apoyar
"Oportunidades que Transforman"
N.I.T 800.055.599-8

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20264400100057662
Código web: WPk8AlcbShYLVTH5A6/LHmcJasM=
Radicador: MARIA DEL TRANSITO SILVA CETINA Fecha: 2026-03-27 15:35 Folios: 66
Remitente: FUNDACION APOYAR - FUNDAP
Clasificada Destino: Centro Zonal Soacha ( Cundinamarca)
Asunto: PLANILLAS DE REGISTRO DE ASISTENCIA RAM - CONTRATO 25009942025

FUNDAP -2026 027

Soacha, 27 de marzo del 2026

Doctora
**Aida León**
**Coordinadora Centro Zonal Soacha**
**ICBF Regional Cundinamarca**

**Asunto: Planillas de Registro de Asistencia (RAM)**

Respetada Doctora.

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito radicar planillas de registro de asistencia RAM correspondiente al mes de marzo 2026 del contrato 25009942025 Hogar infantil León XIII y CDIS Apoyemos la infancia y Aprendiendo y creciendo.

FOLIOS: 65

Agradecemos su atención prestada

Atentamente,

**LUZ DARY BUENO CARVAJAL**
**Representante Legal**
**Fundación Apoyar – FUNDAP**

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

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** NINA PAOLA PERALTA GARZON **CC** 53.930.318
**Código CUENTAME UDS:** 257541154320 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** APOYEMOS LA INFANCIA
**Dirección UDS:** CALLE 43A # 21A - 64E VILLA SANDRA **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1171714244 | TIANA | SOFIA | RAMIREZ | MANCILLA | 2 | 11 | A | A | A | A | I | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 02 | RC | 1024614754 | DILAN | JESUS | ROA | ROBAYO | 3 | 2 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | I | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 03 | RC | 1171713889 | SERGIO | ANDRES | TAMARA | CEBALLOS | 3 | 6 | A | I | A | A | A | I | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 04 | RC | 1242691776 | IAN | FRANCISCO | FLORES | REYES | 3 | 7 | I | A | A | A | A | I | I | A | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | 5 | 6 | V |
| 05 | RC | 1243765504 | BRIANA | ISABELLA | VALDERRAMA | VARON | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 06 | RC | 1242691943 | EILEEN | SALOME | TOLOSA | QUINTERO | 3 | 4 | A | A | I | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 07 | RC | 1023422958 | EIMY | ISABELLA | MAYORGA | LOAIZA | 3 | 7 | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | A | A | A | A | I | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 08 | RC | 1083063317 | JHOANNY | SOFIA | SILVA | PAYARES | 3 | 8 | A | A | A | A | I | A | A | I | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 09 | RC | 1171714507 | LIHAM | SAMUEL | BRAVO | CHAVEZ | 2 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 10 | RC | 1141379506 | AMAHIA | SARAY | MILANO | LOPEZ | 4 | 8 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 11 | RC | 1054574566 | MIGUEL | ANGEL | ROA | MONTIEL | 4 | 1 | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 12 | RC | 1062818899 | ANA | LUCIA | TROYA | BELEÑO | 4 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 13 | RC | 1040890480 | BAIRON | STIVEN | TABARES | VILLALOBOS | 3 | 10 | A | A | A | A | I | I | A | I | I | A | I | A | A | I | A | | A | A | A | | | | | | 12 | 6 | |
| 14 | RC | 1171714017 | ENMANUEL | ANDRES | TORRES | PEROZO | 3 | 4 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | I | | | | | | 16 | 2 | |
| 15 | RC | 1074831692 | EVELYN | LUCIANA | SILVA | RODRIGUEZ | 4 | 5 | A | A | A | A | A | I | A | A | I | I | I | A | A | A | A | | A | I | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 16 | ANM | 3112021913 | ROSANGEL | DE DIOS | SALCEDO | SANCHEZ | 4 | 3 | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 17 | RC | 1074831717 | NATALI | VALERIA | CAICEDO | LOPEZ | 4 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 18 | RC | 1033836297 | ARON | EMANUEL | VARELA | BERNAL | 1 | 3 | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 19 | RC | 1104958403 | EMILY | SARAY | LOAIZA | MUÑOZ | 1 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 20 | RC | 1225086618 | TAELIS | MARIA | ALEMAN | MUÑOZ | 4 | 1 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 309 | 45 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Nina Paola Peralta Garzon
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

| PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|
| | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 2 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** NINA PAOLA PERALTA GARZON **CC** 53.930.318
**Código CUENTAME UDS:** 257541154320 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** APOYEMOS LA INFANCIA
**Dirección UDS:** CALLE 43A # 21A - 64E VILLA SANDRA **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA<br>TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER NOMBRE | <br>SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA<br>PRIMER APELLIDO | <br>SEGUNDO APELLIDO | EDAD<br>AÑOS | <br>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 | RC | 1074537188 | JULIAN | SANTIAGO | DUCUARA | CHIQUIZA | 3 | 10 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | I | | | | | | 16 | 2 | |
| 02 | RC | 1025568025 | EVELIN | YANETH | AVILA | VANEGAS | 4 | 6 | A | I | I | I | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | V |
| 03 | RC | 1023425426 | ZOE | CATALEYA | GONZALEZ | COLEY | 1 | 2 | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | A | A | A | A | I | | A | A | I | | | | | | 10 | 8 | |
| 04 | RC | 1249969615 | YAIVIR | DE JESUS | ALEMAN | MUÑOZ | 1 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 05 | RC | 1242691749 | ZOHE | NAHOMI | CANO | MURCIA | 3 | 8 | I | I | I | I | A | A | A | I | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 12 | 6 | |
| 06 | RC | 1073728892 | ERICK | MATEO | PALOMINO | POLANCO | 2 | 7 | | | | | | | | | | | A | A | A | I | I | | A | A | A | | | | | | 6 | 2 | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 63 | 21 | |

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

Dayhana Vasquez
COORDINADOR(A) EA

NINA PAOLA PERALTA GARZÓN
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN APOYAR

NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009942025

MES: FEBRERO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 2

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): AIRYN SORANGY URIZA GUEVARA CC 1.012.342.154

Código CUENTAME UDS: 257541154321 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: APRENDIENDO Y CRECIENDO

Dirección UDS: CALLE 48 # 22B - 23E - VILLA MERCEDES Teléfono UDS: 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1242693014 | CELESTE | / | MURILLO | PARRA | 2 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 02 | RC | 1033835147 | EIMY | CATTLEYA | CUBILLOS | CELIS | 1 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | A | I | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 03 | RC | 1074833676 | WILMER | ESTEBAN | CUADROS | LONDOÑO | 2 | 10 | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 04 | RC | 1233520894 | ANGEL | FELIPE | SANCHEZ | PAEZ | 4 | 0 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 05 | RC | 1073727399 | LIAM | DAMIAN | ESPINOSA | MONTERO | 4 | 0 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 06 | RC | 1242691676 | SAMANTHA | / | TORO | CAMACHO | 3 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 07 | RC | 1074833264 | DANNA | GABRIELA | SIERRA | CHIQUIZA | 3 | 3 | A | A | A | I | A | A | I | A | I | A | A | I | I | I | | A | A | A | | | | | | | 11 | 7 | |
| 08 | RC | 1023422809 | DARA | EVANGELINE | GARCIA | SOCHA | 3 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 09 | RC | 1024611562 | ITZEL | KATALEYA | FORERO | TECILLO | 4 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 10 | RC | 1074832008 | THIAGO | ANDRES | VARGAS | VALERO | 4 | 2 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 11 | RC | 1024614722 | EMILY | SOFIA | AGUILAR | ALAPE | 3 | 2 | A | A | I | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 12 | RC | 1024612052 | JEREMY | ANDRES | ROBLES | VELASQUEZ | 4 | 4 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 13 | RC | 1145935352 | ALAN | ANDRES | PINZON | LOZADA | 4 | 7 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 14 | RC | 1074537623 | IAN | EMILIANO | CONTRERAS | TORRES | 1 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 15 | RC | 1023991433 | EITHAN | CAMILO | VELASQUEZ | RINCON | 3 | 3 | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 16 | RC | 1012475274 | JEORDIN | ELIAN | ALAPE | TORRES | 4 | 2 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | I | | | | | | | 17 | 1 | |
| 17 | RC | 1242691703 | YANFRIN | DAYNNER | ALAPE | MADRIGAL | 3 | 7 | A | A | A | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 0 | V |
| 18 | RC | 1110181709 | GERARD | CAMILO | VEGA | COBOS | 3 | 2 | A | I | I | A | A | I | I | I | A | I | A | A | A | A | A | | A | I | I | | | | | | | 10 | 8 | |
| 19 | RC | 1011264729 | EMILY | MARIANA | GUTIERREZ | OSORIO | 3 | 0 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 20 | RC | 1012482431 | JUAN | PABLO | LOPEZ | DIAZ | 1 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 318 | 27 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Lady Rey 25-03-2026
Sorangy Uriza
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** FEBRERO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 2 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** AIRYN SORANGY URIZA GUEVARA **CC** 1.012.342.154
**Código CUENTAME UDS:** 257541154321 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** APRENDIENDO Y CRECIENDO
**Dirección UDS:** CALLE 48 # 22B - 23E - VILLA MERCEDES **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| 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: LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1242691259 | MIA | SOFIA | PARRA | ROMERO | 4 | 4 | A | A | A | I | I |
| 02 | RC | 1012475174 | EMILY | SOFIA | CACAIS | PAEZ | 4 | 1 | I | A | A | I | A |
| 03 | RC | 1242692775 | LIAN | ALEXIS | PINZON | LOZADA | 2 | 8 | A | A | A | A | A |
| 04 | RC | 1028623491 | DANA | SALOME | CACAIS | TIQUE | 2 | 3 | A | A | I | I | A |
| 05 | RC | 1074832539 | ZAMARA | SOFIA | CUJIA | LARGACHA | 3 | 11 | A | A | A | A | A |
| 06 | RC | 1109302800 | NICOLLE | XIOMARA | ROMERO | UIEGO | 4 | 8 | | | | | |
| 07 | RC | 1012477624 | DIEGO | STIVEN | PEÑA | MENDOZA | 3 | 3 | | | | | |
| 08 | RC | 1242692852 | BRITNEY | ISABELLA | FORERO | PEREA | 2 | 9 | | | | | |
| 09 | RC | 1074536739 | DENIT | CAMILO | FORERO | PEREA | 4 | 10 | | | | | |
| 10 | RC | 1074832394 | CRISTIAN | SAMUEL | ORJUELA | FORERO | 4 | 1 | | | | | |
| 11 | RC | 1032517312 | DANNA | VALENTINA | BOLAÑOS | MATERAN | 2 | 2 | | | | | |
| 12 | RC | 1012478217 | IVAN | MANUEL | MEDINA | CHICO | 3 | 1 | | | | | |
| 13 | PPT | 7996905 | HERUANNY | ISAMAR | MELENDEZ | GUTIERREZ | 2 | 3 | | | | | |
| 14 | RC | 1074833900 | DANNA | VALENTINA | TORRES | USECHE | 2 | 7 | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

| CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA<br>SEMANAS<br>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<br>ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | I | A | A | I | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 13 | 5 | |
| A | A | A | I | I | A | A | A | I | I | | A | A | A | | | | | | | 13 | 5 | |
| A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | | 11 | 7 | |
| A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 12 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | | 3 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | | 3 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | | 3 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | | 3 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | A | I | I | | | | | | | 1 | 2 | |
| | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | | 3 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | A | I | | | | | | | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | A | A | | | | | | | 2 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 103 | 22 | |

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

Daghana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Lady Rey 25-03-2026
Sorangy Uriza
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR

**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025

**MES:** MARZO **AÑO:** 2026

**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL

**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 1

**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA

**Nombre Agente Educativo (a):** TANIA KATHERINE MALAGON NAVAS **CC** 1.012.424.291

**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

**Dirección UDS:** CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1012482813 | DANNA | VICTORIA | SANCHEZ | NAVARRO | 1 | 6 | A | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 02 | RC | 1242694295 | JHOAN | JERONIMO | RODRIGUEZ | CALDERON | 1 | 6 | I | A | A | A | A | A | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 03 | RC | 1242694517 | ALAIA | SOFIA | AMADOR | MARTINEZ | 1 | 4 | I | A | A | A | A | I | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | I | I | A | | | | | | 10 | 8 | |
| 04 | RC | 1012482221 | LIAM | ALEXANDER | PEÑA | TIQUE | 1 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | 10 | 8 | |
| 05 | RC | 1026606394 | KAROLINE | ALAIA | MARTINEZ | MORALES | 1 | 4 | A | A | A | A | A | A | I | A | I | I | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | 10 | 8 | |
| 06 | RC | 1012482276 | SARA | SOFIA | MARTINEZ | PEDRAZA | 1 | 9 | A | I | A | I | I | A | I | I | I | I | A | A | A | I | A | | A | A | A | | | | | | 10 | 8 | |
| 07 | RC | 1016837839 | LUCIANA | ANTONELA | PICON | OLAYA | 1 | 8 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 08 | RC | 1012484288 | DOMINIC | MATHIAS | GARZON | MEJIA | 1 | 0 | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | A | A | | I | I | I | | | | | | 4 | 14 | |
| 09 | RC | 1083945381 | EIMY | CATTLEYA | YATE | ORDOÑEZ | 1 | 2 | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | I | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 8 | 10 | |
| 10 | RC | 1103223668 | GAEL | ANDRES | VARGAS | GARCIA | 1 | 4 | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 11 | RC | 1146153103 | Ethan | Camilo | Torres | Arenas | 1 | 7 | | | | | | | | | A | A | A | I | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 8 | 2 | |
| 12 | RC | 1012483628 | Thiago | Andres | Silva | Moreno | 1 | 4 | | | | | | | | | | | A | A | A | I | I | | A | A | A | | | | | | 6 | 2 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 127 | 71 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Tania Malagón
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN APOYAR

NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009942025

MES: MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 1

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA GARCES PIZON CC 52.463.301

Código CUENTAME UDS: 2575400039369 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

Dirección UDS: CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII Teléfono UDS: 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1012481881 | VAIOLETH | ANTHONELLA | CASASBUENAS | GONZALEZ | 1 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 02 | RC | 1081735550 | STAN | LEE | STERLING | GUTIERREZ | 1 | 8 | A | A | A | A | I | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 03 | RC | 1069180266 | GERONIMO | / | GARZON | TORRES | 1 | 8 | A | A | A | A | I | I | I | I | I | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 04 | RC | 1141386146 | THIAGO | / | ARANA | RICO | 1 | 6 | A | A | A | A | A | I | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 7 | 11 | |
| 05 | RC | 1012481307 | EITHAN | SAMUEL | PEREZ | ROMERO | 2 | 0 | A | A | A | I | A | A | I | I | I | I | I | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 11 | 7 | |
| 06 | RC | 1012481111 | ALAIA | YOSARA | HERNANDEZ | ROJAS | 2 | 1 | A | A | A | A | A | I | A | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 07 | RC | 1121984595 | LUIS | ELIAS | DIAZ | GONZALEZ | 2 | 2 | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 4 | 14 | |
| 08 | RC | 1011266968 | LUCIANA | / | BAUTISTA | GUTIERREZ | 2 | 1 | A | I | A | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 4 | 14 | |
| 09 | RC | 1052742818 | ARANZA | DEL CARMEN | LOZANO | ALVAREZ | 2 | 2 | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | 7 | 11 | |
| 10 | RC | 1074834613 | DENIS | ESTEBAN | GUILLEN | VASQUEZ | 1 | 8 | | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 0 | |
| 11 | RC. | 1118476367 | EMMA | ANTHONELLA | BUSTAMANTE | JOBEN | 1 | 11 | | | | | | | A | A | A | A | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | 7 | 5 | |
| 12 | RC | 1085116896 | GAEL | EDUARDO | HIDALGO | BLANCO | 1 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 119 | 75 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Marcela Garcés P.
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR

**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025

**MES:** MARZO **AÑO:** 2026

**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL

**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 2

**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA

**Nombre Agente Educativo (a):** MARIEN MIREIDA PRECIADO QUIÑONES **CC** 59.683.462

**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

**Dirección UDS:** CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1103765407 | ADRIAN | EDUARDO | RADA | CARDENAS | 3 | 2 | A | I | A | A | A | I | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 02 | RC | 1011264245 | ANAIA | SALOME | MARTINEZ | MENDEZ | 3 | 2 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 03 | RC | 1023991607 | ANNIE | CATTLEYA | MARQUINA | GALEANO | 3 | 2 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 04 | RC | 1012477720 | CRISTOPHER | / | MARIÑO | CAÑON | 3 | 2 | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 13 | 5 | |
| 05 | RC | 1023423873 | DANIA | / | MARIN | SKINER | 2 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 06 | RC | 1011264994 | DEREK | SAMUEL | PEREZ | PAEZ | 2 | 11 | A | A | A | A | A | I | A | I | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 07 | RC | 1242692190 | ETHAN | / | ENCISO | TORRES | 3 | 1 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | I | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 08 | RC | 1010253427 | HUGO | IVAN | RODRIGUEZ | ARROYO | 2 | 11 | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 09 | RC | 1074833626 | IAN | JESUS | CALDERON | OCHOA | 2 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | I | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 10 | RC | 1247368572 | ISABELLA | / | PEREZ | RODRIGUEZ | 2 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 11 | RC | 1233926626 | LIAH | ALEXANDRA | CARDENAS | CHACUE | 3 | 4 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 12 | RC | 1012477856 | LIAM | SAMUEL | CRUZ | PARRA | 3 | 1 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | | A | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 13 | RC | 1012478254 | LUIS | ANGEL | VILLEGAS | MARIN | 3 | 0 | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 14 | RC | 1242692126 | THIAGO | ELIAN | BOHORQUEZ | SUAREZ | 3 | 2 | A | A | A | A | A | I | I | A | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 15 | RC | 1012478198 | THIAGO | JOEL | HINCAPIE | GUEVARA | 3 | 0 | I | A | A | A | I | I | A | A | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 13 | 5 | |
| 16 | PPT | 8098429 | VICTORIA | SOFIA | GALINDEZ | MORENO | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | | 10 | 8 | |
| 17 | RC | 1242692149 | YEIDEN | SANTIAGO | RODRIGUEZ | RODRIGUEZ | 3 | 2 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 18 | RC | 1242692027 | DERECK | NOHA | MORENO | MONGUI | 3 | 3 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 19 | RC | 1015488903 | ISAAC | SAID | LOPEZ | GUERRA | 3 | 2 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 20 | RC | 1012477646 | DANIEL | FELIPE | RUBIO | LEGRO | 3 | 2 | I | I | A | A | A | I | A | A | A | A | A | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | | 8 | 10 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 311 | 49 | |

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

Dayhana Vaquero M
COORDINADOR(A) EA

Mireida Preciado.
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 | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 2 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** MARIEN MIREIDA PRECIADO QUIÑONES **CC** 59.683.462
**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII
**Dirección UDS:** CALLE 47 Nº 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 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 | | | |
| 01 | RC | 1074833645 | EMILY | GABRIELA | COBOS | TORRES | 2 | 11 | A A A A A A A A A A A A A A A I I I | 15 | 3 | |
| 02 | RC | 1242692395 | ANTONELLA | / | BENAVIDES | VELASQUEZ | 3 | 0 | A A A I I I A A I A I A A I I A A A | 11 | 7 | |
| 03 | RC | 1084476237 | DYLAN | SAMUEL | BARRIOS | ALVAREZ | 3 | 3 | I A A A A A I A I A A A I I I I I I | 9 | 9 | |
| 04 | RC | 1012477447 | CARLOS | DANIEL | ANGARITA | ARRIETA | 3 | 3 | A A I A A A A I A A A A A A A A A A | 16 | 2 | |
| 05 | RC | 1012477945 | CRISTOPHER | MATEO | LINARES | FRANCO | 3 | 1 | A A A A I I I I I I A I A A A A A A | 11 | 7 | |
| 06 | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | TOTAL | 62 | 28 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Mireida Preciado
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN APOYAR

NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009942025

MES: MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 2

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA PATRICIA MONTENEGRO SANCHEZ CC 52.364.506

Código CUENTAME UDS: 2575400039369 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

Dirección UDS: CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII Teléfono UDS: 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1032515286 | ADRIAN | MATIAS | MENDEZ | RIVERA | 3 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 15 | 3 | |
| 02 | RC | 1171713908 | CALEB | ALEJANDRO | GIMENEZ | ARBELAEZ | 3 | 6 | A | I | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 11 | 7 | |
| 03 | RC | 1074537310 | DYLAN | SAMUEL | MOLINA | ESCARRAGA | 3 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | | I | I | I | | | | | | 13 | 5 | |
| 04 | RC | 1246448563 | EILEEN | TAHIANA | RIVERA | PINEDA | 3 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 05 | RC | 1018520818 | EITHAN | FABIAN | ESCALONA | RANGEL | 3 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 06 | RC | 1026604450 | GABRIEL | DAVID | ELLES | ATENCIO | 3 | 9 | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 07 | RC | 1074832869 | JESIAH | SAMARA | LEON | ROMERO | 3 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 08 | RC | 1233521620 | JOHAN | ALEJANDRO | BEJARANO | PINZON | 3 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 09 | RC | 1247368258 | LIAM | MARTIN | GUERRERO | FREYLE | 3 | 6 | A | I | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 10 | RC | 1023423441 | LIAN | THOMAS | PEÑA | ARIZA | 3 | 4 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 11 | RC | 1074832894 | MAXIMILIANO | / | DELGADILLO | NARANJO | 3 | 9 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 12 | RC | 1146151287 | PAULA | SOFIA | ORTIZ | CALDERON | 3 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 13 | RC | 1074833103 | SALOME | VICTORIA | ACOSTA | MORALES | 3 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 14 | RC | 1030712846 | SOPHIE | / | RODRIGUEZ | CUTIVA | 3 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 15 | RC | 1016122042 | THIAGO | / | CHON | CASTELLANOS | 3 | 6 | A | A | A | A | I | I | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 16 | RC | 1246948090 | ZAIRA | SOFIA | GOMEZ | LOPEZ | 3 | 6 | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 14 | 4 | |
| 17 | RC | 1300003376 | DARIAN | SMITH | CALA | SANCHEZ | 3 | 0 | I | I | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 12 | 6 | |
| 18 | RC | 1247368150 | ZOE | AMELIA | CULMA | DIAZ | 3 | 8 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | I | | | | | | 16 | 2 | |
| 19 | RC | 1012478733 | EVELYN | / | BAUTISTA | GOMEZ | 2 | 10 | A | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | I | I | I | A | | I | I | I | | | | | | 9 | 9 | |
| 20 | PPT | 8086842 | LIAH | VICTORIA | GUZMAN | GARCIA | 3 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 316 | 44 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Claudia Patricia Montenegro Sánchez
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 2 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** CLAUDIA PATRICIA MONTENEGRO SANCHEZ **CC** 52.364.506
**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII
**Dirección UDS:** CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1109849276 | BELLA | SELENA | AROCA | VIUCHE | 3 | 1 | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | I | I | A | | A | A | A | | | | | | 14 | 4 | |
| 02 | RC | 1031189021 | EMILY | SOFIA | NOVOA | RODRIGUEZ | 3 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 14 | 4 | |
| 03 | RC | 1249368264 | ANGEL | SANTIAGO | AGUILAR | FERNANDEZ | 3 | 7 | A | A | A | A | A | A | I | A | I | A | A | I | A | A | A | | A | I | A | | | | | | 14 | 4 | |
| 04 | RC. | 1023990800 | Jeyko | Andres | Mendoza | Triviño | 3 | 7 | | | | | | | | A | I | I | A | A | A | A | A | | I | A | A | | | | | | 8 | 3 | |
| 05 | R.C. | 1197137747 | Jeynad | Dayary | Bravo | Rojas | 3 | 8 | | | | | | | | | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 10 | 0 | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 60 | 15 | |

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

Dayhana Vargas Mendez
COORDINADOR(A) EA

Claudia Patricia Montenegro Sánchez.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

Clasificación de la Información: Pública

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** NORMA BIBIANA ORDOÑEZ CARDENAS **CC** 52.124.272
**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII
**Dirección UDS:** CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO | EDAD: AÑOS | EDAD: MESES | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES | PRIMERA: MARTES | PRIMERA: MIÉRCOLES | PRIMERA: JUEVES | PRIMERA: VIERNES | SEGUNDA: LUNES | SEGUNDA: MARTES | SEGUNDA: MIÉRCOLES | SEGUNDA: JUEVES | SEGUNDA: VIERNES | TERCERA: LUNES | TERCERA: MARTES | TERCERA: MIÉRCOLES | TERCERA: JUEVES | TERCERA: VIERNES | CUARTA: LUNES | CUARTA: MARTES | CUARTA: MIÉRCOLES | CUARTA: JUEVES | CUARTA: VIERNES | QUINTA: LUNES | QUINTA: MARTES | QUINTA: MIÉRCOLES | QUINTA: JUEVES | QUINTA: VIERNES | TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS | TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1012474918 | ADRIAN | DAVID | LENIS | CASTRO | 4 | 2 | A | A | A | A | I | I | I | A | A | I | A | I | I | I | I | | A | I | A | | | | | | | 9 | 9 | |
| 02 | RC | 1074832711 | ALAHIA | CAMILA | PAVA | TAMAYO | 3 | 9 | I | A | A | A | A | I | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | I | I | A | | | | | | | 10 | 8 | |
| 03 | RC | 1023422273 | ANDRES | MATHIAS | MATTA | DIAZ | 3 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 04 | RC | 1073727544 | ANGEL | ESTIVEN | HURTADO | LINARES | 3 | 10 | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | | A | A | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 05 | RC | 1074832535 | ARIADNE | LIZETH | MARTINEZ | PINZON | 3 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 06 | RC | 1026604211 | BREIDEN | YERIK | MARTINEZ | MORALES | 4 | 1 | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 07 | RC | 1074537100 | DANIEL | ANDRES | ALVAREZ | CUTIVA | 4 | 0 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 08 | RC | 1012474955 | DANNA | SOFIA | YATE | GOMEZ | 4 | 2 | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 09 | RC | 1011262657 | DEREK | / | NIÑO | GUERRA | 3 | 9 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | I | | I | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 10 | RC | 1074833062 | DOMINIC | SANTIAGO | REYES | CUETO | 3 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 11 | RC | 1031188455 | DYLAN | ANDRES | MORALES | GARCES | 3 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 12 | RC | 1243762271 | EMILY | LUCIA | MORANTES | ROMERO | 4 | 0 | A | I | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 13 | RC | 1011111584 | HECTOR | ANTONIO | PICON | OLAYA | 3 | 7 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 14 | RC | 1073727468 | HELEN | SALOME | JURADO | MORA | 3 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 15 | RC | 1022451527 | JOEL | ALEJANDRO | SANDOVAL | AVELLA | 4 | 1 | A | A | A | A | A | A | I | A | A | I | I | A | A | A | I | | A | A | A | | | | | | | 14 | 4 | |
| 16 | RC | 1074831742 | LIAM | SAMUEL | SANCHEZ | PINTO | 4 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 17 | RC | 1073727507 | MIGUEL | ANGEL | CANDELA | GARZON | 3 | 10 | A | A | I | A | A | A | A | A | I | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 18 | RC | 1074537004 | SAMARA | LIZETH | PEÑA | TIQUE | 4 | 2 | A | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 15 | 3 | |
| 19 | RC | 1247368019 | THIAGO | / | AMAYA | BASTO | 3 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 18 | 0 | |
| 20 | RC | 1074832537 | THIAGO | / | SAAVEDRA | CAMACHO | 3 | 11 | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 12 | 6 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 313 | 47 | |

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

Dayhana Vasquez M
COORDINADOR(A) EA

Norma Bibiana Ordoñez Cardenas
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 2 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** NORMA BIBIANA ORDOÑEZ CARDENAS **CC** 52.124.272
**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII
**Dirección UDS:** CALLE 47 Nº 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1242691047 | VALENTINA | SOPHIA | MARTINEZ | PEREZ | 4 | 4 | A | A | A | I | A | A | I | A | A | A | A | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 02 | RC | 1141378388 | JUAN | DAVID | MARTINEZ | ROJAS | 3 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | I | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 03 | RC | 1073727319 | EMILY | LUCIANA | OCAMPO | BEJARANO | 4 | 1 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 15 | 3 | |
| 04 | RC | 1242691394 | JOHN | DAVID | CASTRO | ATENCIO | 4 | 1 | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 05 | RC | 1012475517 | ANGEL | DAVID | CASTIBLANCO | VERA | 3 | 11 | A | A | A | A | A | A | I | A | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 79 | 11 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

Norma Bibiana Ordoñez Cardenas
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN APOYAR

NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009942025

MES: MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 2

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): YADIRA MARTINEZ ALVIS CC 39.565.734

Código CUENTAME UDS: 2575400039369 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

Dirección UDS: CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII Teléfono UDS: 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1023421747 | JHON | ERICK | QUILINDO | CAMPO | 4 | 3 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | I | I | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 14 | 4 | |
| 02 | RC | 1014316292 | JULIANA | / | CAMACHO | MEDINA | 4 | 6 | A | A | A | A | A | I | A | I | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 03 | RC | 1171713648 | DAVID | FELIPE | CARRERO | ORTEGON | 3 | 10 | A | A | I | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 8 | 10 | |
| 04 | RC | 1073727383 | CARLA | LUCIA | LUCUMI | SARAVIA | 4 | 0 | A | A | A | I | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | I | | A | A | A | | | | | | 11 | 7 | |
| 05 | RC | 1073259756 | THIAGO | / | GONZALEZ | GOMEZ | 4 | 3 | | | | | | | | | | | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 8 | 0 | |
| 06 | PPT | 1111022390 | EITHAN | CALEB | PEÑA | RAMIREZ | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | A | A | | | | | | 3 | 0 | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 59 | 24 | |

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

Dayhana Vasquez M
COORDINADOR(A) EA

Yadira Martinez Alvis
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP | 28/08/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 1 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** HEIDY LORENA PINTO PULIDO **CC** 1.012.426.061
**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII
**Dirección UDS:** CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1012479603 | ANDY | DAVID MATIAS | JUNIELES | HERNANDEZ | 2 | 7 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 02 | RC | 1242693084 | AYLA | LUCIANA | ALVAREZ | HERRERA | 2 | 5 | A | A | A | I | I | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | I | A | I | | | | | | 13 | 5 | D |
| 03 | RC | 1206229393 | EMMA | NICOLE | LAZZO | DURAN | 2 | 7 | A | A | A | I | I | A | I | A | A | A | A | A | A | I | A | | A | A | A | | | | | | 14 | 4 | |
| 04 | RC | 1146151953 | EVELYN | AEELYN | MASMELA | MALAGON | 2 | 8 | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 05 | RC | 1074833691 | EZEQUIEL | / | CARVAJAL | GARZON | 2 | 9 | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 06 | RC | 1146151991 | HANNA | ISABELLA | HENAO | CAICEDO | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 11 | 7 | |
| 07 | RC | 1028846762 | IVETT | ALAIA | JURADO | MURILLO | 2 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 08 | RC | 1074833921 | LIA | MARIA | SEPULVEDA | RODRIGUEZ | 2 | 5 | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 09 | RC | 1242692932 | MIA | ANTONELLA | RONCANCIO | ESQUIVEL | 2 | 7 | A | A | A | I | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 13 | 5 | |
| 10 | RC | 1012480317 | NOAH | THOMAS | GARCIA | NIETO | 2 | 4 | I | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 11 | RC | 1300003551 | YOSUANNYS | ANAIS | HERNANDEZ | LOPEZ | 2 | 9 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 12 | RC | 1170966496 | MIA | CELESTE | FLOREZ | GOMEZ | 2 | 9 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | I | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 13 | RC | 1012478460 | ERICK | JHOAN | APONTE | ROA | 2 | 11 | A | A | A | A | A | A | I | I | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 14 | RC | 1102899351 | ALICE | SOFIA | PARRA | PEREZ | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 15 | RC | 1012479613 | VIOLETTA | / | SANCHEZ | RAMOS | 2 | 7 | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 10 | 8 | |
| 16 | RC | 1012478928 | MIA | LUCIANA | FAURA | SANCHEZ | 2 | 10 | A | A | A | I | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 17 | RC | 1235343809 | EDWIN | EDUARDO | GARCIA | BENAVIDES | 2 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | I | | | | | | | | | | 13 | 2 | D |
| 18 | RC | 1016755330 | KYLLIAM | GAEL | CARDENAS | QUINTERO | 2 | 9 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 15 | 3 | |
| 19 | RC | 1206229543 | ADHARA | LUCIANA | SANTOS | CASTIBLANCO | 2 | 6 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 20 | RC | 1233928784 | ADAYA | SALOME | TEJEDOR | NUÑEZ | 2 | 9 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | I | I | I | A | I | | A | A | A | | | | | | 13 | 5 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 300 | 57 | |

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

Dayhana Vasquez Mendez
COORDINADOR(A) EA

HEIDY P. PINTO
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><br>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN APOYAR

NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009942025

MES: MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN .

Hoja 2 de 2

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): HEIDY LORENA PINTO PULIDO CC 1.012.426.061

Código CUENTAME UDS: 2575400039369 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

Dirección UDS: CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII Teléfono UDS: 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | RC | 1249968685 | JADE | / | RUIZ | GONZALEZ | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | I | | A | A | A | | | | | | | 16 | 2 | |
| 02 | RC | 1023424080 | ALAN | SAMUEL | FORERO | PARRA | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 03 | RC | 1141382448 | ANDRES | FELIPE | CASTIBLANCO | LOZANO | 2 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | I | A | | | | | | | 17 | 1 | |
| 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 50 | 4 | |

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

Dayhana Vargas Mendez
COORDINADOR(A) EA

HEIDY PINTO
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 | F27.MT1.PP<br>Versión 1 | 28/08/2025<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN APOYAR

NIT: 800055599-8 NÚMERO DE CONTRATO: 25009942025

MES: MARZO AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 2

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): OLGA JANETH CARDONA CASTRO CC 1.024.490.338

Código CUENTAME UDS: 2575400039369 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL LEÓN XIII

Dirección UDS: CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII Teléfono UDS: 311 877 74 42

| No. de Orden | INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| 01 | RC | 1012481155 | ALAN | ESTEVEN | DIAZ | AVENDAÑO | 2 | 2 | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | | I | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 02 | RC | 1242692818 | CAMILO | ANDRES | SANABRIA | RINCON | 2 | 8 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 03 | RC | 1012481234 | DYLAN | ANDRES | ESQUIVEL | CESPEDES | 2 | 0 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 04 | RC | 1242693637 | EITHAN | MATHEO | FUENMAYOR | PIÑERES | 2 | 1 | A | A | A | A | A | A | I | A | I | A | I | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 8 | 10 | V |
| 05 | RC | 1251708256 | EMILY | GUADALUPE | RONCANCIO | CULMA | 1 | 11 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| 06 | RC | 1242693797 | EMMA | SALOME | FIGUEROA | COLLANTE | 1 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | A | I | | I | A | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 07 | RC | 1242693829 | MIA | ANTONELLA | HERRERA | MORENO | 1 | 10 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 08 | RC | 1012480699 | VICTORIA | ANTONELLA | BURGOS | DIAZ | 2 | 3 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 09 | RC | 1074537542 | IAN | DERECK | LIS | SOTO | 2 | 3 | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 10 | RC | 1012480312 | LIAM | DAVID | CARDONA | SKINNER | 2 | 4 | A | A | A | A | A | A | I | I | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | I | | | | | | 14 | 4 | |
| 11 | RC | 1242693590 | JUAN | SEBASTIAN | ARIAS | BELTRAN | 2 | 1 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 12 | RC | 1016756009 | LAURA | SOPHIA | ORDOÑEZ | RIVERA | 2 | 2 | A | A | A | A | A | I | I | I | I | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | 4 | V |
| 13 | RC | 1011266816 | JEY | ISAAC | MERCHAN | GONZALEZ | 2 | 2 | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 14 | RC | 1013701380 | MATHIAS | / | GARZON | CASTILLO | 2 | 4 | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | | A | A | A | | | | | | 16 | 2 | |
| 15 | RC | 1242693418 | ANA | LUCIANA | CASTILLO | PRIETO | 2 | 2 | A | A | A | A | I | A | A | A | I | A | I | I | I | I | I | | A | I | A | | | | | | 10 | 8 | |
| 16 | RC | 1012481387 | EIMY | SARA | GUASCA | ROJAS | 2 | 0 | I | / | | | | | | | | | | | | | | | / | | | | | | | | 0 | 1 | V |
| 17 | RC | 1025569991 | MIA | CELESTE | FAJARDO | LOZANO | 2 | 4 | A | A | I | A | A | A | I | A | A | A | A | I | I | A | A | | A | I | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 18 | RC | 1032516763 | MATEO | / | RIOS | MORENO | 2 | 8 | I | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | I | I | I | I | | I | I | I | | | | | | 9 | 9 | |
| 19 | RC | 1141383787 | NOAH | GAEL | CARVAJAL | DE LA HOZ | 2 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | A | A | | I | I | I | | | | | | 14 | 4 | |
| 20 | RC | 1141383714 | EVANGELINE | / | ALDANA | ROMERO | 2 | 5 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 18 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | 272 | 62 | |

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

Dayhana Vargas M
COORDINADOR(A) ETA

Janeth Cardona
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**

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

Clasificación de la Información: Pública

**ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :** FUNDACIÓN APOYAR
**NIT:** 800055599-8 **NÚMERO DE CONTRATO:** 25009942025
**MES:** MARZO **AÑO:** 2026
**MODALIDAD DE ATENCIÓN:** INSTITUCIONAL
**SERVICIO DE ATENCIÓN:** HOGAR INFANTIL

**IDENTIFICACIÓN** Hoja 2 de 2
**Regional:** CUNDINAMARCA **Centro Zonal:** SOACHA **Municipio:** SOACHA
**Nombre Agente Educativo (a):** OLGA JANETH CARDONA CASTRO **CC** 1.024.490.338
**Código CUENTAME UDS:** 2575400039369 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** HOGAR INFANTIL LEÓN XIII
**Dirección UDS:** CALLE 47 N° 8 96 LEON XIII **Teléfono UDS:** 311 877 74 42

| INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SEMANAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | | |
| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA | | APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA | | EDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | 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 | | | |
| 01 | RC | 1141384144 | ADHARA | MICHELLE | MEJIA | ROMERO | 2 | 3 | I | A | A | I | A | A | A | A | A | A | A | I | A | I | I | | A | A | A | | | | | | 13 | 5 | |
| 02 | RC | 1024617473 | EMMA | GABRIELA | GUZMAN | GODOY | 2 | 4 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 17 | 1 | |
| 03 | RC | 1012479842 | MARIAN | SALOME | DE LA HOZ | BARRAZA | 2 | 6 | A | A | A | A | A | I | I | I | I | A | A | A | A | A | A | | I | I | A | | | | | | 12 | 6 | |
| 04 | PPT | 8077526 | LUCAS | JOSUE | PEREZ | FERNANDEZ | 2 | 10 | | A | A | A | A | A | I | I | I | A | I | A | A | A | A | | A | A | A | | | | | | 13 | 4 | |
| 05 | RC | 1072480438 | EMMANUEL | NEHEMIAS | PABON | AMAYA | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | A | I | I | | | | | | 1 | 2 | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 56 | 18 | |

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

Dayhana Vargas Mendez
COORDINADOR(A) EA

Janeth Cardona
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