FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

RAM MES DE FEBRERO

CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO

FEBRERO 2026

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 1300962625
MES: FEBRERO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ESTELY MARGOTH FLOREZ ALVAREZ
Código CUENTAME: 1365510006498
Dirección: BARRIO LAS MARGARITAS
Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR
CC 42356237
Nombre Unidad de Servicio: CONSTRUYENDO SUEÑOS SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Teléfono
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	AUSENCIAS	
									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	1049568013	ANA	LUZ	NAVARRRO	GARZON	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
02	RC	1049567986	CELESTE		OSORIO	VEGA	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	RC	1049568086	LUIS	ALEJANDRO	JARAMILLO	MORALES	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	RC	1049568007	ALISSON		VEGA	MEJIA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
05	RC	1049568018	JULIANA	SOFIA	BALDOVINO	HOYOS	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
06	RC	1038489227	MIA	ELIANIS	ROJAS	ALEMAN	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
07	RC	1049567997	VALERIA		VEGA	LEGUIA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
08	RC	1038489710	MARIA	JOSE	SIERRA	ARRIETA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
09	RC	1104388996	ALAN	DAVID	YEPEZ	GOMEZ	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
10	RC	1049567989	NATHALYS	SOFIA	PAREDES	CARMONA	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
11	RC	1049567979	MARIA	ANGEL	GUZMAN	RUIZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
12	RC	1101394531	SANTIAGO		HOYOS	BUSTAMANTE	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
13	RC	1049567961	VALERY	SOFIA	TORRES	GONZALEZ	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
14	RC	1040624659	JULIETA		ROENES	ALMANZA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
15	RC	1049567047	ADHARA		URBIÑA	CORTEZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
16	RC	1053013307	THIAGO		ARRAUTH	CALIZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
17	RC	1049567933	ISAIAS		MEJIA	VIDES	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
18	RC	1049567939	DAILIS	SOFIA	MERCADO	NARVAEZ	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
19	RC	1035488740	LEYSER		BLANQUISETH	URREA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
																																	TOTAL	266		

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

Yuliza Guerra
COORDINADOR(A) EA

Estely Florez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BABER SER
NIT: 806015985-9 — NÚMERO DE CONTRATO: 1300992025
MES: FEBRERO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR — Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR — Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEIDA SALGADO HOYOS — CC1049563131
Código CUENTAME: 13655100064584 — Nombre Unidad de Servicio: CONSTRUYENDO SUEÑOS SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección: BARRIO LAS MARGARITAS — Teléfono:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1049568025	ALAYA	MAILEEM	DIAZ	RODRIGUEZ	2	3		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
02	RC	1049568010	DERECK	LUIS	GOEZ	JARAMILLO	2	4		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
03	RC	1049568008	ZURISADAY		SUAREZ	SALGADO	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
04	RC	1103765911	LAURA	SOFIA	JARAMILLO	VILORIA	2	8		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
05	RC	1104388804	IAN	GAEL	CAMPO	PEREZ	2	10		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
06	RC	1049567942	MEGAN	SOFIA	NORIEGA	OSPINA	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
07	RC	1049567924	EDRICK	JOSE	MONTESINO	VILLEGAS	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
08	RC	1049567927	MILAGRO		GOEZ	MONTES	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
09	RC	1104443331	EMILYS		MERCADO	BENITEZ	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
10	RC	1049567921	LUIS	DANIEL	DE HOYOS	NAVARRO	3	3		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
11	RC	1049567914	JUAN	PABLO	GAVIRIA	SALGADO	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
12	RC	1049567885	LEIDYS	CATALINA	GUZMAN	GONZALEZ	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
13	RC	1038488560	ELIZABETH		MERCADO	BARRIOS	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
14	RC	1049567913	SANTIAGO	DE JESUS	VILLARREAL	HERRERA	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
15	RC	1038488525	VALENTINA		VILLEGAS	FLOREZ	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
16	RC	1049567865	ELIZABETH		HERNANDEZ	URBIÑEZ	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
17	RC	1049567851	ADHARA		AVILA	MERCADO	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
18	RC	1049567855	LILIETH	ESTER	GOMEZ	HOYOS	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
19	RC	1038448221	YEFERSON	ANDRES	BOMICO	BAILARIN	4	1		A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
														TOTAL	246	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Yulisa Guerra
COORDINADOR(A) EA

Luz Neida Salgado
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 — NUMERO DE CONTRATO: 1920862025
MES: FEBRERO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA PATRICIA PAYARES CARDENAS — 1036437424
Código CUENTAME: 1305510006484 — Nombre Unidad de Servicio: CONSTRUYENDO SUEÑOS SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección: BARRIO LAS MARGARITAS — Teléfono
Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES								
01	RC	1049557839	KIMBERLY		ALVAREZ	FLOREZ	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
02	RC	1049567903	SANTIAGO		ARRIETA	ARIZA	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
03	RC	1049567766	CELESTE		OSORIO	MARTINEZ	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
04	RC	1018279907	SALVATORE		ANAYA	MORENO	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
05	RC	1049567886	LUCIANA		CHACIN	TORRES	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
06	RC	1049567862	EMILIANO		VERGARA	MENDEZ	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
07	RC	1049567867	SAMUEL	DAVID	GOEZ	DE HOYOS	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
08	RC	1049567771	IAN	MANUEL	JULIO	MENESES	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
09	RC	1049567853	LUIS	DANIEL	RUIZ	GONZALEZ	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
10	RC	1049567842	BRIANNA	SHARAY	ALEMAN	HOYOS	3	9		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
11	RC	1049567811	FABER	ANDRES	ROMERO	REVERON	3	11		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
12	RC	1049567798	JULIETA		JEREZ	GARZON	4	0		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
13	RC	1049567802	LEONOR		ESCAÑO	BENITEZ	4	0		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
14	RC	1049567784	MATEO		DIAZ	MORENO	4	1		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
15	RC	1049567785	MATIAS		DIAZ	MORENO	4	1		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
16	RC	1049567769	LUCIANA	SOFIA	CUADRADO	MEJIA	4	3		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
17	RC	1049567765	MARIA	JOSE	PADILLA	CAICEDO	4	4		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
18	RC	1049567739	LUIS	ANGEL	JULIO	MEZA	4	4		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
19	RC	1049567681	GUADALUPE		MENDEZ	ROMERO	4	8		A A A A A	A A A A A	A A A A			14	
														TOTAL	266	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 4 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 4 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GES ANTES ASISTENTES	0

Yulisa Guerra
COORDINADOR(A) EA

Claudia Payares C
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9
NÚMERO DE CONTRATO: 1300892025
MES: FEBRERO
AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: MACANGUE BOLIVAR
Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ONEIDA DEL CARMEN MARTINEZ CORTEZ CC 43058052
Código CUENTAME: 1365500084984
Nombre Unidad de Servicio: CONSTRUYENDO SUEÑOS SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección: BARRIOS LAS MARGARITAS
Teléfono:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL SEMANAL		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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1049568135	YAIDEL	ESTIF	PEREZ	ACOSTA	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						1		
02	RC	1049568126	CRISTIAN	JOSE	JIMENEZ	FERIA	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1030250018	GAEL		MERCADO	TEJADA	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1049568123	LIAM	DAVID	ZABALETA	GONZALES	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1019568117	IREM	HALIA	GONZALEZ	CORTES	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1143275393	NATALI	SOFIA	VANEGAS	HERNANDEZ	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1049567974	MAILIN	SOFIA	CUDRADO	TORRES	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1049567920	JESUS	DARIEL	MERCADO	TORRES	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1038488022	HELLEN	SOFIA	CARDENAS	MERCADO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1049567737	DYLAN	ALEXANDER	NAVARRO	TORREZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1049567729	SALOME		HERAZO	ATENCIO	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1049567727	EMILIO		FRANCO	CARMONA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1049567712	LUIS	JAVIER	AVILA	RUIZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1049567715	JULIETHA		FELIPE	TORRES	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1049567726	LOUSIANA		MEJIA	MERCADO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1049567708	EMELY	SOFIA	MURILLO	BELTRAN	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1049567669	MATIAS		NARANJO	VILLEGAS	4	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																																TOTAL	238		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yulisa Guerra C.
COORDINADOR(A) EA

Oneida Martinez
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 — NÚMERO DE CONTRATO: 1300862025
MES: FEBRERO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): YULIS MARIA BENAVIDES GONZALEZ
Código CUENTAME: 1365500064884
Dirección: BARRIOS LAS MARGARITAS

Centro Zona: MAGANGUE BOLIVAR
CC 22809430
Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Hoja ___ de ___
Nombre Unidad de Servicio: CONSTRUYENDO SUEÑOS SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Teléfono

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUAR A		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1049568099	YIRETH	SOFIA	PALENCIA	ACOSTA	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
02	RC	1049568115	ELIAN	ANDRES	PALENCIA	REGINO	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
03	RC	1049568058	ADRIAN	JOSE	BRUN	MEJIA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
04	RC	1049568097	MIA	MICHELL	GOMEZ	CESPEDES	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
05	RC	1066533912	ANTONELLA		CHAMORRO	MONTES	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
06	RC	1138636394	NEYMAR	YESITH	AVILAS	FERIA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
07	RC	1240301673	ADALET	CELESTE	FERREIRA	SOTELO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
08	RC	1049568029	JOSE	CARLOS	DE LA OSSA	ARRIETA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
09	RC	1038489396	BREINER	JOSE	GARCIA	DOMICO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
10	RC	1049568133	AYLEEN		PALENCIA	SANCHEZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
11	RC	1101394656	ANA	SOFIA	ZAMBRANO	GAINSE	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
12	RC	1101394703	DAILIM		ALVAREZ	RAMOS	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
13	RC	1049568003	KENIA	PAOLA	CARMONA	VILORIA	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
14	RC	1104444105	GENESIS	VICTORIA	BARRIOS	DIAZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
15	RC	1049567991	ARANZA	ISELA	GUERRA	TOVAR	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
16	RC	1066533433	ISAIAS		MENDIZ	MUÑOZ	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
17	RC	1013380889	SHEYLA	ISABEL	BORROSO	SALGADO	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
18	RC	1049568078	ADRIAN	ANDRES	ARRIETA	URREA	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
19	RC	1049567665	ABIGAIL		RIOS	CONTRERAS	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	
																																TOTAL	266	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES 5 MESES A 5 AÑOS 11 MESES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yulisa Guerra O.
COORDINADOR(A) EA

Yulis Benavides
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se toma 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

Scanned with CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

RAM FISICO

CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS

FEBRERO 2026

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP | Versión 1 | 30/09/2020 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ___FUNDACION SABER SER
NIT: _ 800015985-9 | NUMERO DE CONTRATO: _1559/2025
MES: FEBRERO | AÑO: _2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: - INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: __ CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: __BOLIVAR | Centro Zonal: __MAGANGUE BOLIVAR | Municipio: __SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LIDIAN ESTER CASTAÑEDA MONTALVO | CC: 45520036
Código CUENTAME: _13856125075 | Nombre Unidad de Servicio: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección: ASTILLEROS | Teléfono

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1049568114	DANNA	SOFIA	SEVERICHE	MARTINEZ	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1049568101	EIMY		CARPIO	CHAVES	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
03	RC	1104389389	CATTLEYA		GIL	DIAZ	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
04	RC	1049568096	ADHARA		CASTRO	BOHORQUEZ	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
05	RC	1049568070	ALISSON		ALVARINO	ORDEÑEZ	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
06	RC	1049568033	LIAN	ANDRES	CARPIO	MONTERO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
07	RC	1049568028	VICTORIA		FLOREZ	MEJIA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
08	RC	1049567955	MAIREN	YANETH	MUÑOZ	RODELO	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16		
09	RC	1049567944	VICTORIA		MIELES	ORTEGA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16		
10	RC	1049567898	KIZIM		LARA	MARTINEZ	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
11	RC	1102898363	ENILSA	ISABEL	PEREZ	PEÑA	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
12	RC	1049567833	ANDRES	DAVID	BOHORQUEZ	BELTRAN	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
13	RC	1240296025	ELIAS	DAVID	MEJIA	MADERA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
14	RC	1101393900	ISBELLA		SOLORZANO	VIANA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
15	RC	1049567789	ALAN	ANDRES	FARIAS	MARTINEZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
16	RC	1049567790	JAIME		PADILLA	FLOREZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17		
																																	TOTAL	272	4	

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

Yuliza Guerra
COORDINADOR(A) EA

Lidian castaneda
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENER EN CUENTA LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	26/09/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 800015985-9 — NUMERO DE CONTRATO: 13000000035
MES: FEBRERO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR — Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): EMILDRET ELENA SAMPAYO JIMENEZ — CC 27758253
Código CUENTAME: 13655112507 — Nombre Unidad de Servicio: CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección: CENTRO SEGUNDA CALLE — Teléfono:

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1138684071	EMMA	SOFIA	PADILLA	NOYA	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1049567813	ELIAS	JOSE	PEREZ	HERNANDEZ	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1049567803	WAILANI		SOLORZANO	BALDOVINO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1049567810	LUIS	JOSE	SOLORZANO	PEDROZA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1049567816	MELANY	LUZ	CASTILLA	VILLEGAS	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1038488680	MARIA	VICTORIA	PACHECO	PEREZ	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1049567721	ABIGAIL		AGUAS	MONRROY	3	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1049567782	KAROLAINE		CABRERA	GARCIA	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1049567796	YELENYS		CONTRERAS	RODRIGUEZ	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1049567775	GABRIEL		ARIZA	CHAVEZ	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1049567770	JOSE	ANGEL	BELTRAN	AVILA	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1074192945	MELANY		TORRES	HERNANDEZ	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1049567757	ALIANNA		MEDINA	TOVAR	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1049567760	ALIS	SANDRITH	GAINCE	GAVIRIA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1049567744	MONSERAT		GUZMAN	MORALES	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1049567758	KILYAM	ANDRES	MEDRANO	GUZMAN	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1138682947	JESUS	DAVID	MENESES	VEGA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1049567705	LUZ	DANEY	AGUAS	OVIEDO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1049567700	YAINNNYS	ELENA	SUAREZ	SANCHEZ	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1049567696	LIAM		LAMBRAÑO	ARENILLA	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
																																	280		

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

Yuliza Guerra
COORDINADOR(A) EA

Emildret Sampayo Jimenez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Versión 1 | Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA: BIENESTAR FAMILIAR — UBICACION BARRIO ESTE

NIT: 806015585-9 | NUMERO DE CONTRATO: [illegible] | MES: FEBRERO | AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR | Hoja ___ de ___

Nombre Agente Educativo (a): DILIA SENOBIA BELTRAN DE AVILA | CC 22797518 | Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR

Código CUENTAME: 13658125075 | Nombre Unidad de Servicio: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS

Dirección: CENTRO SEGUNDA CALLE | Teléfono

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1049568122	LUIS	ENRIQUE	MEZA	MARTINEZ	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
02	RC	1049568084	JUAN	ANGEL	MEDINA	ARRIETA	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
03	RC	1068592596	DEINIS	DEL CARMEN	LICONA	CASTRO	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
04	RC	1049568037	SIMON		ARRIETA	CASTILLO	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
05	RC	1231841794	PAULA	SOFIA	MONTERROZA	PADILLA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
06	RC	1101394785	DARIANIS		PALACIO	MAURE	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
07	RC	1254758005	KILLIAN	JOSE	LUNA	MACHADO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
08	RC	1049568009	EMILY		DE LA ROSA	VILLA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
09	RC	1049568004	KILLIAM	DAVID	TRUJILLO	VEGA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
10	RC	1049567975	DAMARIS		SUAREZ	VALERIO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
11	RC	1049567948	HELLER	ANDRES	TABORDA	GAVIRIA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
12	RC	1049568057	JOSE	HERNADO	MEZA	SEHUANE	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
13	RC	1049567893	KALETH	ANDRES	MENDEZ	ARRIETA	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
14	RC	1049567912	LUIS	SANTIAGO	GUERRERO	SAMPAYO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
15	RC	1049567905	SANTIAGO		DE LA ROSA	SOLORZANO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
16	RC	1049567649	JOSE	ANGEL	SOLORZANO	VIANA	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
17	RC	1049567943	MATEO		RUIZ	CHAVES	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
18	RC	1049567936	YOCER	ANDRES	ARRIETA	MORALES	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
19	RC	1049567916	MARIA	BELEN	FRANCO	TOVAR	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		
20	RC	1038652580	DARIANA		LOPEZ	GOMEZ	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14		

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

Yulisa Guerra
GOORDINADOR(A) EA

Dilia Senobia Beltran Avila 289
RESPONSABLE DEL PROGRAMA

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	26/06/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 — NUMERO DE CONTRATO: 1388980885
MES: FEBRERO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR — Municipio: SANJACINTO DEL CAUCA BOLIVAR — Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): LUZ DARIS MARTINEZ ALDANA — CC 43804833
Código CUENTAME: 1385612575 — Nombre Unidad de Servicio: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE Y ASTILLEROS
Dirección: CENTRO SEGUNDA CALLE — Teléfono

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1050745050	EMMA	ISABEL	TABORDA	SIERRA	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
02	RC	1049567934	SARAI		GAMARRA	ACUÑA	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
03	RC	1049567946	LINDA	SOFIA	CUADRADO	GUZMAN	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
04	RC	1049567917	JANNA	SOFIA	AGUAS	VALERIO	3	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
05	RC	1101394135	MIA	SELEN	MACIAS	CUARTAS	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
06	RC	1049567878	DANA	ISABEL	MEZA	AGUAS	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
07	RC	1231841383	ALLAN	DAVID	CORTES	LOBO	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
08	RC	1049567880	SOL	JIREH	PINEDA	ALEMAN	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
09	RC	1049567881	ROMINA		SIERRA	SOTO	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
10	RC	1049567848	EMILIANO		BELTRAN	BARRIO CENTO	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
11	RC	1038488472	KALETH		GUEVARA	GUERRERO	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
12	RC	1049567847	LUCIANA		GARCIA	JULIO	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
13	RC	1049567841	MAXIMILIANO		BELTRAN	MERCADO	3	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
14	RC	1049567832	SIRO	EMILIANO	GOMEZ	MERCADO	3	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
15	RC	1049567844	RICHARLISON	JOSE	JULIO	MEZA	3	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
16	RC	1049567824	CELESTE	SOFIA	BENITES	MOGROVEJO	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
17	RC	1101393948	KIARA	ELENA	AGUAS	PUERTA	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
18	RC	1049567829	KEILER	ANDRES	ARRIOLA	SANCHEZ	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
19	RC	1049567823	MANUEL		MEZA	MERCADO	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		
20	RC	1049567822	BRUNO		BELTRAN	SAMPAYO	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A		14		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS AUSENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

TOTAL MENSUAL: 280

Yulisa Guerra
COORDINADOR(A) EA

Luz Daris Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

Scanned with CamScanner

FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

COBERTURA ATENDIDAS

CDI CONSTRUYENDO

SUEÑOS SAN JACINTO, TENCHE Y ASTILLEROS

FEBRERO 2026

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	11/05/2018 Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION SABER SER			NIT DE LA EAS	806015985-9	
REGIONAL	Bolivar	CENTRO ZONAL	MAGANGUE BOLIVAR	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR	
N° CONVENIO	13009982025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	27/01/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2025
					Hasta:	31/07/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	2/02/2026
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	28/02/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ALEXANDER BAÑOS CORREA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SHADIA DEL SOCORRO HERNANDEZ SAMPAYO - COORDINADORA CENTRO ZONAL MAGANGUE BOLIVAR .					

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes FEBRERO DE 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			
Niños/as entre 24 y 36 meses	63	63	14	Niños/as entre 24 y 36 meses	63	63	14
Niños/as mayores de 36 meses	106	106		Niños/as mayores de 36 meses	106	106	
TOTAL	169	169	14	TOTAL	169	169	14

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los __28_ días del mes de _FEBRERO____ del año __2026____en El Municupio de Sanjacinto del Cauca Bolivar___ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ALEXANDER BAÑOS CORREA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
8.870.378	

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

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

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

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