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

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

RAM FISICO

CDI CONSTRUYENDO

SUEÑOS, SAN JACINTO

JULIO 2026

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13000982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA PATRICIA PAYARES CARDENAS CC: 1038437424
Código CUENTAME UDS: 1385500064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL ASISTENCIA	TOTAL INASISTENCIA	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	1049567903	SANTIAGO		ARRIETA	ARIZA	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1049567766	CELESTE		OSORIO	MARTINEZ	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1018279907	SALVATORE		ANAYA	MORENO	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
04	RC	1049567886	LUCIANA		CHACIN	TORRES	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1049567862	EMILIANO		VERGARA	MENDEZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1049567867	SAMUEL	DAVID	GOEZ	DE HOYOS	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
07	RC	1049567771	IAN	MANUEL	JULIO	MENESES	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
08	RC	1049567853	LUIS	DANIEL	RUIZ	GONZALEZ	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
09	RC	1049567842	BRIANNA	SHARAY	ALEMAN	HOYOS	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1049567839	KIMBERLY		ALVAREZ	FLOREZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1049567811	FABER	ANDRES	ROMERO	REVERON	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1049567798	JULIETA		JEREZ	GARZON	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
13	RC	1049567802	LEONOR		ESCAÑO	BENITEZ	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
14	RC	1049567784	MATEO		DIAZ	MORENO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1049567785	MATIAS		DIAZ	MORENO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC	1049567769	LUCIANA	SOFIA	CUADRADO	MEJIA	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
17	RC	1049567765	MARIA	JOSE	PADILLA	CAICEDO	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
18	RC	1049567739	LUIS	ANGEL	JULIO	MEZA	4	8			I	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		18	2	
19	RC	1049567681	GUADALUPE		MENDEZ	ROMERO	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
																																	TOTAL	378	2	

Verificación Del Cobertum		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS INSCRITOS AL MES Y PRESENTE	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS INSCRITOS AL MES Y AUSENTES	19
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DESTANTE Y AUSENTES	0

Yulisa Cuervo Caldera
COORDINADOR(A) UDS

Claudia Payares C
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento la consideré 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 ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2025
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Publica

EAS o PDS: ____ FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-8 NÚMERO DE CONTRATO 13000582025
MES JULIO AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional _____BOLIVAR Centro Zonal MAGANGUE BOLIVAR Municipio: _SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a) YULIS MARIA BENAVIDES GONZALEZ CC : 22806430
Código CUENTAME UDS: 1365500054964 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS

Hoja ___ de ____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																			TOTAL ASISTENCIA MENSUAL		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	1253859139	ADHARA	SOFIA	GUERRA	SUAREZ	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1049568115	ELIAN	ANDRES	PALENCIA	REGINO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1049568099	YIRETH	SOFIA	PALENCIA	ACOSTA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
04	RC	1050431245	LUIS	ANGEL	DOMICO	MORENO	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1049568097	MIA	MICHELL	GOMEZ	CESPEDES	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1049568058	ADRIAN	JOSE	BRUN	MEJIA	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
07	RC	1138636394	NEYMAR	YESITH	AVILAS	FERIA	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
08	RC	1049568038	MARIA	VICTORIA	DORIA	COCHERO	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
09	RC	1049568029	JOSE	CARLOS	DE LA OSSA	ARRIETA	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1038489396	BREINER	JOSE	GARCIA	DOMICO	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1049568133	AYLEEN		PALENCIA	SANCHEZ	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1101394656	ANA	SOFIA	ZAMBRANO	GAINSE	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
13	RC	1049568003	KENIA	PAOLA	CARMONA	VILORIA	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
14	RC	1104444105	GENESIS	VICTORIA	BARRIOS	DIAZ	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1049567991	ARANZA	ISELA	GUERRA	TOVAR	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC	1066533433	ISAIAS		MENDIZ	MUÑOZ	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
17	RC	1013380889	SHEYLA	ISABEL	BORROSO	SALGADO	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
18	RC	1049568078	ADRIAN	ANDRES	ARRIETA	URREA	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
19	RC	1201289838	KYLLIAN	GAEL	BARRIOS	SEHUANES	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
																														TOTAL	380		

TOTAL DE PARTICIPANTES	0
TOTAL DE PARTICIPANTES EN ABANDONO	19
TOTAL MUJERES GESTANTES Y/O LACTANTES	0

Yulis García Caldera
COORDINADOR(A) UDS

Yulis Benavides
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 ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 3	5/06/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: ___ FUNDACION SABER SER
NIT: 806019845-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13009982825
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR Municipio: _SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): LUZ NEIDA SALGADO HOYOS CC: 1049663131
Código CUENTAME UDS: 1365500084584 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

INFORMACION INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		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	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	1049568025	ALAYA	MAILEEM	DIAZ	RODRIGUEZ	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
02	RC	1049568010	DERECK	LUIS	GOEZ	JARAMILLO	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
03	RC	1049568008	ZURISADAY		SUAREZ	SALGADO	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
04	RC	1103765911	LAURA	SOFIA	JARAMILLO	VILORIA	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
05	RC	1104388804	IAN	GAEL	CAMPO	PEREZ	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
06	RC	1049567942	MEGAN	SOFIA	NORIEGA	OSPINA	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
07	RC	1049567924	EDRICK	JOSE	MONTESINO	VILLEGAS	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
08	RC	1049567927	MILAGRO		GOEZ	MONTES	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
09	RC	1104443331	EMILYS		MERCADO	BENITEZ	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
10	RC	1049567921	LUIS	DANIEL	DE HOYOS	NAVARRO	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
11	RC	1049567914	JUAN	PABLO	GAVIRIA	SALGADO	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
12	RC	1049567885	LEIDYS	CATALINA	GUZMAN	GONZALEZ	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
13	RC	1049567913	SANTIAGO	DE JESUS	VILLARREAL	HERRERA	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
14	RC	1038488525	VALENTINA		VILLEGAS	FLOREZ	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
15	RC	1049567815	NIDIA	ISABEL	VILLEGAS	SALGADO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
16	RC	1049567851	ADHARA		AVILA	MERCADO	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
17	RC	1049567855	LILIETH	ESTER	GOMEZ	HOYOS	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
18	RC	1038488221	YEFERSON	ANDRES	DOMICO	BAILARIN	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
19	RC	1049567747	ORIANA		SALGADO	HERRERA	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
																																TOTAL	380	

0
15
0

Yulisa Guerra Escalona
COORDINADORA UDS

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	5/06/2025
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Versión 2	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: _____ FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13009982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR Municipio: _SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ESTELY MARGOTH FLOREZ ALVAREZ_____ CC : 42366237
Código CUENTAME UDS: 1365500064984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS: _____
Hoja ___ de ____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																				CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	1049568013	ANA	LUZ	NAVARRRO	GARZON	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
02	RC	1049567986	CELESTE		OSORIO	VEGA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
03	RC	1049568086	LUIS	ALEJANDRO	JARAMILLO	MORALES	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
04	RC	1062995411	LISSY	HELEN	FRANCO	MEJIA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
	RC	1049568104	YIREN	DAVID	INSIGNARES	VANEGAS	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
05	RC	1049568018	JULIANA	SOFIA	BALDOVINO	HOYOS	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
06	RC	1038489227	MIA	ELIANIS	ROJAS	ALEMAN	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
07	RC	1049567997	VALERIA		VEGA	LEGUIA	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
08	RC	1038489210	MARIA	JOSE	SIERRA	ARRIETA	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
09	RC	1104388996	ALAN	DAVID	YEPEZ	GOMEZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
10	RC	1049567989	NATHALYS	SOFIA	PAREDES	CARMONA	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
11	RC	1049567979	MARIA	ANGEL	GUZMAN	RUIZ	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
12	RC	1101394531	SANTIAGO		HOYOS	BUSTAMANTE	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
13	RC	1049567961	VALERY	SOFIA	TORRES	GONZALEZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
14	RC	1040524659	JULIETA		ROENES	ALMANZA	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
15	RC	1049567947	ADHARA		URBIÑA	CORTEZ	3	5			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
17	RC	1049567933	ISAIAS		MEJIA	VIDES	3	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
18	RC	1049567939	DAILIS	SOFIA	MERCADO	NARVAEZ	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
19	RC	1038488740	LEYSER		BLANQUISETH	URREA	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
																																	TOTAL	380	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES (1) VECES QUE ASISTIÓ	0	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES (1) VECES QUE ASISTIÓ	19	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS (0) VECES QUE ASISTIÓ	0	

Yuliza Guerra C.
COORDINADOR(A) UDS

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 ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	5/06/2026 Página 1 de 2

EAS o POS: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015965-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13000982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: MAGANGUE BOLIVAR Municipio: SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ONEIDA DEL CARMEN MARTINEZ CORTES CC: 43698852
Codigo CUENTAME UDS: 1365502054984 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Dirección UDS: BARRIO LAS MARGARITAS Teléfono UDS:

Hoja ___ de ___

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC	NUMERO 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		
01	RC	1049568135	YAIDEL	ESTIF	PEREZ	ACOSTA	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
02	RC	1049568126	CRISTIAN	JOSE	JIMENEZ	FERIA	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
03	RC	1049568139	BELEN		PADILLA	MEJIA	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
04	RC	1238352857	HANNAH	SOPHIE	PADILLA	RIUDIAZ	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
05	RC	1256018767	PARIS	SOFIA	SIERRA	VASQUEZ	1	6			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
06	RC	1053015813	THIAGO	ANDRES	RODELO	VEGA	1	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
07	RC	1049568123	LIAM	DAVID	ZABALETA	GONZALES	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
08	RC	1019568117	IREM	HALIA	GONZALEZ	CORTES	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
09	RC	1038489829	ANTONY	JOSE	MENCO	DAVILA	1	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
10	RC	1053015396	JERONIMO		BENITEZ	AVILA	2	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
11	RC	1050431237	LUIS	MARIO	HERRERA	DOMICO	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
12	RC	1068449307	AVRIL		GALVIS	PARRA	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	
13	RC	1143275393	NATALI	SOFIA	VANEGAS	HERNANDEZ	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
14	RC	1049567974	MAILIN	SOFIA	CUDRADO	TORRES	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
15	RC	1049567920	JESUS	DARIEL	MERCADO	TORRES	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
16	RC	1049567897	MATIAS		ORTEGA	RAMOS	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
17	RC	1067295864	ERIC		CHICA	LOBO	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
																															TOTAL	345	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS A LA MODALIDAD	0	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS A LA MODALIDAD	17	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS RETIRADOS A LA MODALIDAD	0	

Yulisa Cuero C.
COORDINADOR(A) UDS

Oneida Martinez C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se tomará 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

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

JULIO 2026

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/05/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

EAS o POS ___ FUNDACION SABER SER
NIT: 806015963-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13049982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

CENTIFICACIÓN
Regional: _BOLIVAR_____ Centro Zonal MAGANGUÉ BOLIVAR_____ Municipio: _____ SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a) LIDIAN ESTER CASTANEDA MONTALVO _____ CC50905247
Código CUENTAME UDS: _____136551125075_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____ CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS ASTILLEROS
Dirección UDS: ASTILLEROS_____ Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

| No. de Orden | INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES | | | | | | | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 2	5/06/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS: FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13009982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: _BOLIVAR_____ Centro Zonal MAGANGUE BOLIVAR_____ Municipio: _____ SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a):LUZ DARY MARTINEZ ALDANA _____ CC : 43804833
Código CUENTAME UDS: _____13655125075_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:_____ CDI COSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE
Dirección UDS. TENCHE Teléfono UDS.

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					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	1049567912	LUIS	SANTIAGO	GUERRERO	SAMPAYO	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
02	RC	1049567934	SARAI		GAMARRA	ACUÑA	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
03	RC	1049567917	JANNA	SOFIA	AGUAS	VALERIO	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
04	RC	1049567926	BREIDER		FIGUEROA	VALERIO	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
05	RC	1101394135	MIA	SELEN	MACIAS	CUARTAS	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
06	RC	1049567878	DANA	ISABEL	MEZA	AGUAS	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
07	RC	1231841383	ALLAN	DAVID	CORTES	LOBO	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
08	RC	1049567880	SOL	JIREH	PINEDA	ALEMAN	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
09	RC	1049567881	ROMINA		SIERRA	SOTO	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
10	RC	1049567848	EMILIANO		BELTRAN	RODRIGUEZ	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
11	RC	1038488472	KALETH		GUEVARA	GUERRERO	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
12	RC	1049567847	LUCIANA		GARCIA	JULIO	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
13	RC	1049567841	MAXIMILIANO		BELTRAN	MERCADO	4	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
14	RC	1049567832	SIRO	EMILIANO	GOMEZ	MERCADO	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
15	RC	1049567844	RICHARLISON	JOSE	JULIO	MEZA	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
16	RC	1049567824	CELESTE	SOFIA	BENITES	MOGROVEJO	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
17	RC	1101393948	KIARA	ELENA	AGUAS	PUERTA	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
18	RC	1049567829	KEILER	ANDRES	ARRIOLA	SANCHEZ	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
19	RC	1049567823	MANUEL		MEZA	MERCADO	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
20	RC	1049567822	BRUNO		BELTRAN	SAMPAYO	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			
																														TOTAL				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 5 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yolisa Guerra C.
COORDINADOR(A) UDS

Luz Dary Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es solo de referencia 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	F27.MT1.PP	5/06/2026
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Versión 2	Página 1 de 2
	Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS: ____ FUNDACION SABER SER
NIT: 806015985-9 NÚMERO DE CONTRATO: 13000982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: _BOLIVAR_____ Centro Zonal MAGANGUE BOLIVAR_____ Municipio: _____ SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a) DILIA SENOBIA BELTRAN DE AVILA _____ CC :45520036
Código CUENTAME UDS: _____136551125075_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE
Dirección UDS: TENCHE_____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1049568122	LUIS	ENRIQUE	MEZA	MARTINEZ	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	
02	RC	1049568103	SALOMON		GONZALEZ	PEDROZA	2	0	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
03	RC	1049568084	JUAN	ANGEL	MEDINA	ARRIETA	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
04	RC	1049568083	MADDISON		ARRIETA	MESA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
05	RC	1068592596	DEINIS	DEL CARMEN	LICONA	CASTRO	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
06	RC	1049568037	SIMON		ARRIETA	CASTILLO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
07	RC	1231841794	PAULA	SOFIA	MONTERROZA	PADILLA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
08	RC	1101394785	DARIANIS		PALACIO	MAURE	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
09	RC	1046407601	MILAN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
10	RC	1254758005	KILLIAN	JOSE	LUNA	MACHADO	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
11	RC	1049568009	EMILY		DE LA ROSA	VILLA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
12	RC	1049568004	KILLIAM	DAVID	TRUJILLO	VEGA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
13	RC	1049567948	HELLER	ANDRES	TABORDA	GAVIRIA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
14	RC	1049568057	JOSE	HERNADO	MEZA	SEHUANE	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
15	RC	1049567905	SANTIAGO		DE LA ROSA	SOLORZANO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
16	RC	1049567893	KALETH	ANDRES	MENDEZ	ARRIETA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
17	RC	1049567949	JOSE	ANGEL	SOLORZANO	VIANA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
18	RC	1049567943	MATEO		RUIZ	CHAVES	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
19	RC	1049567936	YOCER	ANDRES	ARRIETA	MORALES	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
20	RC	1049567916	MARIA	BELEN	FRANCO	TOVAR	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	
																														TOTAL	400	

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS AMBIENTE	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	20
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS AUSENTES	0

Yuliza Guerra C
COORDINADOR(A) UDS

Dilia Beltran de Avila
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 ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	6/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

EAS o PDS: ____ FUNDACION SABER SER
NIT: 806015065-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13000982025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: _BOLIVAR_____ Centro Zonal MAGANGUE BOLIVAR_____ Municipio: _____ SAN JACINTO DEL CAUCA BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): EMILDRET ELENA SAMPAYO JIMENEZ_____ CC : 22756253
Código CUENTAME UDS: _____13655112507S_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE
Dirección UDS: TENCHE Teléfono UDS: _____

INFORMACION INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL		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	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1049567813	ELIAS	JOSE	PEREZ	HERNANDEZ	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1049567803	WAILANI		SOLORZANO	BALDOVINO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
04	RC	1049567810	LUIS	JOSE	SOLORZANO	PEDROZA	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1049567816	MELANY	LUZ	CASTILLA	VILLEGAS	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1038488680	MARIA	VICTORIA	PACHECO	PEREZ	4	8			I	I	I	A	I	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		16	4	
07	RC	1049567721	ABIGAIL		AGUAS	MONRROY	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
08	RC	1049567782	KAROLAINE		CABRERA	GARCIA	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
09	RC	1049567796	YELENYS		CONTRERAS	RODRIGUEZ	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1049567775	GABRIEL		ARIZA	CHAVEZ	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1049567770	JOSE	ANGEL	BELTRAN	AVILA	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1049567781	EILYN		DE LA ROSA	MARTINEZ	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
13	RC	1074192945	MELANY		TORRES	HERNANDEZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
14	RC	1049567757	ALIANNA		MEDINA	TOVAR	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1049567744	MONSERAT		GUZMAN	MORALES	4	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC	1049567758	KILYAM	ANDRES	MEDRANO	GUZMAN	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
17	RC	1138682947	JESUS	DAVID	MENESES	VEGA	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
18	RC	1049567705	LUZ	DANEY	AGUAS	OVIEDO	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
19	RC	1049567700	YAINNNYS	ELENA	SUAREZ	SANCHEZ	5	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
20	RC	1049567696	LIAM		LAMBRAÑO	ARENILLA	5	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
																															TOTAL	346	4	

Validación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 MES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTES	20
	TOTAL GESTANTES ASISTENTES	0

Julisa Cuero C
COORDINADOR(A) UDS

Emildret Sampayo Jiménez
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

FUNDACIÓN SABER SER

Nit: 806.015.985-9

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Fecha: 01/07/2026 Tipo de beneficiario: Niño/Niña mayor de 2 a 5 años

Nombre del Participante (a): María Victoria Pacheco : construyendo -Sueños -Tendie.

Tipo de identificación: R.C N° de identificación: 1038 488680.

TIPO DE NOVEDAD PRESENTADA							
1	Accidentes			9	No cuenta con soporte afiliación en salud		
2	Cambios en los estados de salud			10	No cuenta con soporte de crecimiento y desarrollo		
3	Cambios en el estado emocional			11	No cuenta con soporte carnet de vacunación		
4	Inasistencia			12	No cuenta con soporte de control prenatal		
5	Llegadas tardes			13	Calamidad domestica		
6	Incapacidades	✓		14	Cambio de domicilio		
7	Administración de medicamentos			15	OTRO:		
8	No cuenta con registró civil						

Descripción de la novedad:

El acudiente de la niña informo que esta presentando una condicion de salud que requiere valoracion medico por lo que se ausentaron unos cuatro dias, la niña permanecera en casa para cumplir el tratamiento

Acciones emprendidas:

Se recibe la informacion por parte del acudiente, y se mantendra en comunicacion para conocer la evolucion del estado de salud de la niña.

Acciones de seguimiento:

Se le sugiere al acudiente presentar un soporte medico del estado de salud de la niña y espera que se encuentre en condiciones para retomar sus actividades en el cen

PARTICIPANTE NUEVO A VINCULAR

Nombre completo: _____ N° Identificación: _____

Nombre del responsable: _____ N° identificación: _____

PARTICIPANTES A DESVINCULAR

Nombre completo: _____ N° Identificación: _____

Nombre del responsable: _____ N° Identificación: _____

MOTIVO DEL RETIRO

Firma de la Docente
C.C. 22 796253.

Aura María B
Firma del Acudiente
C.C. 1038 479711

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

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

Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com

COBERTURA
CDI CONSTRUYENDO

SUEÑOS, SAN JACINTO,

TENCHE Y ASTILLEROS

JULIO 2026

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

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	**31/12/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31/12/2025**
					Hasta:	**31/07/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/07/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**31/07/2026**
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 Julio 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	**64**	**64**	**20**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**64**	**64**	**20**
Niños/as mayores de 36 meses	**105**	**105**	**20**	Niños/as mayores de 36 meses	**105**	**105**	**20**
TOTAL	**169**	**169**	**20**	TOTAL	**169**	**169**	**20**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de julio 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	