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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019946-4 NUMERO DE CONTRATO: 27005312025
MES: febrero AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): GLORIA PATRICIA LOZANO P. CC 5 4 2 5 8 1 9 1
Código CUENTAME UDS: 270501140802 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: YUTO BARRIO SAN ANTONIO Teléfono UDS:

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1191229073	HELEN	GABRIELA	PALACIOS	DIAZ	1	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
02	RC	1078118748	JAVIER	ESTIVEN	CORDOBA	CORDOBA		8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
03	RC	1216732255	ANGEL	MATIAS	MOSQUERA	BEJARANO		8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
04	RC	1078118747	LICETH	YULIANNY	PALACIOS	ASPRILLA		10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
05	RC	1078118712	LIZZY	SOHARY	VALOYES	PALACIOS	1	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
06	RC	1025679568	JAIMAR	ALAHIAN	SERNA	BEJARANO		6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
07	RC	1078118721	NEYCY	PATRICIA	ROA	RAMIREZ	1	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
08	RC	1078859368	DARIAN		CUESTA	GOMEZ	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
09	RC	1078118738	MAHYEL	YELYDT	CORDOBA	CUESTA	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
10	RC	1078118729	WILBERT	AMIR	BERMUDEZ	CORDOBA	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
11	RC	1078118737	ANYELO	SAMIR	GONZALEZ	MAZO	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
12	RC	1078118720	WAILANY	ANDREA	PALACIOS	CORDOBA	1	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
13		1078118730	EMILY	ZAMIRA	CORDOBA	CUESTA	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
14	RC	1078118722	KATIAN	AHINARA	CHAVERRA	PALACIOS	1	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
15	RC	1078118745	ALISSON	YELIETH	PALACIOS	TREJOS		9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
16	RC	1078118724	BREYKEL	JOSE	ARRIETA	ROA	1		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
17	RC	1078118707	EITHAN	JOSUE	RAMIREZ	PALOMEQUE	1	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
18	RC	1078118717	EILEN	ADRIANA	CORREA	MORENO	1	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
									TOTAL	252		

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

COORDINADOR(A) EA

Gloria P. Lozano 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

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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019646-4 NUMERO DE CONTRATO: 2-3053-2025
MES: febrero AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): VITALINA HINESTROZA BERMUDEZ CC: 5 4 2 5 8 1 9 1
Código CUENTAME UDS: 27050114080 2 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: YUTO BARRIO SAN ANTONIO Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
17	RC	1078118699	KEILOR	YISAAC	VALOYES	GONZALEZ	1	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
18	RC	1077489606	DUALYUS	JIREH	BERMUDEZ	HURTADO	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
19	RC	1078105052	DANNA	MICHELLE	CORDOBA	MOSQUERA	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
20	RC	1078118669	JANA	YISETH	DEDIEGO	PALACIOS	2	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
21	RC	1077490622	YEILIN	SOFIA	CORDOBA	PINO	1	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
22	RC	1078118651	MAILIN	CELEST	CORDOBA	PEREA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
23	RC	1078118702	LEIDY	YUFRAIDY	MENA	CHAVERRA	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
24	RC	1078118706	HARVEY	ZAID	MOSQUERA	RIVAS	1	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
25	RC	1078118703	SAIDY	YISETH	RAMIREZ	CORDOBA	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
26	RC	1020246063	HAILER		SERNA	GOMEZ	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
27	RC	1020246064	HEICEN		SERNA	GOMEZ	1	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
28	RC	1078118697	JHOSTIN	GAEL	CUESTA	RENTERIA	1	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
29	RC	1078118674	YODIER	SAMIR	ORDOÑEZ	TAPIA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
30	RC	1077490083	ALICE	JHANA	MORENO	BORJA	1	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
										TOTAL 196		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Vitalina Hinestroza
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 SERAN 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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019946-4 NÚMERO DE CONTRATO: 27005312025
MES: febrero AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): VITALINA HINESTROZA BERMUDEZ CC 5 4 2 5 7 8 4 1
Código CUENTAME UDS: 27050114081 2 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: YUTO BARRIO SAN ANTONIO Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL ASISTENCIA	TOTAL AUSENCIA	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	RC	1078659260	DARLINTO	MAEL	COPPETE	CUESTA	2	5	A A A A A A A A A A A A A A	14		
02	RC	1078118668	DION	SANELL	CUESTA	RUIZ	2	2	A A A A A A A A A A A A A A	14		
03	RC	1078118662	NOHAH	DARELL	PALOMEQUE	CUESTA	2	3	A A A A A A A A A A A A A A	14		
04	RC	1078118675	KIARA	ALEXANDRA	SERNA	SANCHEZ	2		A A A A A A A A A A A A A A	14		
05	RC	1077489658	ALAIA	ANTONELLA	MATURANA	MENA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A	14		
06	RC	1032036077	SINDY	LOREINY	BORJA	GARCIA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A	14		
07	RC	1032036076	DIANNY	LORENA	BORJA	GONZALEZ	2	2	A A A A A A A A A A A A A A	14		
08	RC	1078118670	EVELIN	YISETH	VENTURA	MOSQUERA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A	14		
09	RC	1078118680	EITHAN	LUAN	CORDOBA	CUESTA	1	11	A A A A A A A A A A A A A A	14		
10	RC	1078118683	WAIDEL	ALEZANDER	MENA	PALACIOS	1	9	A A A A A A A A A A A A A A	14		
11	RC	1078118684	YESSIER	DHAEL	TREJO	MOSQUERA	1	10	A A A A A A A A A A A A A A	14		
12	RC	1078118687	YARIN	ELITH	LEMOS	MOSQUERA	1	9	A A A A A A A A A A A A A A	14		
13	RC	1078118694	EDEN	ELIAN	RODRIGUEZ	CORDOBA	1	8	A A A A A A A A A A A A A A	14		
14	RC	1078118677	ANDRW	JOEL	ORTIZ	MARTINEZ	1	11	A A A A A A A A A A A A A A	14		
15	RC	1078118685	VIANNY	YISETH	MARTINEZ	PALACIOS	1	10	A A A A A A A A A A A A A A	14		
16	RC	1078118704	CINTIA	VICTORIA	CORDOBA	CAICEDO	1	6	A A A A A A A A A A A A A A	14		
										TOTAL 224		

CONVENCIÓN		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Vitalina Hinestroza
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia o 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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019946-4 NÚMERO DE CONTRATO: 27005312025
MES: febrero AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDO Municipio: ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): AURORA MARIA PALACIOS PALACIOS CC 2 6 2 8 4 6 5 9
Código CUENTAME UDS: 270501140802 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: YUTO BARRIO SAN ANTONIO Teléfono UDS: _____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1078118608	YANFRED	MAEL	RENTERIA	LEMOS	3	2	P A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
02	RC	1078104147	LEWAR		VALENCIA	CORDOBA	5	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
03	RC	1078118604	SANDER	ANDRES	CORDOBA	PALOMEQUE	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
04	RC	1078118633	LIAM	ANDRES	PALACIOS	CUESTA	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
05	RC	1078474564	IHAN	JHOSETH	PALOMEQUE	PALACIOS	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
06	RC	1078118605	YILIANNY	SOFIA	GUEVARA	CORDOBA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
07	RC	1078118635	MARIANGEL		SALCEDO	PALACIOS	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
08	RC	1078118643	LARA	ELEINE	GARCIA	CUESTA	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
09	RC	1078118623	SANDRA	YULIE	CABRERA	ISARAMA	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
10	RC	1078118625	JAIR	ANDRES	CORDOBA	ORTIZ	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
11	RC	1078118601	KAYTLIN	ANDREA	PALOMEQUE	PALACIOS	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
12	RC	1078118624	ANGEL	DARIAM	IBARGUEN	RAMIREZ	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
13	RC	1078118652	FREISY	HARIANY	PALACIOS	PALACIOS	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
14	RC	1078118645	SIANNY	PATRICIA	MURILLO	CORDIBA	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
15	RC	1078474647	EMANUEL	DAVID	OCAMPO	PEROZO	2	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
16	RC	1078118636	HENRY	ANYELO	MENA	PALOMEQUE	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A			14		
											TOTAL	224		

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

COORDINADOR(A) EA

Aurora Mª Palacios 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

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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019946-4
NÚMERO DE CONTRATO: 27005312025
MES: febrero
AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO
Centro Zonal: QUIBDO
Municipio: ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): AURORA MARIA PALACIOS PALACIOS CC 2 6 2 8 4 6 5 9
Código CUENTAME UDS: 270501140802
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: YUTO BARRIO SAN ANTONIO
Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
17	RC	1026065267	ANTHONELLA		GARCIA	VELEZ	2	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
18	RC	1078118648	EIKER	YECID	PESTAÑA	DE DIEGO	2	8		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
19	RC	1078118655	IZANNY		PALACIOS	CORDOBA	2	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
20	RC	1078474288	ELIAM	ISAAC	DEDIEGO	CHAVERRA	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
21	RC	1078118634	ASHLY	YOJANIS	RENTERIA	PALACIOS	2	9		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
22	RC	1078118632	YEICER		PALACIOS	SANCHEZ	2	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
23	RC	1078118631	KAILYN	ARIADNA	CUESTA	PALACIOS	2	10		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
24	RC	1078118628	DANEIDY		RAMIREZ	CORDOBA	3	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
25	RC	1034931775	ALEIZY	ANDREA	PALACIOS	CORDOBA	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
26	RC	1078118659	RONALD	ALEXANDER	MOSQUERA	HINESTROZA	2	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
27	RC	1077488402	MAILEN	AINARA	BECERRA	ALOMIAS	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
28	RC	1078118593	SHIARA	FERNANDA	IBARGUEN	CORDOBA	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
29	RC	1078118627	KIMBERLYB		MENA	MARTINEZ	2	11		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
30	RC	1078474143	HAILIN	YELITH	JARAMILLO	PALACIOS	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		14	
														TOTAL	206	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	74
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Aurora Mª Palacios 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

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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019946-4 NUMERO DE CONTRATO: ___27005312025_____
MES: _____ febrero AÑO: _2026_
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: _CHOCO_____ Centro Zonal: _ QUIBDO Municipio: __ ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): ___HASNEIDY HINESTROZA MORENO____ CC___ 2 6 2 7 9 2 2 3
Código CUENTAME UDS: _____270501140802___ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: _____YUTO BARRIO SAN ANTONIO____ Teléfono UDS: _____

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES a VIERNES)	TOTAL MENSUAL		
	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				
01	RC	1013378222	LIAM	SANTIAGO	PALACIOS	CORDOBA	3	11		12		
02	RC	1078474053	ADRIAN	SAMIR	MENA	SALAZAR	3	8		14		
03	RC	1078118576	ANGEL	GAEL	MENA	GONZALEZ	3	10		14		
04	RC	1078473576	SAMANTHA		MOSQUERA	ECHAVARRIA	4	2		14		
05	RC	1078118583	YALITZA	ANDREA	ORTIZ	LEMUS	3	8		14		
06	RC	10781185468	JEISY	LORENA	LONDOÑO	CORDOBA	3	11		12		
07	RC	1078118565	JESUS	ANTONIO	PALACIOS	GARCIA	4	1		14		
08	RC	1078118573	ADRIAN	FELIPE	CORDOBA	CORDOBA	3	11		14		
09	RC	1078473580	YEILIN	YERIANNY	CUESTA	ANGULO	4	2		14		
10	RC	1078118563	YUDITH	ALAHIA	CORDOBA	PALACIOS	4	0		14		
11	RC	1078118584	JACK	KELIER	MENA	LONDOÑO	3	8		14		
12	RC	1078473606	YAZLIN	YUCED	CUESTA	MOSQUERA	4	1		14		
13	RC	1978118562	ALANA	SOFIA	CORDOBA	PALOMEQUE	4	1		14		
14	RC	1078118597	EITHAN	SANTIAGO	RAMIREZ	CORDOBA	3	6		14		
15	RC	1078118558	YEIVER	SMIT	PALACIOS	QUESADA	4	3		14		
16	RC	1078118616	LIAM	GAEL	MENA	CORDOBA	3	4		14		
									TOTAL	224		

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

COORDINADOR(A) EA

Hasneidy Hinestroza M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN 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 CONSTRUYENDO OPRTUNIDADES SOCIALES
NIT: 901019946-4 NÚMERO DE CONTRATO: ___27005312025_____
MES: _____ febrero AÑO: _2026_
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ HOGAR INFANTI

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ____
Regional: _CHOCO_____ Centro Zonal _ QUIBDO Municipio: __ ATRATO
Nombre Agente Educativo (a): ___HASNEIDY HINESTROZA MORENO____ CC___ 2 6 2 7 9 2 2 3
Código CUENTAME UDS: _____270501140802___ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció HOGAR INFANTIL YUTO
Dirección UDS: _____YUTO BARRIO SAN ANTONIO____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
17	RC	1017282630	ELIS	VALERIA	CUESTA	ROA	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
18	RC	1078118622	JHOSUETH	FELIPE	PALACIOS	GONZALEZ	3	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
19	RC	1078118600	DANNA	BELEN	PALOMEQUE	CUESTA	3	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
20	RC	1078118539	JUAN	FELIPE	SALCEDO	PALACIOS	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
21	RC	1078118592	HAIDER	ANDRES	ASPRILLA	MOSQUERA	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
22	RC	1131045802	JUAN	JOSE	TORRES	MOERNO	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
23	RC	1078473546	JHOHENNY	ANDREA	CORDOBA	MOSQUERA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
24	RC	1078103827	NEIDER	SMITH	PALACIOS	COPETE	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
25	RC	1078118571	LIZ	CELESTE	IBARGUEN	RAMIREZ	4	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
26	RC	11096053	KERVIN	MATHEUS	PEREIRA	ADAMS	4	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	14		
27	RC											
28	RC											
29	RC											
30	RC											
									TOTAL	140		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Hasneidy Hinestroza Moreno
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