181 de 2012.

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[illegible]

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	
TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS										ASISTENCIAS		CAUSA DE RETIRO											
		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA		ASISTENCIAS													
								LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES			LUNES	MARTES										
01	RC	1.050.008.853	Kendall		Romero	Villa	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
02	RC	1.050.008.897	Thael	Sofia	Maza	Ditta	1	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
03	RC	1.050.008.751	Melany	Sofia	Gomez	Almeida	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
04	RC	1.050.008.748	Diris	Lucia	López	Bolivar	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
05	RC	1.049.541.348	Trinidad	Maria	Julio	Utria	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
06	RC	1.048.581.540	Gianna	Lucia	Zabalsa	Martinez	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
07	RC	1.036.267.328	Ainna	Sophía	Jordan	Hernandez	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
08	RC	1.050.008.728	Jesus	Manuel	Fonseca	Utria	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
09	RC	1.240.702.402	Aileen	Sofia	Torres	Camargo	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
10	RC	1.048.581.541	Kaily		Martinez	Mejia	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
11	RC	1.050.008.696	Yerisay		Ospino	Utria	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
12	RC	1.048.581.520	Jhonatan	David	Rodriguez	casiani	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
13	RC	1.050.008.879	Aaron	david	castro	martelo	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
14	RC	1.049.541.435	Emanuel	Jose	Torres	julio	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
15	RC	1.012.479.947	Alan	David	Beltran	Alvarez	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
16	RC	1.048.581.519	Isaias		Visbal	Rodriguez	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
17	RC	1.242.390.259	Brian	camilo	Pelaez	Ospino	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13									
18																															
19																															
20																															
										TOTAL										34											

Verificación					
De					
Cobertura					
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0				
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17				
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0				
			COORDINADOR(A) EA		
					RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... plense en el medio ambiente!

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICSEF Y A LA LEY 1811 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27 MT1.PP

Versión 1

Clasificación de la información:
Pública

28/09/2025

Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL

NÚMERO DE CONTRATO: 000072025

AÑO: 2025

IDENTIFICACIÓN: 45487182

Regional: BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (a): YASMINA TORRES CASSIANI

Código CUENTAME UDS: 138201147851

Dirección UDS: CL 10 08 81

Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA

CC: 45487182

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 3

Teléfono UDS: 3248659085

Hoja de

LOCALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
RVCIO DE ATENCIÓN: CON SIN ARRENDADO

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

EDAD

APellidos del usuario / usuaria

NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

SEGUNDO APELLIDO



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL

NT: 898012128

NÚMERO DE CONTRATO: 1308712023

AÑO: 2028

IDENTIFICACIÓN 45748411

Regional: BOJIVAR

Nombre Agente Educativo (e): TARCISIA GUERRERO JARAMILLO

Código CUENTAME UDS: 13020117495

Dirección UDS: KR 10 8-41 SECTOR EL VALLE

Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHIA

CC: 45748411

Municipio: SAN CRISTOBAL

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DIAS FELICES 2

Teléfono UDS: 324859095

Hoja de

de

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL			Código CUENTAME UDS: 135201127495			Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DIAS FELICES 2			Teléfono UDS: 3248559605			CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRENDANDO			Dirección UDS: KR 10 B-81 SECTOR EL VALLE			INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA			CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA			APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	SEMANAS																									ASISTENCIAS	FALTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
							LUNES		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC	1.043.199.030	Hazer	Madara	Torres	Escorcía	4	7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

TOTAL MUJERES Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

0

TOTAL MUJERES Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

17

TOTAL MUJERES Y NIÑAS ASISTENTES

0

Nila Jaramillo Jaramillo

COORDINADORA (A)

Tarcisia Guerrero J

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

AnyScanner

[illegible]

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO				
NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA			APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD		PRIMERA			SEGUNDA			TERCERA			CUARTA			QUINTA			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1.049.267.536	Celeste	Abigail	Rubio	Henríquez	4	4																18	
02	RC	1.050.008.718	Owen	Enrique	Utria	Torrenegra	3	6																18	
03	RC	1.050.008.722	Abraham	said	Ortega	Ospino	3	7																18	
04	RC	1.146.151.702	Liam	Jose	Paez	Zapata	3	2																18	
05	RC	1.050.009.000	Yailleth	Maria	Consuegra	Rodriguez	1	3																18	
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
																							TOTAL		00

Verificación	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	Nela Jaramillo Jaramillo COORDINADOR(A) EA	Gladys Rodriguez RESPONSABLE DE GRUPO
De	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5		
Cobertura	TOTAL MUJERES DESTANTES ASISTENTES:	0		
		TOTAL QD		

¡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 IORF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

MANEJO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

28/08/2025

Página 1 de 2

MT1.PP

Versión 1

Clasificación de la Información:

Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL

NIT: 90007270-9

Mes: ABRIL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRENDANDO

NÚMERO DE CONTRATO: 1300712023

AÑO: 2023

IDENTIFICACIÓN 45748301

Regional: BOLIVAR

Nombre Agente Educativo (e): JUDITH MARIA TORRES BARRAZA

Código CUENTAME UDS: 130201172495

Dirección UDS: KR 10 B-61 SECTOR EL VALLE

Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHIA

CC: 45748301

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DIAS FELICES 2

Teléfono UDS: 324859905

Hoja de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA		NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL
								SEMANAS					ASISTENCIAS					CAUSA DE RETIRO						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA		ASISTENCIAS	ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO			
									LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES	LUNES	VIERNES				LUNES	VIERNES	LUNES
01	RC	1.050.008.813	Alma	Lucia	Carrillo	Rodrigue	2	7												76				
02	RC	1.050.008.701	Julian		Fernandez	Garcia	3	6												18				
03	RC	1.050.008.710	Daniel	Jonaiker	Ibarra	Garcia	3	6												18				
04	RC	1.050.008.746	Yurainnelis	Nazareth	Guasamucaro	Mercado	3	2												18				
05	RC	1.046.348.702	Elvira	Del carmen	Ortiz	Garcia	3	2												18				
06	RC	1.050.008.680	Brian	Gabriel	Villa	Diaz	3	8												18				
07	RC	1.050.008.759	Alejandra		Rodrigues	Utria	3	1												18				
08	RC	1.050.008.613	Thiago	Jose	Barrios	Ortiz	4	5												18				
09	RC	1.050.008.834	Einer	Josue	Iglesia	Julio	2	11												18				
10	RC	1.050.008.664	Marimar		Ramos	Ortiz	4	1												18				
11	RC	1.050.008.646	Edwin	Jose	Villa	Rico	4	2												18				
12	RC	1.050.008.640	Jeskalis	Sofia	Rambal	Ortiz	3	2												18				
13	RC	1.242.389.703	Emily	Sofia	Torres	Moreno	3	11												18				
14	RC	1.050.008.662	Loirer	David	Mercado	Ramos	3	11												18				
15	RC	1.050.008.694	Lorelay		Zapata	Zapata	3	8												18				
16	RC	1.050.008.682	Luisa	Maria	Castillo	Serrano	3	10												18				
17																								
18																								
19																								
20																								
								TOTAL																238

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y MUJERES MENORES DE 6 MESES ASISTENTES: 0

TOTAL NIÑOS Y MUJERES MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 16

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 0

Nilda Fernandez

COORDINADOR(A) EA

Lucy Morales

RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... plense en el medio ambiente!

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del IDB y a la Ley 1981 de 2012

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA														TOTAL MENSUAL												
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS														ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS		PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA													
							LUNES	MESES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES								
01	RC	1.049.541.290	Kishan	David	Mendoza	Ortiz	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
02	RC	1.050.008.714	Deyker	David	Julio	Ortiz	3	5	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	13	
03	RC	1.050.008.726	Dominic	Santiago	López	Perez	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
04	RC	1.050.008.742	Janna	Isabel	Mercado	Jaramillo	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
05	RC	1.049.541.314	Deivid	José	Marengo	Paez	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
06	RC	1.050.008.712	Marinson	Susej	Ruiz	Payares	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
07	RC	1.201.292.461	Avery	Rose	Julio	Ortiz	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
08	RC	1.049.541.308	Elias	David	Parra	Garcia	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
09	RC	1.050.008.724	Isabela	Sofia	Carrillo	Julio	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
10	RC	1.050.008.717	Darlan	David	Jaramillo	Herrera	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
11	RC	1.050.008.941	Mia	Nazareth	Murillo	Perez	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
12	RC	1.050.008.891	Luis	Alejandro	Castilla	Julio	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
13	RC	1.050.008.720	Alan	Daniel	Salas	Caicedo	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
14	RC	1.050.008.733	Maximiliano		Torres	Ortiz	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
15	RC	1.048.581.538	Abraham	David	Perez	Julio	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
16	RC	1.049.541.319	Misael	De Jesus	Ferrer	Lara	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
17	RC	1.121.342.316	Alexa	Andrea	Hernández	Castilla	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
18	RC	1.253.158.273	Elieth	Sofia	Ortiz	Estrada	2	3	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	13	
19	RC	1.050.008.995	Matias	Elias	Julio	Ortiz	1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	
20																														
							TOTAL														307									

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	Nila Saramillo Saramillo COORDINADORA(A) EA	Carolina Ortiz RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19		
	TOTAL MUJERES DESTACANTES ASISTENTES	0		

¡Antes de imprimir este documento... plense 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.

Nila Saramillo Saramillo
COORDINADORA(EA)
RESPONSABLE DE GRUPO
dejenir ulio e



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

28/08/2025

Página 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CRISTÓBAL
NÚMERO DE CONTRATO: 13008712025
AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON SU ASESORADO
IDENTIFICACIÓN 23193922
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS RODRIGUEZ JARAMILLO
Código CUENTAME UDS: 13620127485
Dirección UDS: KR.10-8-81 SECTOR EL VALLE
Centro Zonal INDUSTRIAL DE LA BAHIA
Municipio: SAN CRISTÓBAL
CC: 23193922
Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención DIAS FELICES 2
Teléfono UDS: 3246599065

Hoja ___ de ___
Veración 1
Clasificación de la Información: Pública

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO		
No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																	ASISTENCIAS	FALTAS	
			PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA			LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES								
01	RC	1.050.008.633	Jesus	David		Ortiz	Pirela	4	4																	18			
02	RC	1.050.008.648	Leiker	Johas		Medrano	Ortiz	4	1																	17	1		
03	RC	1.050.008.708	Andreiz	Jose		Perez	Narváez	3	6																	13			
04	RC	1.050.008.603	Roinal	David		Ramos	Sarmiento	4	6																	13			
05	RC	1.050.008.649	Milagro	De Jesus		Escobar	Escobar	4	3																	17	1		
06	RC	1.050.008.623	Alan	Jesus		Narváez	Ahumada	4																		17	1		
07	RC	1.050.008.636	Jhorcelis	Paola		Castillo	Julio	4	3																	13			
08	RC	1.050.008.744	Kyan			Mercado	Oliveros	3	3																	13			
09	RC	1.050.008.683	Juan	Miguel		Ospino	Salas	3	11																	13			
10	RC	1.050.008.711	Maileth	Sofia		Ahumada	Pino	3	6																	13			
11	RC	1.253.658.283	Ella			Berrio	Arrieta	2	6																	13			
12	RC	1.050.008.875	Nailuz	Sofia		Grau	Mendoza	2	0																	17	1		
13	RC	1.253.658.282	Emma			Berrio	Arrieta	2	6																	13			
14	RC	1.048.581.516	Aneleidys			Perez	López	2	8																	13			
15	RC	1.051.421.219	Luis	Alfredo		Perez	López	4	6																	13			
16	RC	1.076.989.437	Jeannelys	Daniela		Oliveros	Salas	4	1																	13			
17	RC	1.049.541.281	Carlos	Manuel		Cantillo	Fontalvo	2	10																	13			
18	RC	1.050.008.595	Ashlyn			Ortiz	Morales	4	7																	13			
19		1.050.008.888	Mari	Nela		Lopez	Morales	2																		13			
										TOTAL 253 4																			

Verificación De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES: 0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 19
TOTAL MUJERES DESTANTES ASISTENTES: 0
Nila Jaramillo Jaramillo
COORDINADORA(E)
Gladys Rodriguez
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 LA LEY 1381 DE 2012