



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/06/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista

IDENTIFICACIÓN

NIT: 824002013-4

NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025

Regional: Cesar

Centro Zonal

Agustín Codazzi

Municipio: Agustín Codazzi

Hoja ____ de ____

MES: ABRIL

AÑO: 2026

Nombre Agente Educativo (a):

Tivisay Rebolledo

CC

45.372.243

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Modalidad Propia Intercultural

Código CUENTAME UDS:

20013115644

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

UCA Sayapa

SERVICIO DE ATENCIÓN:

Primera Infancia

Dirección UDS:

Asentamiento Sayapa, vereda La Duda Baja

Teléfono UDS:

321.882.0803

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS										ASISTENCIAS	NO ASISTENCIAS											
							PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA																
							LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES			LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES					
01	RC	1067738255	ADRIANA	MICHELL	QUINTERO	MANZANO	1			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19					
02	RC	1151482486	CAMILO	ANDRES	TARIFA	MEJIA	5			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
03	RC	1067736957	DANIELA		MEJIA	OVALLE	4			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
04	RC	1151482488	ELENA		TARIFA	GUERRA	5			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
05	RC	1067735587	EMMILI	SOFIA	MAESTRE	OVALLE	4			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
06	RC	1067736301	JANER	ANDRES	MEJIA	OVALLE	5			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
07	RC	1300423058	JAVIER		QUINTERO	OVALLE	2			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
08	RC	1300420701	JHOINER	JOSE	MEJIA	OVALLE	3			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
09	RC	1067737750	JUAN	MARIO	MEJIA	OVALLE	2			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
10	RC	1137732468	JUAN	ANDRES	TARIFA	GUERRA	3			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
11	RC	1151482471	JUAN	DAVID	QUINTERO	MANZANO	5			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
12	RC	1065678795	MARIA	ANGELICA	TARIFA	GUERRA	3			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
13	RC	1067738881	MAYRA	BELLA	MAESTRE	OVALLE	0			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
14	RC	1065686971	MERCEDES		OVALLE	MEJIA	0			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
15	CC	1133485315	MERCEDES		GUERRA	MEJIA	25			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
16	RC	1067738271	RAFAEL		TARIFA	MEJIA	1			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
17	RC	1065686175	RICARDO		QUINTERO	QUINTERO	0			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19				
18																															
19																															
20																															
										TOTAL										323											

TOTAL 523

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

5
13

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

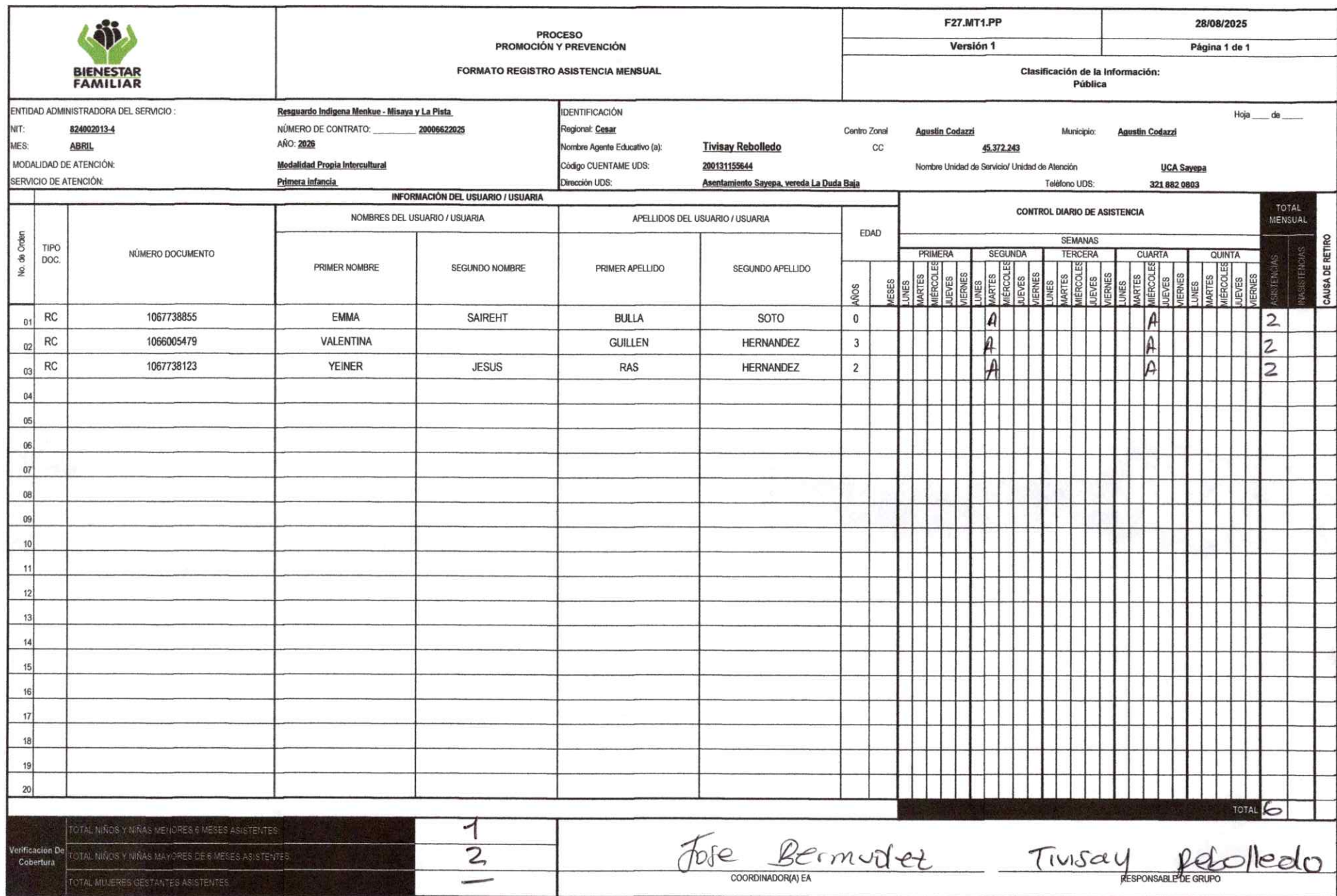
1

Jose Bermudez

COORDINADOR(A) EA

Tivisay Rebolledo

RESPONSABLE DE GRUPO



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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Agente Educativo (a): Yaleine Castañeda Torres CC: 1.062.813.048
Código CUENTAME UDS: 200131147763
Dirección UDS: Asentamiento Pista, vereda Milagro Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Pista
Teléfono UDS: 3216799260

Hoja ____ de ____

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL																
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS															ASISTENCIAS	FALTAS	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	1065677532	ANGELA	REYES	MEJIA	OVALLE	4				A				A				A				A				A				19					
02	RC	1133485734	AVELITO		OVALLE	MEJIA	2				A				A				A				A				A				19					
03	RC	1067737572	BELLA	REYES	MEJIA	OVALLE	2				A				A				A				A				A				19					
04	RC	1067736956	CAMILA	CAROLINA	OVALLE	MEJIA	3				A				A				A				A				A				19					
05	RC	1151482479	CRISTINA	ISABEL	OVALLE	MEJIA	5				A				A				A				A				A				19					
06	RC	1067738846	DANIELA		MEJIA	GUERRA	0				A				A				A				A				A				19					
07	RC	1151482491	DANIRYS	MARIA	MEJIA	OVALLE	5				A				A				A				A				A				19					
08	RC	1133485728	DEIVIS		OVALLE	MEJIA	2				A				A				A				A				A				19					
09	RC	1065680926	ISABELLA	SOFIA	OVALLE	MEJIA	3				A				A				A				A				A				19					
10	RC	1067736331	JHAN	CARLOS	MEJIA	OVALLE	3				A				A				A				A				A				19					
11	RC	1067736951	JHAN	CARLOS	MEJIA	TARIFA	3				A				A				A				A				A				19					
12	RC	1151482478	JUAN		MEJIA	TARIFA	5				A				A				A				A				A				19					
13	RC	1065680925	MARIA	CRISTINA	OVALLE	MEJIA	3				A				A				A				A				A				19					
14	RC	1067738993	MARIA	CELESTE	OVALLE	MEJIA	0				A				A				A				A				A				19					
15	RC	1067738845	MARIA	CAMILA	MEJIA	OVALLE	0				A				A				A				A				A				19					
16	TI	1133485360	MARIA	CRISTINA	OVALLE	MEJIA	18				A				A				A				A				A				19					
17	TI	1148202152	MARIA	JOSE	MEJIA	GUERRA	14				A				A				A				A				A				19					
18	RC	1065687507	MARIA	ANGELA	MEJIA	OVALLE	0				A				A				A				A				A				19					
19	RC	1151482481	MATHIAS	MOISES	OVALLE	GUERRA	5				A				A				A				A				A				19					
20	RC	1067739086	MISHELL	SOFIA	MEJIA	OVALLE	0				A				A				A				A				A				19					
									TOTAL															580												
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		5																															
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		13																															
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		2																															

 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: <u>Resguardo Indígena Mentue - Misaya y La Pista</u>		IDENTIFICACIÓN Regional: <u>Cesar</u>		Centro Zonal: <u>Agustín Codazzi</u>		Municipio: <u>Agustín Codazzi</u>		Hoja ____ de ____	
NIT: <u>824002013-4</u>		NÚMERO DE CONTRATO: <u>20006622025</u>		Nombre Agente Educativo (a): <u>Yalene Castañeda Torres</u>		CC: <u>1.062.813.048</u>			
MES: <u>ABRIL</u>		AÑO: <u>2026</u>		Código CUENTAME UDS: <u>200131147763</u>		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: <u>UCA Pista</u>			
MODALIDAD DE ATENCIÓN: <u>Modalidad Propia Intercultural</u>		Dirección UDS: <u>Asentamiento Pista, vereda Milagro</u>		Teléfono UDS: <u>3216799260</u>					
SERVICIO DE ATENCIÓN: <u>Primera infancia</u>									

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENTES	INASISTENTES						
			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	1151482490	MOISES	DAVID	OVALLE	MEJIA	5				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
02	RC	1065687277	JOSE	ANGEL	MEJIA	GUERRA	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
03	CC	1133485278	NIDIA		MEJIA	TARIFA	28				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
04	RC	1300420601	PAOLA	ANDREA	MEJIA	OVALLE	3				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
05	RC	1067736108	RAFAEL	JOSE	OVALLE	MEJIA	5				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
06	RC	1067736944	YOLIMAR		MEJIA	OVALLE	3				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
07	TI	1148202127	ROXANA		MEJIA	OVALLE	15				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
08	TI	1148202167	YENIFER		MEJIA	OVALLE	18				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
09	RC	1065687276	LUIS	ANGEL	MEJIA	GUERRA	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19						
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
										TOTAL: 71																										

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2	<div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">Jose Bermudez</div> COORDINADOR(A) EA	<div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">Yalene Castañeda</div> RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3		



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: Resguardo Indígena Mentue - Misaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cesar
Nombre Agente Educativo (a): Elsa Naid Rincón
Código CUENTAME UDS: 200131155643
Dirección UDS: Asentamiento Tatumé, vereda Milagro

Centro Zonal: Agustín Codazzi CC: 49.688.705
Municipio: Agustín Codazzi
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA tatumé
Teléfono UDS: 3004005072

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS							
			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									
01	RC	1067736244	ADRIAN		GUERRA	OVALLE	5			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
02	RC	1067739464	ANA	ISABEL	OVALLE	GUERRA	0			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
03	RC	1067736945	ANDREA	CAROLINA	GUERRA	MEJIA	3			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
04	RC	1067734614	BREINER	JOSE	GUERRA	RAMIREZ	5			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
05	RC	1067738171	CARLOS	ANDRES	MEJIA	GUERRA	1			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
06	RC	1067738880	CARLOS	ANDRES	MONTECRISTO	OVALLE	0			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
07	RC	1067736228	CARMEN	SOFIA	GUERRA	RAMIREZ	4			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
08	RC	1067736518	CRISTINA	ISABEL	GUERRA	MEJIA	4			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
09	SD	SD	ESTEBAN	JOSUE	GUERRA	MEJIA	0			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
10	RC	1067739467	HANNA		GUERRA	RAMIREZ	0			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
11	RC	1067736010	ISAC	DAVID	GUERRA	OVALLE	4			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
12	RC	1067737883	IVAN	ANDRES	GUERRA	OVALLE	2			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
13	RC	1067736270	JAIME	ANDRES	OVALLE	OVALLE	3			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
14	RC	1151482487	JAIRO	ANDRES	OVALLE	GUERRA	5			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
15	RC	1067738646	JESUS	DAVID	OVALLE	OVALLE	1			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
16	RC	1133485726	JOSE	ANDRES	OVALLE	GUERRA	2			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
17	RC	1067736242	JOSE	MARIO	GUERRA	LUCERO	4			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
18	RC	1065687125	JUAN	ESTEBAN	OVALLE	MONTECRISTO	0			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
19	RC	1065684500	LEYDIS		RAMIREZ	MEJIA	1			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
20	RC	1151482483	LOREINE	SOFIA	MONTECRISTO	OVALLE	5			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19							
										TOTAL																				190							
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		5																																
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		75																																
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		—																																
										Jose Bermudez										Elsa Nard Rincón																	
										COORDINADOR(A) EA										RESPONSABLE DE GRUPO																	

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista

NIT:

824002013-4

MES:

ABRIL

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN:

Primera infancia

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Nombre Agente Educativo (a):

Elsa Naid Rincón

Código CUENTAME UDS:

280131155643

Dirección UDS:

Asentamiento Tatume, vereda Milagro

Centro Zonal

Agustín Codazzi

CC

Municipio:

Agustín Codazzi

Hoja ____ de ____

49.688.705

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

UCA tatume

Teléfono UDS:

3004005072

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	BASAS FALTAS						
									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	1067738264	LUCIA		GUERRA	OVALLE	2			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
02	RC	1065686485	LUIS	ANDRES	GUERRA	OVALLE	0			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
03	RC	1067739492	LUIS	ANGEL	MEJIA	RAMIREZ	0			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
04	RC	1067736272	MAIRETH	SOFIA	GUERRA	OVALLE	4			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
05	CC	1133485338	MAIRETH		OVALLE	MEJIA	18			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
06	RC	1067738268	MARIA	CAMILA	GUERRA	MEJIA	1			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
07	SD	SD	MARIA	JOSEFA	OVALLE	GUERRA	0			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
08	RC	1067736243	MARIA	EUGENIA	GUERRA	QUINTERO	4			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
09	RC	1067736949	MARIA	CELESTE	MEJIA	OVALLE	4			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
10	RC	1067734616	MAYERLIS		RAMIREZ	MEJIA	5			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
11	RC	1067736245	MOISES		MEJIA	GUERRA	4			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
12	RC	1133485731	NAYERLYS	SOFIA	OVALLE	GUERRA	3			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
13	RC	1067738172	SANDRITH		OVALLE	GUERRA	2			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
14	RC	1300422921	SEBASTIAN	JOSE	GUERRA	MEJIA	2			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
15	RC	1151482482	SEBASTIAN	ANDRES	OVALLE	GUERRA	5			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
16	RC	1067738530	YESICA		GUERRA	QUINTERO	1			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
17	RC	1067738265	YOJANA		MEJIA	OVALLE	1			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
18	CC	1133485200	CARMENZA		RODRIGUEZ	MARTINEZ	40			A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19									
19																																				
20																																				

TOTAL 342

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

3

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

73

TOTAL MUJERES OCELTANTES ASISTENTES

2

Jose Bermudez

COORDINADOR(A) EA

Elsa Naid Rincón

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025 IDENTIFICACIÓN Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi Hoja de
MES: ABRIL AÑO: 2026 Nombre Agente Educativo (a): Elsa Naid Rincon CC: 49.688.705
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural Código CUENTAME UDS: 280131155643 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA tatume
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera infancia Dirección UDS: Asentamiento Tatume, vereda Milagro Teléfono UDS: 3004005072

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
												AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
01	RC	1067736009	ALSSINE		MONTECRISTO	OVALLE	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	</

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	—	<u>Jose Bermudez</u> COORDINADOR(A) EA	<u>Elsa Naid Rincon</u> RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	—		

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 : <u>Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Plata</u> NIT: <u>824002013-4</u> MES: <u>ABRIL</u> MODALIDAD DE ATENCIÓN: <u>Modalidad Propia Intercultural</u> SERVICIO DE ATENCIÓN: <u>Primera Infancia</u>			IDENTIFICACIÓN Regional: <u>Cesar</u> Centro Zonal: <u>Agustín Codazzi</u> Municipio: <u>Agustín Codazzi</u> Nombre Agente Educativo (a): <u>Martha Ovalle Martinez</u> CC: <u>1.057.710.691</u> Código CUENTAME UDS: <u>200131155645</u> Dirección UDS: <u>Asentamiento Senawo, Vereda Menkue</u> Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: <u>UCA Senawo</u> Teléfono UDS: <u>5581304</u>			Hoja ____ de ____																									
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA			CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL																		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	SEMANAS															ASISTENCIAS	FALTAS	CAUSA DE RETIRO						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																			
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1151482464	ANA	KARINA	MAESTRE	MARTINEZ	5																								
02	RC	1067735033	WILMER	ANDRES	OVALLE	MAESTRE	4																								
03	RC	1151482463	YESSIKA	SOFIA	OVALLE	MAESTRE	5																								
04	RC	1151482443	DORIS	ADRIANA	MARTINEZ	MEJIA	5																								
05	RC	1151482449	EDIER		HERNANDEZ	GUERRA	5																								
06	RC	1065683882	EILYN	SOFIA	LUCERO	QUINTERO	2																								
07	RC	1067736324	EVELIN		HERNANDEZ	GUERRA	3																								
08	RC	1133485721	HERMES	JOSE	GUERRA	MARTINEZ	1																								
09	RC	1065685451	HERNAN	JOSE	LUCERO	GUERRA	0																								
10	RC	1067738256	ILIANNYS		MARTINEZ	GUERRA	1																								
11	RC	1067739079	YULIETH		MAESTRE	MARTINEZ	0																								
12	SD	SD	JONATHAN		GUERRA	HERNANDEZ	0																								
13	CC	1133485194	KELLY	JOHANA	MAESTRE	MEJIA	24																								
14	RC	1067737732	LEINER		MAESTRE	QUINTERO	1																								
15	CC	1133485139	LUCIA		LUCERO	MAESTRE	34																								
16	RC	1300423171	LUIS	JOSE	GUERRA	QUINTERO	1																								
17	RC	1133485724	LUIS	SEBASTIAN	MAESTRE	MARTINEZ	5																								
18	RC	1151482446	VIVIANA		GUERRA	QUINTERO	5																								
19	RC	1065685607	MARLIS		MARTINEZ	OVALLE	1																								
20	RC	1151482444	MARY	LUZ	GUERRA	MARTINEZ	5																								
								TOTAL															58								
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES <u>3</u>		<u>15</u>		<u>2</u>		<u>Jase Bermudez</u> COORDINADOR(A) EA															<u>martha ovalle</u> RESPONSABLE DE GRUPO							



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:

Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista

NIT:

824002013-4

NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025

MES:

ABRIL

AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN:

Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Centro Zonal

Agustín Codazzi

Municipio:

Agustín Codazzi

Hoja ____ de ____

CC

1.067.710.681

Nombre Agente Educativo (a):

Matha Ovalle Martinez

Código CUENTAME UDS:

200131155645

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

UCA Senawo

Dirección UDS:

Asentamiento Senawo, Vereda Menkue

Teléfono UDS:

5581304

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
									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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
01	CC	1066349598	ANGELICA		MAESTRE	OVALLE	39																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:

2

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

7

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

8

COORDINADOR(A) EA

José Bermudez

RESPONSABLE DE GRUPO

Matha Ovalle

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

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

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista

NIT:

624002013-4

MES:

ABRIL

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN:

Primera infancia

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Nombre Agente Educativo (a):

Liliana Tarifa Ovalle

Código CUENTAME UDS:

200131155642

Dirección UDS:

Asentamiento Yayaye, Vereda La Duda alta

Centro Zonal

Agustín Codazzi

CC

1.133.485.205

Municipio:

Agustín Codazzi

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

UCA Yayaye

Teléfono UDS:

3146961651

Hoja ____ de ____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																								
									PRIMERA					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	1065684488	YECITH		TARIFA	RODRIGUEZ	1				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
02	RC	1065684412	BREINER		RODRIGUEZ	OVALLE	2				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
03	RC	1067736177	CARLOS	ANDRES	QUINTERO	RODRIGUEZ	3				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
04	RC	1151482467	ELVIA	ROSA	MANZANO	QUINTERO	5				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
05	RC	1067739128	ISABELA		MANZANO	QUINTERO	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
06	RC	1067738533	IVAN	ANDRES	GUERRA	RODRIGUEZ	1				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
07	RC	1067737201	KAROL	LICETH	MANZANO	QUINTERO	2				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
08	RC	1067736227	KENDRI	VANESA	RAMIREZ	QUINTERO	4				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
09	RC	1067736132	KENDRY	VALERIA	MANZANO	QUINTERO	4				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
10	RC	1067739469	VIVIANA		MANZANO	QUINTERO	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
11	RC	1065686222	MARELVIS	SOFIA	QUINTERO	MANZANO	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
12	RC	1067738270	MARIA	GABRIELA	QUINTERO	MANZANO	2				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
13	RC	1065678328	MARIA	EUGENIA	QUINTERO	QUINTERO	4				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
14	RC	1067736175	MARIA	FERNANDA	TARIFA	RODRIGUEZ	4				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
15	CC	1133485234	MARTHA	LUCIA	QUINTERO	QUINTERO	19				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
16	RC	1067739468	MIA	ISABELA	RODRIGUEZ	QUINTERO	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
17	CC	1133485255	PAOLA		QUINTERO	MANZANO	26				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
18	RC	1067736942	ROGELIO		QUINTERO	QUINTERO	4				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
19	RC	1133485733	ROXANA		RODRIGUEZ	GUERRA	2				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
20	RC	1065685201	SEBASTIAN		QUINTERO	RODRIGUEZ	1				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	
TOTAL																															50		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Jase Bermudez	Liliana Tarifa
COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO

 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: <u>Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista</u>		IDENTIFICACIÓN		Hoja ____ de ____	
NIT: <u>824002013-4</u>	NÚMERO DE CONTRATO: <u>20006622025</u>	Regional: <u>Cesar</u>	Centro Zonal: <u>Agustín Codazzi</u>	Municipio: <u>Agustín Codazzi</u>	
MES: <u>ABRIL</u>	AÑO: <u>2026</u>	Nombre Agente Educativo (a): <u>Liliana Tarifa Ovalle</u>	CC: <u>1.133.485.205</u>		
MODALIDAD DE ATENCIÓN: <u>Modalidad Propia Intercultural</u>		Código CUENTAME UDS: <u>200131155642</u>	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: <u>UCA Yaya</u>		
SERVICIO DE ATENCIÓN: <u>Primera Infancia</u>		Dirección UDS: <u>Asentamiento Yaya, Vereda La Duda alta</u>	Teléfono UDS: <u>3146961651</u>		

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS										ASISTENCIAS	BASISTENCIAS											
									PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA														
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES			MIERCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	VIERNES					
01	RC	1067736952	SHAROLL	SOFIA	MANZANO	QUINTERO	2			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19					
02	CC	1133485224	SONIA		QUINTERO	QUINTERO	26			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19					
03	RC	1300422217	VALERI	SOFIA	MANZANO	QUINTERO	2			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19					
04	RC	1065684488	YECITH		TARIFA	RODRIGUEZ	1			A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19					
05																															
06																															
07																															
08																															
09																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
									TOTAL										36												

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1	JOSE Bermudez COORDINADOR(A) EA	Liliana Tarifa RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	7		



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: Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista
NIT: 824002013-4
MES: ABRIL
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cesar
Nombre Agente Educativo (a): Lariza Manzano Martinez
Código CUENTAME UDS: 29013114762
Dirección UDS: Asentamiento Kuta, Vereda La Duda alta

Centro Zonal: Agustín Codazzi
Municipio: Agustín Codazzi
CC: 1.066.348.060
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Kuta
Teléfono UDS: 3117902104

NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025
AÑO: 2026
Hoja ____ de ____

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA														
									LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES	LUNES	MIÉRCOLES													
01	RC	1065678537	ANDRES		TARIFA	OVALLE	2																							2	
02	RC	1067738160	ANDRES	SANTIAGO	VILLEGAS	NARVAEZ	1																							2	
03	RC	1067738266	ARLEY		GUERRA	TARIFA	4																							2	
04	TI	1133485190	DANIELA		QUINTERO	LUCERO	20																							2	
05	RC	1067737882	GERARDO	ANDRES	RODRIGUEZ	QUINTERO	1																							2	
06	RC	1066360108	MAICOL	ANDRES	GALVAN	AMARIS	2																							2	
07	RC	1067735299	IVAN	DAVID	AMARIS	GALVAN	3																							2	
08	RC	1065678771	JAIDER	JOSE	MARTINEZ	QUINTERO	5																							2	
09	RC	1065678399	JESUS	DAVID	RODRIGUEZ	TARIFA	4																							2	
10	RC	1067739183	JUAN	JOSE	QUINTERO	QUINTERO	0																							2	
11	RC	1066360270	KARYM		SERPA	GALBAN	1																							2	
12	RC	1065680886	LAURA		MARTINEZ	SABOGAL	3																							2	
13	RC	1137731868	LIAM	DAVID	NARVAEZ	DURAN	3																							2	
14	RC	1067736826	LUIS	JOSE	JIMENEZ	AMARIS	3																							2	
15	RC	1065684202	MARIA	CAMILA	RAMIREZ	QUINTERO	2																							2	
16	RC	1067739203	MARIA	VICTORIA	JIMENEZ	AMARIS	0																							2	
17	RC	1067736950	MARLIS		RODRIGUEZ	TARIFA	4																							2	
18	RC	1067738257	NELSON	DAVID	MARTINEZ	RODRIGUEZ	1																							2	
19	RC	1067735885	ROBINSON	JESUS	SABOGAL	MANZANO	3																							2	
20	RC	1067739335	ROSA	MARIA	RAMIREZ	TARIFA	0																							2	
TOTAL																													40		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	3	Jose Bermudez COORDINADOR(A) EA	Lariza Manzano RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1		

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista

NIT: 524002013-4

NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025

MES: ABRIL

AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Modalidad Propia Intercultural

SERVICIO DE ATENCIÓN:

Primera infancia

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Centro Zonal

Agustín Codazzi

Municipio:

Agustín Codazzi

Hoja ____ de ____

Nombre Agente Educativo (a):

Maribel Martínez Hernández

CC

1.066.349.593

Código CUENTAME UDS:

290131155641

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

UCA Reserva

Dirección UDS:

Asentamiento Reserva, Vereda Menkue

Teléfono UDS:

3118952903

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
							LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1067739424	KALETH	DAYAN	MAESTRE	MARTINEZ	0		A					A					A					A					19		
02	RC	1067736217	FELIX		MARTINEZ	GUERRA	3		A					A					A					A					19		
03	RC	1067736111	KATY	SOFIA	OVALLE	MAESTRE	3		A					A					A					A					19		
04	RC	1066359414	KIMBERLYS		AYALA	MARTINEZ	4		A					A					A					A					19		
05	RC	1067735666	LAURA	VANESA	RAMIREZ	MAESTRE	2		A					A					A					A					19		
06	RC	1300422083	MANUELA	SOFIA	MAESTRE	MARTINEZ	3		A					A					A					A					19		
07	RC	1151482445	MARIA	CAMILLA	MARTINEZ	GUERRA	5		A					A					A					A					19		
08	RC	1067739377	MATIAS		MARTINEZ	OVALLE	0		A					A					A					A					19		
09	RC	1133485725	PEDRO	ANDRES	OVALLE	MARTINEZ	4		A					A					A					A					19		
10	RC	1067734107	SAMUEL	DAVID	MAESTRE	OVALLE	5		A					A					A					A					19		
11	RC	1067739407	SEBASTIAN		MARTINEZ	GUERRA	0		A					A					A					A					19		
12	RC	1067739248	SEBASTIAN	ANDRES	SABOGAL	MARTINEZ	0		A					A					A					A					19		
13	RC	1067735784	TALIANA	PAOLA	SABOGAL	MARTINEZ	4		A					A					A					A					19		
14	RC	1067739213	YULIBETH		MARTINEZ	MAESTRE	0		A					A					A					A					19		
15	RC	1067737391	LIYEN	SAIDITH	SILVANO	MARTINEZ	2		A					A					A					A					19		
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

TOTAL 235

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	5	Josc Bermudez COORDINADOR(A) EA	Maribel Martinez RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	-		

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista
NIT: 824002013-4 NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025 IDENTIFICACIÓN Regional: Cesar Centro Zonal: Agustín Codazzi Municipio: Agustín Codazzi Hoja de
MES: ABRIL AÑO: 2026 Nombre Agente Educativo (a): Maribel Martínez Hernández CC: 1.066.349.593
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Propia Intercultural Código CUENTAME UDS: 200131155641 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UCA Reserva
SERVICIO DE ATENCIÓN: Primera Infancia Dirección UDS: Asentamiento Reserva, Vereda Menkue Teléfono UDS: 3118952993

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA													
							LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES	LUNES	MARTES														
01	RC	1066358792	AILYN	LUCIANA	HERNANDEZ	URIBE	5																					2		
02	RC	1067736704	DANNA	ISABELL	VALASQUEZ	RAMIREZ	3																						2	
03	RC	1067737370	DASHLEY	DANIELA	ARIAS	HERNANDEZ	4																						2	
04	RC	1151482458	ELIOMAR		PAREDES	OVALLE	5																						2	
05	RC	1067738720	ERICK	ALEJANDRO	ROMERO	MAESTRE	0																						2	
06	RC	1067736500	ZOE	ANTONELLA	JAIMES	MAESTRE	3																						2	
07	RC	1066310829	JOSUE	DAVID	OBREDOR	RAMIREZ	1																						2	
08	RC	1067734586	LIAM	JOSUE	AYALA	HERNANDEZ	5																						2	
09	CC	1148202116	TILSIA		MEJIA	TARIFA	27																						2	
10	RC	1128157309	SAMUEL		RUIZ	JIMENEZ	1																						2	
11	RC	1035306166	YALEINY	TATIANA	ROMERO	MANCO	1																						2	
12	RC	1066360275	YANCY	JIMENA	AYALA	BURITACA	1																						2	
13	CC	1007835680	YESSICA	PAOLA	FRANCO	SANTANA	25																						2	
14	TI	1148705353	CAROLINA		OVALLE	MAESTRE	14																						2	
15	CC	1133485184	JHOANA		LUCERO	MAESTRE	35																						2	
16	TI	1122413526	LINA	ANDREA	LUCERO	MAESTRE	14																						2	
17	TI	1148202177	LINDA	LUCIA	MEJIA	GUERRA	15																						2	
18	CC	1133485206	LORENA		TARIFA	OVALLE	23																						2	
19	CC	1133485250	LUZ	MARINA	GUERRA	TARIFA	23																						2	
20	CC	1133485187	MARIELA		MAESTRE	GUERRA	38																						2	
TOTAL																											40			

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	7	JOSÉ BERMUDEZ COORDINADOR(A) EA	MARIBEL MARTÍNEZ RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	70		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	9		

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP

28/08/2025

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :

Resguardo Indígena Menkue - Misaya y La Pista

IDENTIFICACIÓN

NIT: 824002013-4

NÚMERO DE CONTRATO: 20006622025

Regional: Cesar

Centro Zonal

Agustín Codazzi

Municipio:

Agustín Codazzi

Hoja 1 de 1

MES: ABRIL

AÑO: 2025

Nombre Agente Educativo (a):

Helda Rosa Lopez

CC

37.321.449

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

Modalidad Propia Intercultural

Código CUENTAME UDS:

290131147761

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

UCA Menkue

SERVICIO DE ATENCIÓN:

Primera infancia

Dirección UDS:

Asentamiento Menkue, Vereda Menkue

Teléfono UDS:

3218771326

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA														
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	TI	1148202100	MAYERLYS		OVALLE	GUERRA	19				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
02	RC	1067738262	MELEC	ANDREA	MAESTRE	OVALLE	1				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
03	CC	1133485152	MONICA	PATRICIA	OVALLE	GUERRA	34				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
04	CC	1133485113	PAULA	ANDREA	MARTINEZ	MAESTRE	23				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
05	RC	1067738742	SAMUEL	JOSE	MARTINEZ	LUCERO	0				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
06	TI	1148202096	SARA		MANZANO	MAESTRE	16				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
07	RC	1151482459	SHAIRA	SOFIA	MARTINEZ	OVALLE	5				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
08	CC	1133485089	YANETH		GUERRA	LUCERO	34				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
09	TI	11489202102	YEHINNYS		OVALLE	GUERRA	15				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
10	RC	1067735072	YORLEIDYS		MANZANO	MARTINEZ	4				A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19			
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
TOTAL																													190		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1	Josc Bermudez COORDINADOR(A) EA	Helda Lopez RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6		

