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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NUMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO ANO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): ERMELINDA MEJIA GAMARRA CC 37.685.629
Código CUENTAME UDS: 131601146399
Dirección UDS: CALLE 2 # 2-103 BARRIO CENTRO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ CRECER ES MI AVENTURA
Teléfono UDS: 3118408564

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1241593037	LIAN	GAEL	VELANDIA	VERGARA	0	6								A					AA					AA						5	D	
2	RC	1050560495	ANGEL	PABLO	ACEVEDO	TORO	0	6									A				AA					AA						5	D	
3	CC	1000403244	MARIA	ALEJANDRA	MUÑOZ	ARENA	23	9													AA					AA			A			5	D	
4	RC	1051638792	JHOEL	DAVID	SOLORZANO	MARTINEZ	0	4									A				AA					AA						5	D	
5	RC	1241593096	GAEL		MIRANDA	MARTINEZ	0	3													FA					AA			A			5	D	
6	RC	1051638643	DAMIAN		CANO	QUINTERO	1	6			A										AA					AA						5	D	
7	RC	1050560068	KEIDER	OZAN	GRIMALDO	OSORIO	1	8								A					AA					AA						5	D	
8	RC	1050559985	LUIS	ADRIAN	QUEVEDO	SANABRIA	1	11													AA					AA			A			5	D	
9	RC	1050558827	SEBASTIAN		CANO	QUINTERO	4	4			A										AA					AA						5	D	
10	RC	1241592484	NOAH	DAMIAN	ESCOBAR	SERNA	1	6									A				AA					AA						5	D	
11	RC	1097220832	JEHIDER	DAVID	MARTINEZ	YANCE	1	5													AA					AA			A			5	D	
12	RC	1050559374	THIAGO	ANDRES	MORENO	GRIMALDO	3	5							A						AA					AA						5	D	
13	RC	1050926775	JHONATAN		PARRADO	FAJARDO	3	3								A					AA					AA						5	D	
14	RC	1051638413	THIAGO		GOMEZ	PAIPA	3	0									A				AA					AA						5	D	
15	RC	1050559639	EILAN	MATIAS	GRIMALDOS	VILLADIEGO	2	10													AA					AA			A			5	D	
16	RC	1096816923	FLOR	ZAHIRE	HORTUA	QUINTERO	4	6													AA					AAA						5	D	
17	RC	1051638314	XILEF		AGAMEZ	SEPULVEDA	3	7									· A				AA					AA						5	D	
18	RC	1101214484	THIAGO	ELIAM	SANTOS	MONTAGUT	2	6							A						AA					AA						5	D	
19	RC	1097218714	SAIRA	ISABEL	BLANCO	TOVAR	3	6							A						AA					AA						5	D	
20	RC	1097218696	VICTOR	ALEJANDRO	VELANDIA	HERNANDEZ	3	7								A					AA					AA						5	D	
																															TOTAL	100	D	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Camila Martinez
COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NUMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO ANO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ERMELINDA MEJIA GAMARRA
Código CUENTAME UDS: 131601146399
Dirección UDS: CALLE 2 # 2-103 BARRIO CENTRO

Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
CC 37.685.629
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ CRECER ES MI AVENTURA
Teléfono UDS: 3118408564

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1042216245	ALAN	DANIEL	LAGARES	CHOPERENA	4	4			5	0	
2	RC	1042216806	AINARA	MICHELL	RANGEL	GRANADA	2	1			5	0	
3	RC	1042216714	VALERIA		LAGARES	CHOPERENA	2	8			5	0	
4	RC	1042216627	ANDY	KATALEYA	AREVALO	BELEÑO	2	9			5	0	
5	RC	1075694117	ELI	TERESA	BALLESTEROS	CARDOZO	2	11			5	0	
6	RC	1101213944	ASLY	RENATA	GUTIERREZ	ROPERO	4	0			5	0	
7	RC	1097219652	DAIRO	JOSE	MARTINEZ	CAMACHO	2	7			5	0	
8	RC	1241591844	THIAGO	ALEJANDRO	ESCOBAR	SERNA	2	7			5	0	
9	RC	1051638254	DAILA		DUARTE	ORDUZ	4	2			5	0	
10	RC	1051638403	LITZY	MAILYN	RODRIGUEZ	CANCHILA	3	2			5	0	
11	RC	1096260578	ELIAN	GAEL	CASTILLO	HERNANDEZ	4	0			5	0	
12	RC	1051638526	NAYIBE	ANDREA	BALDOVINO	ACEVEDO	2	3			5	0	
13	RC	1051638193	NASLY	SOFIA	CAMARGO	ARDILA	4	8			5	0	
14	RC	1036693242	LIAM	MAEL	AREVALO	GIRALDO	3	1			5	0	
15	RC	1096260489	ZULAY	JULIANA	FABRA	MEJIA	4	1			5	0	
16	RC	1051638441	KEIDER	STID	CAMACHO	PARADA	2	8			5	0	
17	RC	1097217324	DILAN	DAVID	AREVALO	PALOMINO	4	6			5	0	
18	RC	1051638270	SAILY	JULIETH	RODRIGUEZ	CAMPO	3	11			5	0	
19	RC	1241590649	SHAROL	YULIANA	NIEVES	POLO	4	2			5	0	
20	CC	1051635090	YEINIS	ADRIANA	RODRIGUEZ	CANCHILA	19	2			5	0	
										TOTAL	100	0	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ERMELINDA MEJIA GAMARRA
Código CUENTAME UDS: 131601146399
Dirección UDS: CALLE 2 # 2-103 BARRIO CENTRO

Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
CC 37.685.629
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ CRECER ES MI AVENTURA
Teléfono UDS: 3118408564

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)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1049328728	EBER		GUTIERREZ	CORTES	1	4			5	0	
2	RC	1051638795	AILANY		RODRIGUEZ	SUAREZ	0	4			5	0	
3	RC	1051638831	LUIS	CARLOS	ANGULO	NOVOA	0	3			5	0	
4	RC	1051638435	ISAAD	DE JESUS	NOVOA	GOMEZ	2	10			5	0	
5	RC	1097218634	YOEL	LEANDRO	LAGUNA	NEIVA	3	7			5	0	
6	RC	1042216742	BRYAN	ANDRES	RODRIGUEZ	RUIZ	2	3			5	0	
7	RC	1051638684	MATHEUOS	SMITH	NARVAEZ	HORTUA	1	4			5	0	
8	RC	1050560072	DAINNE	SAMARA	CARDENAS	ACEVEDO	1	8			5	0	
9	RC	1051638384	MATHIAS	FERNANDO	ACERO	QUICENO	3	11			5	0	
10	RC	1241592418	KEILY	SOFIA	ACERO	QUICENO	1	8			5	0	
11	RC	1241532710	EMMA	ISABELL	ALEAN	HORTUA	1	0			5	0	
12	RC	1097220492	DAYAN	ESMITH	QUICENO	GRANADA	1	8			5	0	
13	RC	1097218069	YICETH	JULIANA	BALDOVINO	JIMENEZ	3	11			5	0	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	65	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Camila Patiñez.
COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

Powered by 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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): YESICA SANCHEZ TRILLOS CC 1002364269
Código CUENTAME UDS: 131601114393
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ MENSAJEROS DE PAZ
Dirección UDS: VEREDA LOS PATICOS Teléfono UDS: 3122115337
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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	RC	1050558921	ANTHONY		VIDALES	TELLEZ	4	3		A				A					A					A					A					5		
2	CC	1104136075	KELLY	JOHANA	SUAREZ	PAVA	28	0		I				I					A	A				A					A					4	1	
03	RC	1244781766	ARIANA	ISABEL	RIOS		0	5		A				A					A					A					A					5		
04	RC	1050559710	ELISA	YOHANA	HERNANDEZ	BLANCO	2	8						A	A				A					A					I					4	1	
05	RC	1096263643	THIAGO	ALEJANDRO	BELLO	URIELES	0	5		A				A					A					A					A					5		
06	RC	1051638789	LIAM	ALEJANDRO	ORAMAS	NAVEDA	0	4						A					A					A	A				A					5		
07	RC	1050560479	AXEL		GOMEZ	MARIN	0	6						A					A					I	A				A					4	1	
08	RC	1051638785	AXEL	DAMIAN	PALLARES	ANGARITA	0	4						A					A					A	A				A					5		
09	RC	1096818481	SAMY	JARET	FUENTES	CARPIO	0	3						A					A	A				A					A					5		
10	RC	1051638713	CRISTIN	SALOME	PEREZ	ZAMBRANO	0	11			A			A					A					A					A					5		
11	RC	1097160150	JASHIR		SAUCEDO	DE LA ROSA	0	11						A					A	A				A					A					5		
12	RC	1051638714	MANUEL		SANCHEZ	ALVAREZ	0	11						A					A	A				A					A					5		
13	RC	1051638741	THIAGO	JOEL	VASQUEZ	SALCEDO	0	9		A				A					A					A					A					5		
14	RC	1050560401	JORJANINSER		CARCAMO	SANCHEZ	0	9						A		A			A					A					A					5		
15	RC	1099431944	LUCIANA		RODRIGUEZ	ALVAREZ	1	2						A					A					I				A	A					4	1	
16	RC	1051638626	ASLHYN	SAMANTA	DIAZ	BRAVO	1	9			A			A					A					A					A					5		
17	RC	1051638658	MIA	CELESTE	RODRIGUEZ	RIVERA	1	6						A		A			A					A					A					5		
18	RC	1050560065	ALAN	GAEL	SALAZAR	MIER	1	9						A		A			A					A					A					5		
19	RC	1051638584	TANIA	YARITZA	RONDON	CARRERO	2	1						A					A					A	A				A					5		
20	RC	1051638586	IAN	SANTIAGO	TORRES	SALCEDO	2	0						A					A	A				A					A					5		
																																		TOTAL	96	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Camila Martínez.
COORDINADOR(A) UDS

Yesica Sanchez trillos
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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): YESICA SANCHEZ TRILLOS CC 1002364269
Código CUENTAME UDS: 131601114393
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ MENSAJEROS DE PAZ
Dirección UDS: VEREDA LOS PATICOS Teléfono UDS: 3122115337

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
#	RC	1097157274	ALANA	ISABEL	DAZA	PEREZ	1	11							A	A			A				A					A					5		
#	RC	1050560230	GREICY	NATALIA	GALLO	REYES	1	3							A	A			A				A					A					5		
#	RC	1051638476	ZOE	CATALEYA	DURAN	PICON	2	5				A			A				A				A					A					5		
#	RC	1050559859	YOJANER		BELLO	ORTIZ	2	4							A				A		A		A					A					5		
#	RC	1100898369	EITHAN		SALAZAR	CHAMORRO	3	2		A					A				A				A					A					5		
#	RC	1050559042	THIAGO	ANDRES	MANJARRES	JULIO	4	1							A				A		A		A					A					5		
#	RC	1050463252	HEIDER		PEREZ	BARON	2	2				A			A				A				A					A					5		
#	RC	1051638467	AARON	ALEXANDER	MENDOZA	GUSTAMAN	2	6							A				A				AA					A					5		
#	RC	1104139432	ISAAC	GADIEL	HERNANDEZ	CAMACHO	2	8							A	A			A				I					A					4	1	
#	RC	1051638278	ALICE	MAIRA	VASQUEZ	SALCEDO	3	11			A				A				A				A					A					5		
#	RC	1050559605	JHOAN	STEVEN	GALBANO	GONZALEZ	2	11			A				A				A				A					A					5		
#	RC	1051638656	KRISTEN	ADHARA	MEDINA	POLO	3	4				A			A				A				A					A					5		
#	RC	1051638336	JESUS	DANIEL	BRAVO	TORRES	3	6							A				A				AA					A					5		
#	RC	1091813937	SAORI	YAIRETH	YEPES	CARCAMO	3	10							A				A				A	A				A					5		
#	RC	1097218445	KALETH		AGUDELO	BOHORQUEZ	3	9							A				A		A		A					A					5		
#	RC	1097218594	CALEB		CARDENA	ACUÑAS	3	7							A				A				AA					A					5		
#	RC	1051638462	ISMAEL	YESID	TURIZO	RIZO	2	6							AA				A				A					A					5		
#	RC	1051638251	MAITE	JOHANA	BERNAL	NIÑO	4	2							A				A				A	A				A					5		
#	RC	1097216596	LUIS	MANUEL	BOHORQUEZ	AGUDELO	5	1							X				A		A		A					A					5		
#	RC	1050559731	SAYMAR	GAEL	MONTAGUT	URIBE	2	8							A				A				A					AI					4	1	
																																		TOTAL	98	2	

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

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

Yesica Sanchez Trillos
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	5/08/2026
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Versión 2	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.351.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): YESICA SANCHEZ TRILLOS
Código CUENTAME UDS: 131601114393
Dirección UDS: VEREDA LOS PATICOS

Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
CC 1002364269
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ MENSAJEROS DE PAZ
Teléfono UDS: 3122115337

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1097513154	GERONIMO		HOYOS	BARRERA	1	1	A A A I		4	1	
02	RC	1050580246	SAMARA		CARCAMO	HERRERA	1	2	A A A A		5		
03	RC	1050560334	MISHELL	TATIANA	CACERES	ROA	1	0	A A A A		5		
04	RC	1050559683	ROINER	STIVEN	TURIZO	HERNANDEZ	2	9	A A A A		5		
05	RC	1051638359	MARIA	JOSE	RAMIREZ	ZAMBRANO	3	4	A A A A		5		
06	RC	1050559054	LIAM	DAVID	RAMIREZ	MORALES	4	0	A A A A		5		
07	RC	1051638155	KIMBERLY	JULIETH	RANGEL	PAVA	4	9	A A A A		5		
08	RC	1051638135	GABRIEL	DE JESUS	NAVARRO	ARCEL	4	9	A A A A		5		
09	RC	1051638067	ELIANIS	SOFIA	BELEÑO	PAVA	5	1	A A A A		5		
10	RC	1097218575	ERICK	FERNANDO	OSPINO	BARRETO	3	7	A A A I		4	1	
11	RC	1051638054	KEIDER	ADRIAN	RODRIGUEZ	PEREZ	5	0	A A A A		5		
12	RC	1051638226	ARIANIS	LUCIA	PINZON	ARRIETA	4	3	A A A A		5		
13	RC	1097219643	LIAM	MATEO	CALCETA	RINCON	2	9	A A A A		5		
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	63	2	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

Yesica Sanchez Trillos.
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	8/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NUMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO ANO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): CIELO MAR ROMERO CRESPO CC 49.763.086
Código CUENTAME UDS: 131601114396
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ MANOS CREATIVAS
Teléfono UDS: 3138124703

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)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1096262102	SOPHIA	VICTORIA	LUCUARA	PALMERA	2	5		5	0	
02	RC	1051638528	DARIAN		GARCIA	MARTINEZ	2	4		5	0	
03	RC	1051638752	JOSE	GABRIEL	CAMARGO	RODRIGUEZ	0	8		5	0	
04	RC	1051638442	ISAAC		CARDENAS	SUAREZ	2	9		5	0	
05	RC	1050559704	SAHIRA	DANIELA	PEREZ	BALLESTEROS	2	9		5	0	
06	CC	1051636960	KELLY	MARCELA	OTERO	DIAZ	29	7		5	0	
07	RC	1050560436	EITHAN	MANUEL	MERCADO	RUEDA	0	7		5	0	
08	CC	1192920020	MILENA		ROJA	RUIZ	25	11		5	0	
09	RC	1051638274	YULIAN	GAEL	CARDENAS	RAMIREZ	4	0		5	0	
10	RC	110.413.633	YEISON	JAYSEL	MATOS	LOPEZ	4	6		5	0	
11	RC	1050558676	YHAIRE	CAMILA	ARDILA	SALCEDO	4	9		5	0	
12	RC	1051638293	YARA		PEÑAREDONDA	CARIEL	3	10		5	0	
13	RC	1051638554	JESSALIE		RUEDAS	BASTIDAS	2	2		5	0	
14	RC	1050560071	AYLIN	YULIANA	PUERTA	RAMIREZ	1	9		5	0	
15	RC	1051638319	MANUEL	YESITH	VANEGAS	CARDENAS	3	8		5	0	
16	RC	1051638396	LAURA	CELESTE	PATIÑO	JIMENEZ	3	1		5	0	
17	RC	1097157414	MATHIAS		CASTRO	RAMIREZ	1	11		5	0	
18												
19												
20												
									TOTAL	85	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NUMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): CIELO MAR ROMERO CRESPO
Código CUENTAME UDS: 131601114396
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO

Centro Zonal SIMITI
CC 49.763.086
Municipio: CANTAGALLO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ MANOS CREATIVAS
Teléfono UDS: 3138124703

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	T.I	1051635618	LINIS	MARIA	CARMONA	CADENA	17	9					A	A					A					A					A					5	0	
02	RC	1051638284	ADRIEL	JOSIAS	MONTOGU	BLANCO	3	10						A					A					AA					A					5	0	
03	RC	1096260421	SANTIAGO	MANUEL	CONDE	CARDENAS	4	4						A					AA					A					A					5	0	
04	RC	1051638402	JOEL	MARCELO	GONZALEZ	RAMIREZ	3	1						AA					A					A					A					5	0	
05	RC	1051638445	LUIS	ANDRES	ALEMAN	MEZA	2	10			A			A					A					A					A					5	0	
06	RC	1051638788	EITHAN		SANCHEZ	MEJIA	0	5						AA					A					A					A					5	0	
07	RC	1051638241	LIAM	JOSE	CABEZA	MEJIA	4	23						A	A				A					A					A					5	0	
08	RC	1051638559	ANGEL	JACOB	LIÑAN	NOVA	2	1			A			A					A					A					A					5	0	
09	CC	1123997694	JESSICA	PATRICIA	DAZA	SALGADO	40	0						A					AA					I					I					3	2	
10	RC	1051638748	ELIATH	DANIEL	CADAVID	QUINTERO	0	10						A	A				A					A					A					5	0	
11	RC	1051638567	HAALAND	ANDRES	CORREA	PATIÑO	2	0			A			A					A					A					A					5	0	
12	RC	10516388	AURORA	ISABELLA	RODRIGUEZ	DAVILA	0	1			A			A					A					A					A					5	0	
13	RC	1051638499	SARA	ISABELL	MIER	DE LA CRUZ	2	6						AA					A					A					A					5	0	
14	CC	1051634822	LILIANA	PATRICIA	SALCEDO	PABON	37	11						AA					A					A					A					5	0	
15	RC	1137545006	MAIA	ISABELL	SARMIENTO	BABILONIA	0	10						A					AA					A					A					5	0	
16	RC	1050560448	ITZEL	JOHANA	SERRANO	NORIEGA	0	7			A			A					A					A					A					5	0	
17	RC	1092035431	MIRLEY	ADHARA	CEBALLO	ARANGO	3	2			A			A					A					A					A					5	0	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	83	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

Roan G-J

¡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.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	05/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): CIELO MAR ROMERO CRESPO CC 49.763.086
Código CUENTAME UDS: 131601114396
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ MANOS CREATIVAS
Teléfono UDS: 3138124703

Hoja ___ de ____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		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	PT	7446628	DAINERYS	ROIMARYS	CARRILLO	MATHEUS	20	9	A A A A A A A A A A		5	0	
02	RC	1051638197	JERAL	VANESSA	BORJA	FLOREZ	4	6	A A A A A A A A A A		5	0	
03	RC	1051638354	LAURA	VALENTINA	SOLANO	CARRILLO	3	6	A A A A A A A A A A		5	0	
04	CC	1051637282	ROSA	ANGEL	ANGULO	MENCO	28	1	A A A A A A A A A A		5	0	
05	RC	1051638540	JAHZEEL		SUAREZ	MALDONADO	2	3	A A A A A A A A A A		5	0	
06	RC	1033208290	JUAN	JOSE	SILVA	RAMO	0	7	A A A A A A A A A A		5	0	
07	RC	1051638487	HANNAH	LIBED	MATOS	GUTIERREZ	2	5	A A A A A A A A A A		5	0	
08	RC	1050560078	CARLOS	YAHVE	ALCOCER	SUPELANO	1	9	A A A A A A A A A A		5	0	
09	RC	1051638720	MATEO	JOSE	ESCOBAR	JARA	1	0	A A A A A A A A A A		5	0	
10	RC	1051638749	ABBY	LOANA	NAVARRO	LIBERNAL	0	10	A A A A A A A A A A		5	0	
11	RC	1051638610	AINHOA	MARIA	RAMOS	GIL	1	11	A A A A A A A A A A		5	0	
12	RC	1051638409	EMMANUEL		OLIVEROS	CARDENAS	3	0	A A A A A A A A A A		5	0	
13	RC	1097220739	JORGE	ANDRES	RANGEL	HERERRA	1	6	I A A A A A A A A A		4	1	
14	RC	1051638318	ANDRES	CAMILO	ALANDETE	TELLEZ	3	9	A A A A A A A A A A		5	0	
15	RC	1051638272	EMELY	NICCOL	POLO	RODELO	4	1	A A A A A A A A A A		5	0	
16	RC	1051638399	OSCAR	YAIR	MORENO	VELEZ	3	1	A A A A A A A A A A		5	0	
17	RC	1051638079	GISELLA		GIL	RODRIGUEZ	5	1	A A A A A A A A A A		5	0	
18													
19													
20													
										TOTAL	84	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Camila Martínez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/08/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): JINETH ANGELICA BOHORQUEZ CONTRERAS CC 1.050.549.959
Código CUENTAME UDS: 131601114389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ CARITA FELIZ
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO Teléfono UDS: 3148756032

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 MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1050560481	EMILIANO		LOPEZ	OROZCO	0	6			5	0	
02	RC	1051638780	DARIEL	JOSE	TARAZONA	RAMIREZ	0	6			5	0	
03	RC	1050560460	JHOSI	JAVIT	DE LA CRUZ	PABUENA	0	7			5	0	
04	RC	1051638706	ANAHIS	SOFIA	CRUSADO	PALENCIA	0	11			5	0	
05	RC	1051638823	MATHIAS	GADIEL	OTALVAREZ	ARIZA	0	2			5	0	
06	PT	1050560487	MIA	NAHOMMY	BELEÑO	ROJAS	0	6			5	0	
07	RC	1050560526	LIAM	MANUEL	PAMPLONA	BAÑOS	0	4			5	0	
08	RC	1051638609	HEAVEN	ROCIO	FRAIJA	CASTRO	1	10			5	0	
09	RC	1104139864	AILANI	SAREEN	MERCADO	DURAN	1	4			5	0	
10	RC	1050560048	HENDY	ANDREY	CORONA	PALENCIA	1	9			5	0	
11	RC	1104139913	MATTEO		DUQUE	MADERA	1	2			5	0	
12	RC	1042095510	JOSE	MIGUEL	DE ANGEL	LOZANO	2	9			5	0	
13	RC	1082377850	JEREMIAS		BELEÑO	NAVARRO	2	10			5	0	
14	RC	1097155012	ANA	ISABELL	ALCENDRA	CADAVID	2	7			5	0	
15	RC	1050559051	FABIAN	ANDRES	OVIEDO	CAMARGO	3	11			5	0	
16	RC	1097153697	MAYLIN		BRAVO	SANABRIA	3	0			5	0	
17	RC	1050559093	HEYDI	VALENTINA	MERCADO	DURAN	4	0			5	0	
18	RC	1050558664	EMMA	YIRETH	CAMARGO	PALENCIA	4	8			5	0	
19	CC	1050543158	ISMENIA		AGUILAR	GOMEZ	21	11			5	0	
20													
										TOTAL	95	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	9/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): JINETH ANGELICA BOHORQUEZ CONTRERAS CC 1.050.549.959
Código CUENTAME UDS: 131601114389
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ CARITA FELIZ
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO Teléfono UDS: 3148756032

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	RC	1050560477	DAYERYN	VICTORIA	RINCON	GARCIA	0	6									A		A		A				A				A					5	0	
02	RC	1051638787	NOAH	DAVID	CADENA	CARDENAS	0	4									A		A		A				A				A					5	0	
03	RC	1051638710	SOEL	VICTORIA	CARDENAS	LEON	0	11									A	A			A				A				A					5	0	
04	RC	1051638775	NOAH	DAVID	RAMOS	GARCIA	0	5									A	A			A				A				A					5	0	
05	RC	1050560520	JAZMIN	ADAHARA	MENDOZA	MARTINEZ	0	4					A				I				A				A				A					4	1	
06	RC	1241592369	NICOLAS	DAVID	ORDOÑEZ	HOYOS	1	8								A	A				A				A				A					5	0	
07	RC	1050560094	MAHELET	ALEXANDRA	NOVA	RODRIGUEZ	1	7							A		A				A				A				A					5	0	
08	RC	1051638523	DYLAN		VIZCAINO	RIVERA	2	3		A							A				A				A				A					5	0	
09	RC	1051638532	ERICK	ALEJANDRO	GUTIERREZ	CRISTO	2	3				A					A				A				A				A					5	0	
10	RC	1051638538	ADHARA	GISELL	FORERO	ESTRADA	2	3									A			A	A				A				A					5	0	
11	RC	1051638428	WALFRAN		VISCAINO	QUIROGA	2	10					A				A				A				A				A					5	0	
12	RC	1051638279	JERONIMO		RINCON	GARCIA	3	10			•						A		A		A				A				A					5	0	
13	RC	1097218359	KAYLOR	JEANPOL	ESCOBAR	CUELLAR	3	9			A						A				A				A				A					5	0	
14	RC	1051638330	NAIRA	ISABELLA	ROJAS	ESTRADA	3	6			A						A				A				A				A					5	0	
15	RC	1051638295	HAANAH	ISABEL	SAUCEDO	TORRES	3	10								A	A				A				A				A					5	0	
16	RC	1051638219	ALICIA		ARIZA	RAMOS	4	3							A		A				A				A				A					5	0	
17	RC	1097219509	AXELL	ANDRES	CADENA	CARDENAS	2	10									A		A		A				A				A					5	0	
18	RC	1050558936	SAMUEL	ELIAS	TOSCANO	PEREZ	4	2									A				A		A		A				A					5	0	
19	RC	1244781309	YADIEL	ENAI	NAVARRO	TORRES	1	6									A			A	A				A				A					5	0	
20	CC	1050542699	LISVIANEHT		TORRES	BARRAGAN	42	1								A	A				A				A				A					5	0	
																																	TOTAL	99	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Camila Martínez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): JINETH ANGELICA BOHORQUEZ CONTRERAS CC 1.050.549.959
Código CUENTAME UDS: 131601114389
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ CARITA FELIZ
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO Teléfono UDS: 3148756032

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1096263443	ILARIET	SAMARA	GUERRERO	GIL	0	7	A A A A A		5	D	
02	RC	1051638814	NAHIARA	CARLETH	CADAVID	SIERRA	0	3	A A A A A		5	D	
03	RC	1051638718	AINARA	SALOME	SANGRONA	MOLINA	0	11	A A A A A		5	0	
04	RC	1051638646	ZOE	ANAHI	LURAN	MALDONADO	1	7	A A A A A		5	0	
05	RC	1051638674	HEYBRAN	MATEO	ROJAS	MOLINA	1	4	A A A A A		5	0	
06	RC	1050560275	JOSHUA	GAEL	CRUZADO	CORONA	1	1	A A A A A		5	0	
07	RC	1051638488	MANUEL	ANTONIO	OSPINO	ARGUMEDO	2	5	A A A I A		4	1	
08	RC	1050559717	JOSMAN	SMITH	ROJAS	AGUILAR	2	8	A A A A A		5	0	
09	RC	1050559569	ETHAN	JOSHUA	BENAVIDES	MENESES	3	0	A A A A A		5	0	
10	RC	1051638337	MAICOL	JHULIAN	ROJAS	MOLINA	3	5	A A A A A		5	0	
11	RC	1247048073	JHAINARA		DAVILA	CHADID	4	7	A A A A A		5	0	
12	RC	1051638639	MIA	ISABELA	SALAS	OLIVEROS	1	9	A A A A A		5	0	
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	59	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Camila Martínez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/08/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS: COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): MIRYAM PAOLA GARCIA MENDEZ CC 1.096.182.641
Código CUENTAME UDS: 131601114408 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ RAYITO DE SOL
Dirección UDS: VEREDA BRISAS DE BOLIVAR Teléfono UDS: 3115180123

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1051634209	LORENA	MARIA	CARMONA	CADENA	21	5				A			A				A													5	0	
02	CC	1051637278	KAROL	BRILLET	OROZCO		30	2				A			I				I													3	2	
03	RC	1051638827	EMMA	ANYELITH	SALAS	HERNANDEZ	0	1				A			A				A													5	0	
04	RC	1051638796	ELIETH	FERNANDA	TARAZONA	GARCIA	0	2				A			A				A													5	0	
05	RC	1051638777	NOAH	JAZIEL	GUTIERREZ	MESA	0	4		A					A				A													5	0	
06	RC	1051638763	SEBASTIAN		MEJIA	LERMA	0	5			A				A				A													5	0	
07	RC	1051638742	DIANA	VICTORIA	JEREZ	ROJAS	0	9				A			A				A													5	0	
08	RC	1051638736	ELISABETH		GULLOSO	CASTILLO	0	8							A				A	A												5	0	
09	RC	1051638740	LUCAS		VANEGAS	CELIS	0	9						A	A				A													5	0	
10	RC	1095850451	MATHIAS		TINOCO	ARIRIETA	1	0							A				A	A												5	0	
11	RC	1051638717	ANAIS		PEDROZO	URBINA	0	10			A				A				A													5	0	
12	RC	1241592572	KIMBERLYN	ISABELA	AFANADOR	SANCHEZ	1	3			A				A				A													5	0	
13	RC	1050560178	ALISSON		REYES	MARTINEZ	1	4				A			A				A													5	0	
14	RC	1051638657	AYLIN	VICTORIA	PEREZ	MARTINEZ	1	5			A				A				A													5	0	
15	RC	1051638424	CRISTIAN	ANDRES	MEJIA	LERMA	2	9						A	A				A													5	0	
16	RC	1051638323	ROBINSON		CORTEZ	PEREZ	3	5							A				A	A												5	0	
17	RC	1213463477	ZAID	MAURICIO	VERA		3	9						A	A				A													5	0	
18	RC	1051638259	DANNA	LUCIA	JEREZ	ROJAS	3	11				A			A				A													5	0	
19	RC	1051638206	NASLY		GUTIERREZ	MESA	4	4		A					A				A													5	0	
20	RC	1241589695	THALIA	JENNY	PABUENA	PINTO	4	8		A					A				A													5	0	
																															TOTAL	98	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): MIRYAM PAOLA GARCIA MENDEZ CC 1.096.182.641
Código CUENTAME UDS: 131601114408 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ RAYITO DE SOL
Dirección UDS: VEREDA BRISAS DE BOLIVAR Teléfono UDS: 3115180123

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051638665	LIAN	DAVID	CARDENAS	OLIVARES	1	5			5	0	
02	RC	1051638655	LUCIANA	ANDREA	CLARO	MIRANDA	1	6			5	0	
03	RC	1051638569	EMMER	DE JESUS	PADILLA	MORALES	2	1			5	0	
04	RC	1066007123	SADAHIMI		ESTEBAN	PINTO	1	6			5	0	
05	RC	1051638634	LIAN	SMITH	MARTINEZ	SANTIAGO	1	9			5	0	
06	RC	1185464943	JAZIEL		MENESES	PINZON	1	11			5	0	
07	RC	1051638382	FABIAN	ANDRES	MOJICA	HERNANEZ	3	1			5	0	
08	RC	1239093471	NAHIA		JIMENEZ	HERNANDEZ	2	8			5	0	
09	RC	1051638446	JHORDAN	KALETH	TOLOZA	DUARTE	2	7			5	0	
10	RC	1050559703	YAEL	SAMUEL	DE LA CRUZ	ESCOBAR	2	7			5	0	
11	RC	1051638367	MARLYN	CELESTE	CASTRO	ROJAS	3	2			5	0	
12	RC	1051638349	CAMILO	JOSE	PAVA	DAVILA	3	4			5	0	
13	RC	1051638339	RODOLFO		HERNANDEZ	CHAVEZ	3	5			5	0	
14	RC	1097512366	VALERIN	SOFIA	SEQUEIRA	MENDEZ	4	1			5	0	
15	RC	1051638196	LISETH	TATIANA	CLARO	MIRANDA	4	4			5	0	
16	RC	1051638711	AYNARA	SOFIA	HERNADEZ	CAÑAS	1	1			5	0	
17	RC	1050559072	FERNANDO		PINEDA	CALDERON	3	11			5	0	
18	RC	1051638189	ELIAN	RENULFO	SERPA	CASTILLO	4	5			5	0	
19	RC	1051638199	NOAH		DIAZ	CIFUENTES	4	4			5	0	
20	RC	1056807213	JEYSIMAR	ANYELITH	MARTINEZ	SANTIAGO	4	5			5	0	
											TOTAL 100	0	

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

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO Hoja ____ de ____
Nombre Agente Educativo (a): MIRYAM PAOLA GARCIA MENDEZ CC 1.096.182.641
Código CUENTAME UDS: 131601114408 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ RAYITO DE SOL
Dirección UDS: VEREDA BRISAS DE BOLIVAR Teléfono UDS: 3115180123

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA) — TOTAL MENSUAL

No. de Orden	Tipo Doc.	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	Primera Lunes	Primera Martes	Primera Miércoles	Primera Jueves	Primera Viernes	Segunda Lunes	Segunda Martes	Segunda Miércoles	Segunda Jueves	Segunda Viernes	Tercera Lunes	Tercera Martes	Tercera Miércoles	Tercera Jueves	Tercera Viernes	Cuarta Lunes	Cuarta Martes	Cuarta Miércoles	Cuarta Jueves	Cuarta Viernes	Quinta Lunes	Quinta Martes	Quinta Miércoles	Quinta Jueves	Quinta Viernes	Asistencias	Inasistencias	Causa de Retiro
01	CC	1002419971	YUDARIS		DAVILA	BENAVIDEZ	26	0				A				I					1					I					A			2	3	
02	RC	1051638729	MAXIMILIANO		TOLOZA	RAVELO	0	9								A	A				A					A					A			5	0	
03	RC	1051638709	ISABELLA		RODRIGUEZ	PIANETA	0	10								A					A				A	A					A			5	0	
04	RC	1051638701	EVELIN		GOMEZ	RAMIREZ	0	11								A					A	A				A					A			5	0	
05	RC	1051638248	KEIVER	DAVID	ROJAS	PADILLA	4	1								A					A				A	A					A			5	0	
06	RC	10501638619	MIA	ANTHONELLA	FIGUEROA	GALLARDO	1	8								A					A				A	A					A			5	0	
07	RC	1097160684	HANNAH	VICTORIA	ALONSO	VIDALEZ	0	9								A					A					A			A		A			5	0	
08	RC	1051638340	SAMUEL	ENRIQUE	CAMARGO	VANEGAS	6	3								A					A					A			A		A			5	0	
09	RC	1050560560	AILANY	SOPHIA	GOMEZ	MARTINEZ	0	2								A					A				A	A					A			5	0	
10	RC	1051638245	DILAN	STIT	CORTES	CASTRO	4	1								A					A					A			A		0			5	0	
11	RC	1051638204	HANSELL	SMITH	DIAZ	VILLEGAS	4	4								A					A					A			A		A			5	0	
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	52	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Camilo Martinez
COORDINADOR(A) UDS

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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): ELADIA MARIA GIL ARIZA CC 1.192.921.122
Código CUENTAME UDS: 131601114386
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ DEJANDO HUELLAS
Teléfono UDS: 3117268418

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051638590	JOHN	NEFTALI	RESTREPO	CEDEÑO	2	3							-	A			A	A					A				A				5	0	
2	RC	1051638845	DYLAN	SANTIAGO	OSPINO	LARIOS	0	1								A				A	A				A				A				5	0	
3	RC	1216983874	LUISA	ALEJANDRA	MOLINA	JIMENEZ	4	7			A					A				A					A				A				5	0	
4	RC	1051638232	LUISA	FERNANDA	CAMARGO	RAMIREZ	4	3								A				A					A	A			A				5	0	
5	RC	1051638604	GENESIS	AELIANA	RAMIREZ	RAMIREZ	1	11								A				A					A	A			A				5	0	
6	RC	1051638265	SHAYRA	LORENA	CAMARGO	RAMIREZ	4	0								A				A					A	A			A				5	0	
7	RC	1096263026	EZLYN	ADRIANA	PORRAS	GUERRERO	1	2						A		I				I					I				A				2	3	
8	RC	1069154637	JAZYEL	DAVID	MONTEALEGRE	RODRIGUEZ	1	5								A				A					A	A			A				5	0	
9	RC	1051638840	ALAIA	ISABELL	LANDINEZ	MENCO	0	2							A	I				I					A				A				3	2	
10	RC	1241590846	JUAN	PABLO	RANGEL	GALVIS	3	10						A		A				A					A				A				5	0	
11	RC	1051638128	AYLETH	SARAY	VELES	LANDINEZ	4	11							A	A				A					A				A				5	0	
12	RC	1051638209	PABLO	EMILIO	CORREA	AMARIZ	4	5				A				I				I					A				A				3	2	
13	CC	1051636552	KAREN	LILIANA	AMARIZ	QUINTERO	31	9								A				A	A				A				A				5	0	
14	RC	1051638618	SUSAN		RIVERA	VASQUEZ	1	10				A				A				A					A				A				5	0	
15	RC	1104138495	ANGELINA	ZOE	SALAZAR	CASTRO	4	9								A				A					A	A			A				5	0	
16	RC	1051638501	JHOEL	ESNEIDER	VILLEGAS	FONSECA	2	5								A	A			A					A				A				5	0	
17	RC	1123640761	DULCE	MARIA	MARTINEZ	MEJIA	4	6								A				A					A	A			A				5	0	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	78	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Camila Martínez.
COORDINADOR(A) UDS

Eladia María Gil Ariza.
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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.351.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): ELADIA MARIA GIL ARIZA CC 1.192.921.122
Código CUENTAME UDS: 131601114386
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ DEJANDO HUELLAS
Teléfono UDS: 3117268418

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1050560675	AILANY	SOFIA	PACHECO	MARTINEZ	0	1								A					A	A				A				A				5	0	
2	TI	1118100133	MICHAEL	DAYANNA	SANCHEZ	CALA	18	0			A					A					A					A				A				5	0	
3	CC	1005240042	ANA	MARIA	NIEBLES	ANGARITA	24	6								I	I				I					I				I				0	5	
4	RC	1050560443	ISAAC	EMILIO	JIMENEZ	PAYARES	0	8								A					I					A		A		A				4	1	
5	RC	1051638239	KYLE	ARANTZA	ESTEBAN	TORO	4	4								A				A	A				-	-	A				A				5	0	
6	CC	1042420563	SHIRLEY		RODELO	CHAVEZ	21	10							A	A					I					I				I				2	3	
7	RC	1051638731	ANTONELLA		GUTIERREZ	RUEDAS	0	10			A					A					A					A				A				5	0	
8	RC	1051638712	MAUREN	SOFIA	CADAVID	SAENZ	1	0				A				I					I					A				A				3	2	
9	RC	1096262877	FABIO		BARRETO	ALCOCER	1	5						A		A					A					A				A				5	0	
10	RC	1051638645	EITHAN	DAVID	MIELES	RAMIREZ	1	8							A	A					A					A				A				5	0	
11	RC	1051638703	EMILIANO		CARO	ARANGO	1	0						A		A					A					A				A				5	0	
12	RC	1051638857	JUAN	PABLO	ALEMAN	FLOREZ	0	1								A				A	A					A				A				5	0	
13	RC	1050560224	GABRIEL		PACHECO	BOLIVAR	1	4							A	A					A					A				A				5	0	
14	RC	1051638743	LIAN	ANDRES	OROZCO	TORRES	0	10								A					A					A	A			A				5	0	
15	RC	1099752345	ALIANA	SOFIA	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	0	10								A					A					A	A			A				5	0	
16	CC	1002319395	ADELAIDA		RAMIREZ	BAÑOS	31	2								A	A				A					A				A				5	0	
17	RC	1104139802	EDNER	ABDIEL	PEÑUELA	ROMERO	1	8				A				A					A					A				I				4	1	
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	73	12	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

Eladia Maria Gil Ariza
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

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ELADIA MARIA GIL ARIZA
Código CUENTAME UDS: 131601114386
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO

Centro Zonal SIMITI
CC 1.192.921.122

Municipio: CANTAGALLO

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ DEJANDO HUELLAS
Teléfono UDS: 3117268418

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1051638669	NOAH	JESED	DURAN	ANDRADES	1	7								I					I			A	A				A				3	2	
2	RC	1051638486	ANYELI	SARAY	RANGEL	RAMIREZ	2	6								I					I			A	A				A				3	2	
3	RC	1104139993	LUISA	FERNANDA	GALVAN	CEDEÑO	0	10								A					A			A	A				A				5	0	
4	RC	1051638603	EDERLY	SAREM	BASTIDAS	ACOSTA	2	0							I	A	A				I				A				A				3	2	
5	RC	1051638533	KHLOE	SUSE	ARGUMEDO	CATAÑO	2	3						A	I						I				A				A				3	2	
6	RC	1051638539	ADELAIN		NAVARRO	ACEVEDO	2	3							A	A					A				A				A				5	0	
7	RC	1252958068	SALMA		QUINTERO	MONTOYA	2	7			A					A					A				A				A				5	0	
8	RC	1051638784	ANGEL	MATHIAS	CASTILLO	PEÑARREDONDA	0	6								A	A				A				A				A				5	0	
9	RC	1051638175	DANNA	CELESTE	MARTINEZ	GUTIERREZ	4	8						A		A					A				A				A				5	0	
10	RC	1097156090	ALMA	VALERIA	MENDOZA	BONILLA	2	4				A				A					A				A				A				5	0	
11	RC	1051638471	RASHELL	FABIANNA	PATIÑO	RAMIREZ	2	7								A					A			A	A				A				5	0	
12	RC	1051638419	ELIETTE		CERPA	ORTIZ	3	0							A	I					I				A				A				3	2	
13	RC	1051638493	JULIAN	GAEL	QUINTERO	GIL	2	5						A		A					A				A				A				5	0	
14	RC	1097221447	YULID	KATALEYA	DIAZ	ARIZA	0	9								I					I	A			A				A				3	2	
15	RC	1051638687	NAYALEX		SAUCEDO	CARDENAS	1	3								A					A				A	A			A				5	0	
16	RC	1051638249	ISABELLA		REAL	TORRES	4	2								A					A	A			I				I				3	2	
17	CC	1036672065	ABIGAIL		MONTOYA	CANO	29	5			A					A					A				A				A				5	0	
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 71 14

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:	1

Camila Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

Eladia Maria Gil Ariza
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	8/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ CC 63.473.929
Código CUENTAME UDS: 131601114385 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ LUZ DEL SABER
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO Teléfono UDS: 3229115726

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051638694	ANGEL	DAVID	CARVAJAL	RINCON	1	1		A		A	A									A	A									5	0	
02	RC	1104140052	ANNY	VICTORIA	UBAQUE	ARIZA	0	7		A		A	A									A	A									5	0	
03	RC	1096222176	ANYI	STEPHANIE	ACOSTA	GALVIS	33	1			A	A	A									A	A									5	0	
04	RC	1095968439	ASHER		BECERRA	ROBLES	0	9		A		A	A									A	A									5	0	
05	RC	11122333394	ELIZABETH		GRANJA	PACHECO	0	2		A		A	A									I	A									4	1	
06	RC	1051638828	EMMANUEL		PEÑALOZA	SALCEDP	0	3		A		A	A									A	A									5	0	
07	CC	1050560463	IAN	MANUEL	VERGARA	RAMOS	0	7		A		A	A									A	A									5	0	
08	RR	1051638686	JARED	SAIR	PEÑARANDA	GONZALES	1	3			A	A	A									A	A									5	0	
09	RC	1050560088	MAYLIN	ISABEL	TORRES	VERGARA	1	7				A	A						A			A	A									5	0	
10	RC	1104140019	ROSA	VIVIANA	PALENCIA	RIVERO	0	9			A	A	I									A	A									4	1	
11	RC	1104138878	SALOME	SOFIA	PALENCIA	RIVERO	4	0			A	A	I									A	A									4	1	
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 52 2

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Camila Martínez.
COORDINADOR(A) UDS

Edith Mona Suárez 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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 : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NÚMERO DE CONTRATO: 13010112025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ CC 63.473.929
Código CUENTAME UDS: 131601114385 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ LUZ DEL SABER
Dirección UDS: CALLE 2 # 2 -103 BARRIO CENTRO Teléfono UDS: 3229115726

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	RC	1051638542	ABBY	ISABELL	GRIMALDO	GIL	2	2				A	A	A									A	A									5	0	
02	RC	1051638758	ADRIAN		SAENZ	PEINADO	0	7				A	A	L									A	A									5	0	
03	RC	1051638377	ALEJANDRA	SOFIA	MALPICA	VARGAS	3	2				A	A	A									A	A									5	0	
04	RC	1050560095	ALISSON		CARDENAS	DIAZ	1	8				A	I			A							I	A									3	2	
05	RC	1051638454	ANTONELLA		JIMENEZ	FERIA	2	7				A	A	A									A	I									4	1	
06	RC	1051638391	ARON	ZAID	SUAREZ	PALENCIA	3	2				A	A	L									A	A									5	0	
07	RC	1050559514	CARLOS	MANUEL	PEREZ	MOSQUERA	3	2					A	A						A			A	A									5	0	
08	RC	1097796091	EIMY	NICOLE	ALCOCER	LOPEZ	3	3					A	A			A						A	A									5	0	
09	RC	1216984607	EMILY	SOFIA	GALVIS	FERIA	4	0				A	A	A									A	I									4	1	
10	RC	1051638607	GAEL	SANTIAGO	HOYOS	RAMIREZ	1	10				A	I	A									I	A									3	2	
11	RC	1051638350	GENESIS		HOYOS	NAVARRO	3	5					A	A						A			A	A									5	0	
12	RC	1050560101	JESUS	ADRIAN	SILVA	SOLORZANO	1	7					I	A									A	I									4	1	
13	RC	1095322845	JOEL	SANTIAGO	ALCOCER	LOPEZ	4	5					A	A						A			A	A									5	0	
14	CC	1085038687	MARIA	DEL CARMEN	FERIA	MARTINEZ	25	1					A	A	A								A	I									4	1	
15	RC	1051638481	MATEO	JAVIER	HERRERA	JIMENEZ	2	5					I	A		A							A	A									4	1	
16	RC	1051638210	MIA	ANTONELLA	GARCIA	ALDANA	4	4					A	A		A							I	A									4	1	
17	RC	1051638436	NAIKELYS	ISABEL	RUIZ	BETANCUR	2	10					A	I		A							A	A									3	2	
18	RC	1051638449	SAMANTHA		QUINETERO	PRIETO	2	8					A	A		A							A	A									5	0	
19	RC	1050560119	SEBASTIAN		ROJAS	ARAUJO	1	7					A	A		A							A	A									5	0	
20	RC	1051638335	SHERLYN	PAULETH	RAMIREZ	GODOY	2	1					A	A			A						A	A									5	0	
																																TOTAL	96	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Camila Martínez
COORDINADOR(A) UDS

Edith Maria Suárez Jimenez
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	8/08/2020
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : COAFROB
NIT: 901.361.790-7 NUMERO DE CONTRATO: 1301011202S
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCION: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCION: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACION
Regional: BOLIVAR Centro Zonal SIMITI Municipio: CANTAGALLO
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA SUAREZ JIMENEZ CC 63.473.929
Codigo CUENTAME UDS: 1316011143S5 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CANTAGALLO_ LUZ DEL SABER
Direccion UDS: CALLE 2 # 2-103 BARRIO CENTRO Telefono UDS: 3229115726

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)																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1096260162	ALAN	JASSIR	ZAMORA	BETANCUR	4	5						A	A		A					A	A											15	0	
02	RC	1051638835	ALAN	JOSUE	MIELES		2	2						A	A		A					A	A											15	0	
03	RC	1051638120	ASHAR	VICTORIA	MOLINA	GONZALEZ	4	10						A	A		A					A	A											15	0	
04	RC	1.051.638.664	AYLA	SELENNE	ESPINEL	GONZALEZ	1	5						A	A		A					A	A											15	0	
05	RC	1051638157	CHANNELL	SAMARA	ESCOBAR	GUERRA	4	8						A	A						A	A	A											15	0	
06	RC	1051638159	CLARA	NAIVETH	DIAZ	OCHOA	4	8						A	A						A	A	A											15	0	
07	RC	1051638170	DANNA	SOFIA	ALEMAN	MIELES	4	7						A	A			A				A	A											15	0	
08	RC	1096816811	DARIAINNYS	YELIZMAR	GOMEZ	GOMEZ	4	8						A	A						A	A	A											15	0	
09	PPT	1051638267	DYLAN	SMITH	PEDROZO	BOYA	3	11						A	A			A				I	I											13	2	
10	RC	1104138373	GREISHELL		CANTILLO	RODRIGUEZ	4	11						A	A						A	A	A											15	0	
11	RC	1051638186	JEYFER	ANDRES	SERPA	CUESTA	4	7						A	A						A	A	A											15	0	
12	RC	1051638546	LIA	ISABEL	LOBATO	BENAVIDES	3	11						A	A		A					A	A											15	0	
13	RC	1051638185	LIAM	SANTIAGO	GONZLEZ	MIELES	4	6						A	A	A						A	I											14	1	
14	RC	1146338596	LIANA	VICTORIA	MORALES	SAUCEDO	3	7						A	A			A				A	A											15	0	
15	CC	1104138897	MAILA		ACOSTA	GELVEZ	3	11						A	A			A				A	A											15	0	
16	RC	1051638156	MIA	ISABELLA	MAX	GONZALEZ	4	8						A	A	A						A	A											15	0	
17	RC	1051638134	NAYRA	ISABELL	CUDRIZ	LARIOS	4	9						A	A						A	A	A											15	0	
18	RC	109718456	NICOL	JOHANA	ARENAS	CUESTA	20	2						A	A						A	A	A											15	0	
19	RC	6712700	YOXIMAR	YELITZA	GOMEZ	PINEDA	26	2						A	A						A	A	A											15	0	
20	RC	1051638246	YULIAN	KALETH	SAENZ	TORRES	4	2						A	A						A	A	A											15	0	
																																	TOTAL	7+3		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Camilo Martinez.
COORDINADOR(A) UDS

Edith Maria Suárez Jimenez
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

Powered by CamScanner