BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.010.092.036 Hoja _1_ de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALTANARES ESTRADA H.
Código CUENTAME UDS: 200131147494 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YOWA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	
01	SD	5AAEDEFEEEEE42099A8EBE82EF06D61A14400	LORIS	AMPARO	COMEYE	MOLINA	0	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
02	SD	1E5DB858D7D149CEAB7EA8A9725C61E957630	VERONICA	LUCIA	RAMIREZ	KASUPAYE	0	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
03	RC	1067739404	JHON	JEIDER	MOLINA	RAMIREZ	0	8	I	I	I	I	I	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				14	5	D
04	RC	1067735203	ROBINSON		MOLINA	RAMIREZ	5	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
05	RC	1067735726	NATALIA		ESTRADA	MOLINA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
06	RC	1067737108	MAIKOL		KASUPAYE	COMEYE	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
07	RC	1067737114	ESNEIDER		MOLINA	RAMIREZ	5	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
08	RC	1067736823	JULIANA		RAMIREZ	HERRERA	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
09	RC	1067737111	NAFER	YESID	COMEYE	MOLINA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
10	RC	1067737112	WILSON	ALBERTO	MOLINA	RAMIREZ	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
11	RC	1067737110	REINALDO		RAMIREZ	MOLINA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
12	RC	1065682345	JAZMIN	MICHELL	MOLINA	RAMIREZ	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
13	RC	1067737377	KATIA	LISETH	KASUPAYE	ESTRADA	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
14	RC	1067737288	FERNEL		MOLINA	RAMIREZ	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
15	RC	1300423056	WILMER		KASUPAYE	RAMIREZ	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
16	RC	1067737415	YARIME		ESTRADA	COMEYE	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
17	RC	1065684239	MANUEL	ENRIQUE	MOLINA	SANCHEZ	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
18	T.I.	1066354355	PAOLA	ANDREA	RAMIREZ	MOLINA	0	9	I	I	I	I	I	I	I	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A		A				10	9	D
19	C.C.	1133484124	MATILDE		ANOWA	COMEYE	20	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
20	RC	1065686337	ANYI	ELENA	MOLINA	RAMIRIZ	0	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
																																TOTAL	348	14	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Laura Oviedo
COORDINADOR(A) EA

Altanare
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.010.092.036 Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALTANARES ESTRADA H.
Código CUENTAME UDS: 200131147494 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YOWA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	SD	AA63409604754F87AB47A919BC5E3F848307	MARIANA		MOLINA	RAMIREZ	0	2	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						7	18	0
02	T.I.	1133484723	ANA	PATRICIA	MONTES	PEÑA	19	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	RC	1300420599	LINDA	SOFIA	PEÑAMENTE	MONTES	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	RC	1065681815	NELSON	BRAYAN	PEÑA	RINCON	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
05	RC	1067737448	JEREMIAS		RAMIREZ	MOLINA	2	7	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						5	14	0
06	RC	1067739053	YOINER		RINCON	PEÑALOZA	0	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
07	SD	9253331846834D558625138B22DF443318990	LUIS	DANIEL	MOLINA	COMEYE	0	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
08	RC	1067739306	MOISES	DAVID	ESTRADA	HERRERA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						9	10	D
09	RC	1067739646	LUIS	DAVID	MARTINEZ	GARCIA	0	0	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	7	
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	105	43	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Altanares
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 49.696.978 Hoja _1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALICIA HERRERA MORENO
Código CUENTAME UDS: 2001300081744 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KCHUWA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS (PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES; SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES; TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES; CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES; QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	TI	1066351569	MAYERLIS		KASUPAYE	BERNAL	19	3	A A A A A / A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
02	RC	1065677660	DANIELA		MOLINA	RAMIREZ	5	1	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
03	RC	1067735411	EDGAR	YECID	COMEYE	ESTRADA	4	10	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
04	RC	1065680359	KENDRY	MARCELA	HERRERA	ESTRADA	3	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
05	RC	1067736559	BENJAMIN		ESTRADA	HERRERA	3	9	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
06	RC	1300420656	ALEXA	DANIELA	ESTRADA	MOLINA	4	0	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
07	RC	1067736564	YIMILETH		MOLINA	SANCHEZ	3	7	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
08	RC	1067737113	JAISON		COMEYE	MOLINA	4	7	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
09	RC	1300423112	CAHTLYN	LISSERLY	ESTRADA	KASUPAYE	2	2	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
10	RC	1067738332	GRISELA		ESTRADA	HERRERA	1	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
11	RC	1067738770	LUCY		MOLINA	RAMIREZ	2	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
12	RC	1065684302	EMERSON		HERRERA	ESTRADA	2	1	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
13	RC	1067738725	ANGEL	ALEXANDER	PEZOYE	MOLINA	1	3	A I I I I / I I I I / I I I I I I I I / I /	1	18	O
14	TI	1067729341	MRIBEL		ESTRADA	CABALLERO	18	0	A A A A A / A A A A / A A A A A A A A A / A /	19		
15	SD	CED7A63F621A4A6A8403728FAFAF0EBC5857	ANGIELINA		ESTRADA	MOLINA	0	7	A A A A A / A A A A / A A A A A A A A A / A /	19		
16	SD	8496AD6C5B0747CC900424F28883A7AC56653	JESUS	ALBERTO	MOLINA	RAMIREZ	0	8	A A A A A / A A A A / A A A A A A A A A / A /	19		
17	RC	1067738952	FREYDER		MOLINA	SANCHEZ	0	10	A A A A A / A A A A / A A A A A A A A A / A /	19		
18	RC	1067738962	YULEIDIS		ESTRADA	COMEYE	0	9	A A A A A / A A A A / A A A A A A A A A / A /	19		
19	RC	1065686475	ARISBETH		SANCHEZ	KASUPAYE	0	10	A A I I I / I I I I / I I I I I I I I / I /	2	17	D
20	RC	1067739545	BRAYAN	MATEO	ESTRADA	MOLINA	0	3	A A A A A / A A A A / A A A A A A I I I / I /	15	4	
										TOTAL	341 / 39	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

ALICIA H.
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 49.696.978 Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALICIA HERRERA MORENO
Código CUENTAME UDS: 2001300081744 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KCHUWA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	1067739332	YULEIDYS		ESTRADA	MOLINA	0	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
02	RC	1065686666	ARICZON		GARCIA	PEREZ	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	RC	1065686955	ANDRES	MAURICIO	PEÑAMEZA	SANCHEZ	0	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	SD	AA63409604754F87AB47A919BC5E3F848307	MARIANA		MOLINA	RAMIREZ	0	2	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	2	
05	RC	1067739512	ZAIDY	SOFIA	MARTINEZ	ESTRADA	0	9	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	1	
06	RC	1067737253	DIANA	MARCELA	GARCIA	MARTINEZ	3	11	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A						4	15	
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	96	18	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

ALICIA H.
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.793 Hoja _1_ de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): PARICIA ESTRADA MNTES
Código CUENTAME UDS: 200131156136 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MAYACHA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065682318	VALERIA		MORALES	CABALLERO	3	2	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
02	RC	1065683915	CARLOS	JESUS	GARCIA	MARTINEZ	2	9	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
03	RC	1067737929	GLORIA		LOPEZ	MORALES	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
04	RC	1300422100	JESUS	DAVID	GARCIA	MORALES	3	0	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
05	RC	1067737925	YESIKA	PAOLA	MORALES	GARCIA	2	0	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
06	RC	1067737931	MELISSA		CABALLERO	MONROY	4	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
07	RC	1300420508	MARIA	SALOME	MORALES	MONROY	4	1	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
08	T.I.	1133485059	YAZMIN		CABALLERO	GARCIA	20	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
09	RC	1067737924	ESTEFANY		GARCIA	LOPEZ	4	9	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
10	RC	1065685708	JOLINSON		CABALLERO	MONROY	1	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
11	RC	1067738473	JUAN	DAVID	GARCIA	MARTINEZ	3	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
12	RC	1067738860	YULITZA		MARTINEZ	ESTRADA	0	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
13	RC	1067739388	IAN	DAVID	OVALLE	ESTRADA	1	0	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
14	RC	1067739190	MERLY		MORALES	MONROY	1	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
15	RC	1067739396	JULIO	CESAR	MARTINEZ	LOPEZ	1	2	A A A A A / A A A A / I I I I I / I I I I I / I		9	10	○
16	RC	1067739393	YOINER		GARCIA	MARTINEZ	1	0	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
17	RC	1067738397	JUAN	DAVID	MONROY	CABALLERO	2	7	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
18	RC	1067738398	ARLET		MONROY	MARTINEZ	1	7	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
19	RC	1133485764	DANIELA		PEREZ	GARCIA	4	10	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
20	T.I.	1133484840	ANDREA		GARCIA	MARTINEZ	19	7	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A		19		
										TOTAL	330	10	

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

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Paticia
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.793 Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): PARICIA ESTRADA MNTES
Código CUENTAME UDS: 200131156136 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MAYACHA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1067738957	YULEIDYS		GARCIA	PEÑALOZA	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	T.I.	1148705069	HILDA		MARTINEZ	GARCIA	16	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1300422455	KELLY		FRANCO	PEREZ	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1067738229	SALOME		PEZOYE	KASUPAYE	2	9	I	I	I	I	I		I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					10	9	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	67	9	

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Patricia
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.945 Hoja _1_ de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LUZ M. SILVANO ESTRADA
Código CUENTAME UDS: 200131147485 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SHEKU APE YWANO
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	C.C.	1133484488	NANCY		ESTRADA	CABALLERO	31	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
02	RC	1065684090	GABRIEL		GARCIA	GARCIA	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
03	T.I.	1133484844	AIDE	PAOLA	MARTINEZ	ESTRADA	20	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
04	C.C.	1133484833	MARTHA		MARTINEZ	ESTRADA	28	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
05	RC	1151482369	LUIS	ANGEL	ESTRADA	MARTINEZ	5	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
06	RC	1065677763	MARIA	ISABEL	CABALLERO	MARTINEZ	5	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
07	RC	1067735652	MARCO	ANTONIO	ESTRADA	MARTINEZ	4	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
08	RC	1067735861	NOEL		ESTRADA	CABALLERO	5	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
09	RC	1067736577	LUCIANA		ESTRADA	MARTINEZ	3	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
10	RC	1065679351	KATHERINE		ESTRADA	PEÑALOZA	4	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
11	RC	1067736597	CRISTIAN	DAVID	ESTRADA	MARTINEZ	5	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
12	RC	1137732609	KAROL	MICHELL	OVALLE	ESTRADA	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
13	RC	1067737401	ANDRES	JOSUE	PEÑALOZA	SILVANO	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
14	RC	1067737926	DANNA	ISABEL	ESTRADA	MARTINEZ	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
15	RC	1067739447	JEREMIAS		ESTRADA	PEÑALOZA	0	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
16	C.C.	1133484967	JULIETH	PATRICIA	OVALLE	ESTRADA	22	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
17	RC	1067739212	OMAR	YESID	CABALLERO	MARTINEZ	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
18	RC	1067739448	DANIEL		ESTRADA	ESTRADA	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
19	RC	1065686901	MARCELA		ESTRADA	MARTINEZ	0	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
20	RC	1065686500	YULIETA		OVALLE	ESTRADA	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
																															TOTAL			

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

380

Aura Ospino
COORDINADOR(A) EA

Luz M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.945 Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LUZ M. SILVANO ESTRADA
Código CUENTAME UDS: 200131147485 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SHEKU APE YWANO
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	SD	0901D56670D24A058A2A53C94FAA456E46257	EDINSON		ESTRADA	MARTINEZ	0	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	SD	BB6EA80E08A745E794FCA5CFA275637135480	ISAAS		ESTRADA	MARTINEZ	0	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL			38	

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Luz M.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.463 Hoja _1_ de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARIELA LOPEZ MARTINEZ
Código CUENTAME UDS: 200131156134 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TONTYE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	T.I.	1133485008	DIANA	ISABEL	MORALES	MARTINEZ	19	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
02	RC	1067736276	JOSEFA	MIGUELINA	EPIEYU	ESTRADA	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
03	RC	1065678264	MARGARITA		ESTRADA	MARTINEZ	4	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
04	RC	1067736525	ERIKA		SILVANO	ESTRADA	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
05	C.C.	1133484463	MARIELA		LOPEZ	MARTINEZ	29	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
06	RC	1067737419	ZENAIDA		RAMIREZ	ESTRADA	4	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
07	RC	1067737785	SAMUEL		GARCIA	MARTINEZ	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
08	RC	1067737782	KAROLL	YULIANA	SILVANO	CABALLERO	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
09	RC	1067737787	JUAN	DAVID	MARTINEZ	GARCIA	2	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
10	RC	1300420314	MARLO		MARTINEZ	ESTRADA	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
11	RC	1067737783	MARIA		MARTINEZ	MORALES	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
12	RC	1066360015	ANYI	SOFIA	SILVANO	LOPEZ	3	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
13	RC	1065681931	SANDRA		OCHOA	GARCIA	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
14	C.C.	1133485018	LISANDRA		MARTINEZ	GARCIA	31	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
15	SD	BCFFD760FDF247ABA0427B3897B31D8137913	KEVIN	JOSE	OCHOA	GARCIA	0	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
16	RC	1067738757	YAZELIS		OVALLE	PEÑALOZA	1	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
17	RC	1067738353	SAMARA		MORALES	MARTINEZ	1	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
18	RC	1300420913	JUAN	JOSE	MARTINEZ	GARCIA	4	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
19	RC	1067739098	DANIELA		GARCIA	MARTINEZ	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
20	T.I.	1148201946	LILIANA		ESTRADA	MARTINEZ	17	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
																															TOTAL			380		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Aura Oviedo
COORDINADOR(A) EA

Mariela
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.463 Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARIELA LOPEZ MARTINEZ
Código CUENTAME UDS: 200131156134 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TONTYE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739394	YAMIL		MARTINEZ	GARCIA	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1067739216	EMMA	SOFIA	RAMIREZ	ESTRADA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	C.C.	1133484820	NERYS		MARTINEZ	ESTRADA	37	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1065678487	ALCIRA		RINCON	MORALES	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1067739454	MAYERLIS		SILVANO	ESTRADA	0	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1065686077	GERMAN	MAURICIO	RINCON	MORALES	1	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL			

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

114

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Mariela
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 49.698.518 Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MERCEDES OVALLE
Código CUENTAME UDS: 200131156148 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MENKWE ALTO
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	CC	1133484835	FABIOLA		MARTINEZ	ESTRADA	39	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1067735758	DANA	PAOLA	PEÑALOZA	ARMENTA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1067735038	MARIA	PAULA	GARCIA	MARTINEZ	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1067735945	MAITE	LIZETH	PEÑA	GARCIA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1067736506	KOLESNIK		PEÑA	GARCIA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1067735174	SARA	SOFIA	BAENA	MORALES	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1065677029	JHON	ALEXANDER	MORALES	OVALLE	5	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
08	RC	1066359219	AILIN	LUCIANA	RANGEL	ROJAS	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1067739343	ANABELLA		MARTINEZ	GARCIA	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1067739363	VERONICA		MARTINEZ	LOPEZ	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1067738020	JHON	NOEL	ESTRADA	HERRERA	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12	RC	1067737825	JUAN	MATEO	ESTRADA	ANOWA	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
13	RC	1067739449	MATIAS	DAVID	GARCIA	CABALLERO	0	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
14	RC	1067738591	KAREN	VIVIANA	HERRERA	ANOWA	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
15	RC	1067735122	CESAR	JAVIER	GARCIA	PEÑALOZA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
									TOTAL																						285			

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:	1

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Mercedes
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.814 Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ____ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): KATHERINE CABALLERO P.
Código CUENTAME UDS: 2001300081742 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TEWA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	1148201926	YULI	MARCELA	MARTINEZ	ESTRADA	22	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1067735625	RICARDO	JOSE	MARTINEZ	PEÑALOZA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1067735364	YELIS	ANDREA	PEÑALOZA	VALBUENA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1067737922	DINA	MARCELA	MARTINEZ	PEÑALOZA	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1067736634	WENDY	VANESSA	ESTRADA	CABALLERO	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1067737153	ESTEFANY		LOPEZ	CABALLERO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1065681675	RONALD	ISAAC	PEÑALOZA	MARTINEZ	3	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
08	C.C.	1133484836	ESTHER	DIANA	MARTINEZ	ESTRADA	26	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1067737758	KARLY	GISEL	HOYOS	GOMEZ	2	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1067738463	NATALIA	SOFIA	MARTINEZ	ESTRADA	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1065685832	LUIS	MATEO	CABALLERO	SILVANO	1	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12	RC	1133485806	VALENTINA		FRANCO	ESTRADA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
13	RC	1067739400	EDINSON		GARCIA	MARTINEZ	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
14	RC	1067739399	SALOMON		GARCIA	MARTINEZ	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
15	RC	1065687059	ANGIE	PAOLA	PEÑALOZA	MARTINEZ	0	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
16	RC	1067739463	ARLAM	MATEO	CABALLERO	SARAVIA	0	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
17	RC	1067739389	LUIS	ALBERTO	CABALLERO	ESTRADA	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
18	RC	1067735321	TATIANA	MILENA	CUELLO	MONTES	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
19	RC	1066360084	SULEIMA		CABALLERO	ESTRADA	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
20																																			
																														TOTAL			361		

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

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Katherine
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.899 Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARILIS CAMELO MORALES
Código CUENTAME UDS: 200131156135 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MAPUCHKE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	T.I.	1133484864	INES		HERRERA	MARTINEZ	22	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
02	RC	1067735204	GERARDO	DAVID	TARIFA	CAMELO	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	RC	1065682053	LUISA	MARIA	CAMELO	CABALLERO	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	RC	1067737689	TATIANA		CABALLERO	CAMELO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
05	RC	1067737688	DARIO		MARTINEZ	ESTRADA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
06	RC	1067738804	EMILYS		CABALLERO	CAMELO	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
07	RC	1067738350	JHON	JAIRO	CAMELO	MARTINEZ	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
08	RC	1067739231	JOSE	DANIEL	PEÑALOZA	ESTRADA	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
09	CC	1133485025	MARIA	OLGA	MARTINEZ	GARCIA	21	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
10	RC	1067738884	JESUS	GABRIEL	CAMELO	LOPEZ	1	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
11	RC	1067739408	ISABELLA		TARIFA	CAMELO	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
12	RC	1067739409	CRISTINA		TARIFA	CAMELO	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
13	RC	1067737356	BENJAMIN	JOSE	MARTINEZ	CAMELO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
14	RC	1067736539	DEYMER	JOSE	RODRIGUEZ	LOPEZ	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
15	RC	1067737044	MARIA	BELEN	CABALLERO	HERRERA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
16	RC	1067736386	BRAYAN	CAMILO	CAMELO	LOPEZ	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
17	RC	1065684626	MAHELET		MIRANDA	NIÑO	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
18	RC	1067737439	YASNEIRIS	YESSENIA	ESTRADA	FRANCO	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
19	RC	1067737580	JUAN	FELIPE	ESTRADA	HERRERA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
20	RC	10656856718	DIANA	PATRICIA	PEÑALOZA	PEREZ	1	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
																																	TOTAL		
																																	380		

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

Laura Ospino
COORDINADOR(A) EA

Marilis
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :	RESGUARDO INDIGENA IROKA			IDENTIFICACIÓN	CC 1.133.484.017		Hoja _1_ de 1
NIT:	824002010-2	NÚMERO DE CONTRATO:	20006492025	Regional:	CESAR	Centro Zonal ___ CODAZZI	Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
MES:	JUNIO	AÑO:	2026	Nombre Agente Educativo (a):	NELLY ANOWA HERRERA		
MODALIDAD DE ATENCIÓN:	PROPIA E INTERCULTURAL			Código CUENTAME UDS:	200131156151	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TATAYE	
SERVICIO DE ATENCIÓN:	PRIMERA INFANCIA			Dirección UDS:	TERRITORIO IROKA	Teléfono UDS: 5581041	

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	C.C.	1133484130	LUZ	ELENA	ANOWA	COMEYE	23	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
02	RC	1067737267	ANGELA	VALENTINA	ESTRADA	ANOWA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
03	RC	1067737254	LICETH	CARLOLINA	ANOWA	ESTRADA	5	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
04	RC	1067737255	SHARITH		ANOWA	ESTRADA	3	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
05	RC	1067737695	LINA	FERNANDA	ESTRADA	ANOWA	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
06	RC	1067737263	NEIDER	YEFERSON	ESTRADA	ANOWA	2	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
07	RC	1067737252	JHONFREDY		ESTRADA	ESTRADA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
08	RC	1133485762	EMERSON	CAMILO	ESTRADA	ANOWA	2	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
09	RC	1133485775	JHON	CAMILO	ANOWA	ESTRADA	2	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
10	RC	1067738516	LUISA	PAOLA	ESTRADA	ESTRADA	1	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
11	RC	1067738754	YELITZA	MARCELA	ESTRADA	ANOWA	1	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
12	RC	1065678301	MARCELA		MORALES	QUINTERO	4	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
13	RC	1067735316	LEIDYS	MARCELA	PEÑA	FRANCO	5	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
14	RC	1067736479	DANIEL	ANDRES	MONTES	PEÑA	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
15	RC	1067739524	KESLY	PATRICIA	ANOWA	ESTRADA	0	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A				A			19		
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL		

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

185

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Nelly
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.800 Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA SILVANO GARCIA
Código CUENTAME UDS: 200131147492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SHKEMU
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1067739623	MATEO	DANIEL	ESTRADA	GARCIA	0	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
02	RC	1065679431	JOSE	LUIS	SILVANO	CAMELO	4	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
03	RC	1067735783	MARIA	CELESTE	ESTRADA	GARCIA	4	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
04	RC	1065680322	ADRIAN	ESMITH	GARCIA	ESTRADA	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
05	RC	1300420534	JORGE	ELIECER	SILVANO	ESTRADA	4	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
06	RC	1067736923	MAIRA	LIZETH	SILVANO	CABALLERO	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
07	RC	1065681915	GISETH	MARIA	SILVANO	MORALES	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
08	RC	1065681552	ROSA	ELVIRA	SILVANO	GARCIA	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
09	RC	1067738756	LUIS	MIGUEL	ESTRADA	MARTINEZ	2	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
10	RC	1065685864	DINA	LUZ	CAMELO	SILVANO	1	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
11	RC	1065686230	WILMER	DANIEL	PEÑALOZA	SILVANO	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
12	RC	1067738408	STEFANNY		PEÑALOZA	LOPEZ	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
13	SD	2FC970DFEC5E4F0FA78D085F2AC9576A50530	MARIA	ALEJANDRA	SILVANO	MORALES	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
14	RC	1067739595	KAREN	VIVIANA	ESTRADA	SILVANO	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
15	RC	1137735137	YALIETH	SALOME	MENDEZ	ESTRADA	1	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					A				19		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																														TOTAL			285		

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Sandra Silvano
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 1.133.484.429 Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA E. MARTINEZ
Código CUENTAME UDS: 2001311256146 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TOKOYE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	C.C.	1133484429	MARTHA		ESTRADA	MARTINEZ	33	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
02	RC	1151482379	ANDRES	FELIPE	CABALLERO	CABALLERO	5	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
03	RC	1067735729	CRISTIAN	JOSE	LOPEZ	CABALLERO	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
04	RC	1067736001	WILFRAN	JESUS	MARTINEZ	ESTRADA	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
05	RC	1300420636	BRAYAN	DAVID	LOPEZ	ESTRADA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
06	RC	1067736756	KEINER	YESID	ESTRADA	MARTINEZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
07	RC	1067737935	ANA	MELISA	CABALLERO	CABALLERO	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
08	RC	1067737936	KENDRY	JOHANA	LOPEZ	CABALLERO	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
09	RC	1067737815	EDINSON		ESTRADA	LOPEZ	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
10	RC	1151482403	MATIAS		ESTRADA	CABALLERO	5	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
11	C.C.	1003275369	MARIA		CABALLERO	CAMELO	25	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
12	RC	1067737093	ANA	SOFIA	LOPEZ	ESTRADA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
13	RC	1065684258	KATIA		ESTRADA	MOLINA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
14	RC	1067737887	MARIA	ANGELICA	ESTRADA	CABALLERO	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
15	SD	C92864198E8642E0B333870DF4CDADE132237	VALERIA		OVALLE	CABALLERO	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
16	RC	1067739188	ANA	MARIA	ESTRADA	LOPEZ	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
17	RC	1065682104	LAURA		HERRERA	PEÑAMEZA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
18	RC	1067739021	ISRRAEL	DAVID	PEÑA	MONTERO	0	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
19	RC	1300421987	LUZ	MIRIAN	SANCHEZ	PEREZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
20	RC	1067739020	MARIA	ESTHER	SANCHEZ	PEREZ	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
																															TOTAL			

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

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Martha E. 380
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN CC 49.699.560 Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal ___ CODAZZI Municipio: ___ AGUSTÍN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): FANY MONTES MONTES
Código CUENTAME UDS: 200131147491 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KOCHONAYE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1120392913	LEIREN	YARITZA	IBAÑEZ	MOLINA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
02	RC	1067735727	MARY		CABALLERO	LOPEZ	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
03	RC	1067737223	ISAAC	DAVID	LOPEZ	ESTRADA	3	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
04	RC	1067737080	JOHANA		PEÑALOZA	CABALLERO	3	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
05	RC	1067737933	LUIS	CARLOS	LOPEZ	CABALLERO	4	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
06	RC	1067737934	KATHERINE		ESTRADA	LOPEZ	3	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
07	RC	1065683912	SAMUEL		ESTRADA	LOPEZ	2	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
08	RC	1065685836	ALMERKA	JOSE	LOPEZ	CABALLERO	1	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
09	RC	1067738876	SANDRA		LOPEZ	CABALLERO	1	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
10	RC	1067735892	ADHARA		MONTEJO	PEREZ	4	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
11	RC	1067739219	LAURA		WEPA	CABALLERO	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
12	RC	1065686758	ANDRES	DAVID	CABALLERO	LOPEZ	0	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
13	RC	1067739398	KENDRI	SOFIA	LOPEZ	ESTRADA	0	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
14	RC	1067739392	BREINER	ANDRES	LOPEZ	ESTRADA	0	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
15	RC	1067737457	ELITH	DAVID	MORALES	QUINTERO	2	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
16	RC	1065686570	YINELIS		RINCON	GARCIA	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
17	RC	1065685250	YORE		PEREZ	GARCIA	1	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
18	RC	1151482404	MOISES	DAVID	ESTRADA	LOPEZ	6	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A							19		
19																																						
20																																						
																																			TOTAL			

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:	

Anna Olaya
COORDINADOR(A) EA

FANNY
RESPONSABLE DE GRUPO

342

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): NELLIS RODRIGUEZ PEÑALOZA CC: 1133485462
Código CUENTAME UDS:2001300106122 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAREYASH
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO /USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739092	EMERSON		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	0	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
02	RC	1067738959	MAURICIO		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
03	RC	1067738891	YANETH	MARCELA	HERRERA	RODRIGUEZ	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
04	RC	1067738890	LUIS	ANGEL	MONTES	PEÑALOZA	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
05	RC	1067738892	ANDRES		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
06	RC	1065685934	GABRIELA	SOFIA	PEREZ	PEÑALOZA	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
07	RC	1067738335	EIDER		PEREZ	PEREZ	1	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
08	RC	1067738073	JANNY	SOFIA	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	1	9	A	A	A	A	A		I	I	I	I		I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		I							5	14	
09	RC	1067737995	DAVINSON		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	1	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
10	RC	1067737994	MAIRA		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	2	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
11	RC	1067737958	HEL	JAIRO	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
12	RC	1067737577	DALILA		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
13	RC	1067737217	CARLOS	JOSE	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	2	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
14	RC	1067736959	SANDRITH		MONTES	PEÑALOZA	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
15	RC	1067736562	SAMUEL		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	3	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
16	RC	1067737052	NORBER		HERRERA	RODRIGUEZ	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
17	RC	1137732247	ERIKSON		PEÑALOZA	PEÑALOZA	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
18	RC	1067736098	LEANDRO	DE JESUS	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	4	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
19	RC	1067736960	WILMER	ANDRES	PEÑALOZA	PEÑALOZA	4	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
20	RC	1067736101	ALEXANDER		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	4	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A							19		
																																					TOTAL	366	14	

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

Aura Ospeda
COORDINADOR(A) EA

nellis
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): NELLIS RODRIGUEZ PEÑALOZA CC: 1133485462
Código CUENTAME UDS: 2001300106122 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAREYASH
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																												
			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	1065678013	JESUS	DAVID	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	4	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
02	RC	1066360051	BRAYAN	ANDRES	PEÑALOZA	RODRIGUEZ	4	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
03	T.I.	1148705347	MONICA	PATRICIA	PEÑALOZA	RODRIGUEZ	14	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
04	C.C.	1133485462	NELLIS		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	29	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						19		
05	RC	1067739292	SAMUEL	DAVID	ESTRADA	QUEVEDO	0	5	I	I	I	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	5	
06																																					
07																																					
08																																					
09																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	96	5	

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Nellis
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de _2_
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA KASUPAYE Pérez CC: 49698866
Código CUENTAME UDS: 200131156149 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: WOSEYPRE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	SD	E30360DC1A574752B7472 78D624CA70523153	ANGELA		PEREZ	FRANCO	0	4	A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
02	RC	1066360640	YULEINIS		PEREZ	FRANCO	0	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
03	RC	1065686387	JESUS	DAVID	SANCHEZ	PEREZ	0	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
04	RC	1137735535	THIAGO	ANDRES	PEÑALOZA	RODRIGUEZ	0	11	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
05	RC	1065685697	KALETH		PEREZ	ESTRADA	1	1	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
06	SD	A83E0C69FE25454E936382 F5F7C4DBA227710	DUBERNEY		GONZALES	PEREZ	1	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
07	RC	1067738960	ESMERALDA		FRANCO	PEREZ	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
08	RC	1067738341	MARIA	EUGENIA	ESTRADA	PEREZ	1	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
09	RC	1067738000	JESUS	GABRIEL	SANCHEZ	PEREZ	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
10	RC	1065684323	SALOME		FRANCO	PEREZ	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
11	RC	1133485742	DAVINSON		PEREZ	FRANCO	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
12	RC	1065684382	JHON	FREDY	ESTRADA	PEREZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
13	SD	A29BCA021F084E73955579 AB1F07287210803	ESTEFANY		PEREZ	FRANCO	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
14	RC	1133485739	ANGIE		PEREZ	FRANCO	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
15	RC	1065682341	CRISTIAN	JOSE	SANCHEZ	PEREZ	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
16	RC	1067737643	ISMAEL		SANCHEZ	PEREZ	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
17	RC	1065684547	ANDRES	MAURICIO	PEÑALOZA	PEREZ	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
18	RC	1067736822	YANCELIS		PEREZ	ESTRADA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
19	RC	1300421990	NELVIS		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
20	RC	1065680512	KATHIA		PEREZ	PEREZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		A				19		
																															TOTAL	380	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Laura Oñedo
COORDINADOR(A) EA

liliana
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _2_ de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LILIANA KASUPAYE PEREZ CC: 49698866
Código CUENTAME UDS: 200131156149 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: WOSEYPRE
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065682484	NAYELIS	SOFIA	FRANCO	PEREZ	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
02	RC	1065682001	PAULINA		ESTRADA	PEREZ	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
03	RC	1300420555	VERONICA		PEREZ	FRANCO	4	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
04	T.I.	1148202069	YULEIDIS		PEREZ	ESTRADA	15	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
05	T.I.	1148202018	YACKELIN		PEREZ	KASUPAYE	16	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
06	T.I.	1148202070	NATALIA		PEREZ	ESTRADA	17	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
07	C.C.	1133485478	ROSANA		PEREZ	FRANCO	29	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
08	C.C.	1133485669	DIANA		FRANCO	PEREZ	29	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A				19		
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	152		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

liliana
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN:
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ANA PEÑALOZA RODRIGUEZ CC: 1133485513
Código CUENTAME UDS:200131147484 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AKACHA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739539	LUNA	MARIA	PEREZ	PEÑALOZA	0	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
02	RC	1067739375	NATALY		FRANCO	PEÑALOZA	0	5	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
03	RC	1067739031	ALEJANDRO		PEÑALOZA	HERRERA	0	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
04	RC	1067738894	NANCY		PEÑALOZA	HERRERA	0	10	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
05	RC	1067738825	FATIMA		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	0	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
06	RC	1065684935	KEVIN	JOSE	PEÑALOZA	PEREZ	1	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
07	RC	1067738157	YULIETH		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	1	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
08	RC	1065684037	JUAN	JOSE	PEÑALOZA	PEÑALOZA	1	10	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
09	RC	1065684060	ROLANDO		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	1	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
10	RC	1067737971	OMAR	JESUS	PEÑALOZA	FRANCO	2	1	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
11	RC	1067737620	NAIN	ANDRES	FRANCO	PEÑALOZA	2	4	A A A A A / I I I / I I I I I / I I I I I / I	5	14	O
12	RC	1067737812	LUZNEIDA		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	2	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
13	RC	1300422673	DIANA	MARCELA	PEREZ	PEÑALOZA	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
14	RC	1067737813	ANUAR	YEFERSON	PEÑALOZA	RODRIGUEZ	2	9	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
15	RC	1067737142	CLARITZA		PEREZ	PEÑALOZA	2	10	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
16	RC	1300422053	ALEXANDER		PEÑALOZA	HERRERA	3	3	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
17	RC	1067737050	NATALIA		PEREZ	PEÑALOZA	4	0	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
18	RC	1067735914	ANGELICA		HERRERA	PEREZ	4	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
19	RC	1096262358	LUCIANA		PEÑALOZA	HERRERA	4	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
20	RC	1065678895	LEDY	LINDA	PEÑALOZA	RODRIGUEZ	4	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
										TOTAL 366	14	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Laura Alvarado
COORDINADOR(A) EA

ana Peñaloza
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN:
Regional: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ANA PEÑALOZA RODRIGUEZ
Código CUENTAME UDS:200131147484
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA

Hoja 2 de 2
Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
CC: 1133485513
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AKACHA
Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES a VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067734952	GENESIS	SOPHIA	PEREZ	PEÑALOZA	4	11	A A A A / A A A / A A A A / A A A A / A	19		
02	T.I.	1067722937	LAURA	CECILIA	PENALOZA	RODRIGUEZ	16	2	A A A A A / A A A A / A A A A / A A A A / A	19		
03	C.C.	1148201987	LUCELYS		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	18	6	A A A A A / A A A A / A A A A / A A A A / A	19		
04	T.I.	1148201970	SAMANTA		FRANCO	PEREZ	14	8	I I I I I / A A A A / A A A A / A A A A / A	14	5	
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
									TOTAL	71	5	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

ana peñaloza
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): NUBIA PEREZ CUELLO CC: 1133485389
Código CUENTAME UDS: 200131156140 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: TOTOMUCHA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																
01	SD	49CB1918154F4F739045D EB8337515F549393	DANIELA	SOFIA	RODRIGUEZ	PEÑALOZA	0	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
02	RC	1067739514	JHAZMIN		PATOCHA	QUEVEDO	0	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
03	RC	1065687377	CRISTIAN	JESUS	PEREZ	FRANCO	0	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
04	RC	1300424015	KENDRI	SORAIDA	FRANCO	PEÑALOZA	0	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
05	SD	98480E23B8F0497998B8A AB7E132DD6937320	DIEGO		FRANCO	PEREZ	0	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
06	RC	1067739543	AMANDA	SOFIA	PEÑALOZA	FRANCO	0	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
07	RC	1067739342	DANARA	MARCELA	PEÑALOZA	PEREZ	0	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
08	RC	1065686584	ANGIE	CAROLINA	FRANCO	PEÑALOZA	0	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
09	RC	1137735417	ANA	MARIA	ANOWA	FRANCO	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
10	RC	1065686186	SHARITH	LUCIANA	FRANCO	FRANCO	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
11	RC	1065685798	BILLAN	YELETH	HERRERA	ESTRADA	1	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
12	RC	1137734824	ARLETT	XADANI	FRANCO	PEREZ	1	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
13	RC	1067739346	SHAIRA		PEREZ	FRANCO	1	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
14	RC	1065684598	BREINER		QUEVEDO	ESTRADA	2	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
15	RC	1300422597	MAURICIO		FRANCO	PEÑALOZA	2	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
16	RC	1067737437	MATEO	ALEJANDRO	PEREZ	FRANCO	2	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
17	RC	1300422108	MERLY		FRANCO	PEÑALOZA	3	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
18	RC	1067736457	NAIRETH	KEREN	ANOWA	FRANCO	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
19	RC	1300420625	SANTIAGO		FRANCO	CUELLO	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
20	RC	1067735787	CIELO		PEÑALOZA	FRANCO	4	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									19		
																																					TOTAL		

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

Aura Acosta
COORDINADOR(A) EA

Nubia Perez
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN:
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): NUBIA PEREZ CUELLO CC: 1133485389
Código CUENTAME UDS: 200131156140 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TOTOMUCHA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

Hoja 2 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1065678217	BERONICA	ISABEL	FRANCO	PEÑALOZA	4	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	T.I.	1148202058	YALETZI		FRANCO	PEÑALOZA	15	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	C.C.	1133485502	CAROLINA		PEÑALOZA	BLANCO	27	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	57	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Nubia Perez
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARY SANCHEZ PEREZ CC: 1133485659
Código CUENTAME UDS: 200131156138 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MESHTA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	SD	740BC2C117664AA68CD694610033C19D21843	JOSEPH	DAVID	SANCHEZ	FRANCO	0	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
02	RC	1067739418	MARTIN		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	0	5	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
03	RC	1065686438	LEISY		RAMIREZ	FRANCO	0	9	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
04	RC	1137734935	SANTIAGO	JOSE	FRANCO	SANCHEZ	1	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
05	RC	1067738342	VALERY		PEREZ	SANCHEZ	1	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
06	RC	1067738076	MELANY	ZOE	FRANCO	FRANCO	1	10	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
07	RC	1067738023	NUVIA		RAMIREZ	SANCHEZ	2	2	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
08	RC	1065684460	WILMAN		SANCHEZ	FRANCO	2	3	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
09	RC	1300422738	OLBER	JOSE	ESTRADA	SANCHEZ	2	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
10	RC	1067738075	LUCIA		FRANCO	PEÑALOZA	2	5	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
11	RC	1067737603	GENESIS		RAMIREZ	ESTRADA	2	6	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
12	RC	1067737228	YISMELDY		FRANCO	FRANCO	2	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
13	RC	1133485804	LUIS	CARLOS	FRANCO	SANCHEZ	2	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
14	RC	1065684385	DUVAN		FRANCO	RAMIREZ	2	11	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
15	RC	1067736911	YOIVER		FRANCO	RAMIREZ	3	3	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
16	RC	1067735913	IAN	ADRIEL	FRANCO	FRANCO	4	4	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
17	RC	1067738024	JANER		RAMIREZ	SANCHEZ	4	5	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
18	RC	1067735550	JAINER		SANCHEZ	PEREZ	4	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
19	RC	1067735567	YESENIA		SANCHEZ	FRANCO	4	8	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
20	RC	1133485792	ALVARO		SANCHEZ	RAMIREZ	4	9	A A A A A / A A A A / A A A A A / A A A A A / A	19		
										TOTAL 380		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Aura Alvarado
COORDINADOR(A) EA

L.02 mart
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LUZ MARY SANCHEZ PEREZ CC: 1133485659
Código CUENTAME UDS: 200131156138 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MESHTA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1063977025	NILSON		SANCHEZ	MOLINA	5	1	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A	A			A					19		
02	T.I.	1133485699	GLORIA		SANCHEZ	PEREZ	20	5	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A	A			A					19		
03	C.C.	1148202019	SANDRA		ESTRADA	FRANCO	21	5	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A	A			A					19		
04	C.C.	1133485642	AURA		ESTRADA	PEREZ	24	3	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A		A	A	A	A			A					19		
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 76

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Luz mary
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): SILVIA PEÑALOZA BLANCO CC: 1133485433
Código CUENTAME UDS:2001300106124 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TEKUYMO
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1137736533	BLEYNER	MATEO	PEÑALOZA	PEÑALOZA	0	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
02	RC	1067739029	JHON	FREDY	PEÑALOZA	PEREZ	0	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
03	RC	1067739028	LUIS	ANGEL	PEÑALOZA	PEREZ	0	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
04	RC	1067738740	CRISTOFER		PEÑALOZA	MEZA	1	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
05	RC	1065685495	SANTIAGO	ANDRES	PEREZ	PEREZ	1	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
06	RC	1065684930	ANTHONY		FRANCO	RINCON	1	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
07	RC	1067737871	OSNEIDER		PEÑALOZA	PEÑALOZA	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
08	RC	1067737155	LUZ	ANGELICA	FRANCO	PEREZ	3	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
09	RC	1067737156	NELSON	FABIAN	PEÑALOZA	FRANCO	3	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
10	RC	1067737157	YARIRE		PEÑALOZA	MEZA	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
11	RC	1067737154	ELIZABETH		PEÑALOZA	PEREZ	3	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
12	RC	1133485752	MATEO		RODRIGUEZ	PEÑALOZA	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
13	RC	1067737159	YULIXA		PEÑALOZA	PEREZ	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
14	RC	1067736076	SHAIRA		FRANCO	FRANCO	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
15	T.I.	1148201967	MELISA		PENALOZA	FRANCO	15	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
16	T.I.	1148201980	LAURA		PEÑALOZA	FRANCO	17	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
17	T.I.	1148201977	DIANA	MARCELA	PEÑALOZA	PEÑALOZA	17	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
18	C.C.	1133485411	GLADYS		FRANCO	PEREZ	23	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
19	C.C.	1133484594	MARIA	ELENA	GARCIA	FRANCO	30	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
20	C.C.	1133485526	SUSANA		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	31	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A		A			19		
																																TOTAL	380	

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

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Silvia Peñaloza
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LORY CUELLO PEÑALOZA CC: 1133485375
Código CUENTAME UDS: 200131156150 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: WAWCHA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739093	YISMELDY		PEÑALOZA	CUELLO	0	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1067739033	MOISES	DAVID	FRANCO	PEÑALOZA	0	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
03	RC	1067738958	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	CUELLO	1	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1067737964	MISAEL		PEÑALOZA	RODRIGUEZ	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1067737961	ISAAC	LUIS	CUELLO	PEREZ	2	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1300422285	ABEL		FRANCO	PEÑALOZA	3	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1067737162	YONEIRA		FRANCO	PEÑALOZA	3	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
08	RC	1067737465	ESMERALDA		PEÑALOZA	CUELLO	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1067737734	JEINER		PEÑALOZA	FRANCO	4	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1067737477	ONEIDA		PEREZ	CUELLO	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1067736954	JUAN	OSCAR	FRANCO	PEÑALOZA	4	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12	RC	1067736958	KATALEYA		PEREZ	PEÑALOZA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
13	RC	1067737968	JUMER		CUELLO	PEREZ	4	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
14	RC	1067737054	YURI	MARCELA	PEÑALOZA	RODRIGUEZ	4	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
15	T.I.	1148202021	DAYAN		PEÑALOZA	FRANCO	16	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
16	T.I.	1148202063	SARAY		PEÑALOZA	CUELLO	16	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
17	C.C.	1133485372	ANGELICA		PEREZ	PEÑALOZA	19	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
18	C.C.	1133485405	MAREINE		PENALOZA	FRANCO	20	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
19	C.C.	1133485415	ENEIDA		PEREZ	FRANCO	31	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
20																																			
																																TOTAL	361		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

COORDINADOR(A) EA

Lory
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES:JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA HERRERA PEREZ CC: 1148201866
Código CUENTAME UDS: 200131156147 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: TACHUNKYA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1067739517	MIGUEL	ANGEL	HERRERA	ESTRADA	0	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
02	RC	1067739515	JUAN	FELIPE	ESTRADA	QUEVEDO	0	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
03	SD	2B068CB7ACD84BBCA1F49C0CB85365BD32490	LUISA		ESTRADA	HERRERA	0	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
04	RC	1067739107	DANNA	SOFIA	ESTRADA	HERERRA	0	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
05	RC	1065686765	MARIANA		HERRERA	HERRERA	0	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
06	RC	1065684243	SANDRA	MARCELA	HERRERA	REYES	1	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
07	RC	1065684362	GILBERTO		QUEVEDO	ESTRADA	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
08	RC	1065685221	SAIR		HERRERA	PEREZ	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
09	RC	1067738019	JHON	JAIRO	HERRERA	PEREZ	1	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
10	SD	790C48FB032E444AA8493FAA7C40D33D1663	ADRIANA	LUCIA	ESTRADA	HERRERA	2	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
11	RC	1065684876	LUIS	CAMILO	HERRERA	PEREZ	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
12	RC	1067737383	MARIA	ISABELLA	ESTRADA	HERRERA	2	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
13	RC	1133485759	MATEO		HERRERA	PEREZ	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
14	RC	1067735933	GLADYS		HERRERA	ESTRADA	4	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
15	RC	1067735915	JAIDER		HERRERA	PEREZ	4	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
16	RC	1065678794	ANA	KARINA	HERRERA	HERRERA	4	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
17	RC	1300420618	ENAEL		FRANCO	PEREZ	4	8	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
18	RC	1067735640	MARIELA		HERRERA	REYES	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
19	RC	1067735917	MARIA	ERIKA	ESTRADA	QUEVEDO	4	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
20	C.C.	1133484761	ALBA		PEREZ	PEREZ	28	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	19		
									TOTAL	380		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Martha
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES:JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA ESTRADA HERRERA CC:1067712464
Código CUENTAME UDS: 2001300081716 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SALEM
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1067739511	WENDY	SOFIA	QUEVEDO	ESTRADA	0	4	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
02	RC	1065687022	MARIA	ALEJANDRA	SANCHEZ	RAMIREZ	0	6	A	A	A	A	A	I	I	I	I		I	I	I	I	I	I	I	I	I					5	14	D
03	RC	1067739211	AXEL		QUEVEDO	ANOWA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
04	RC	1067739105	AXEL	GAEL	ESTRADA	QUEVEDO	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
05	RC	1067738933	KARELIS	SOFIA	ESTRADA	QUEVEDO	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
06	RC	1065686080	VILMER		HERRERA	ESTRADA	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
07	RC	1065685651	ABEL	ADRIAN	ESTRADA	QUEVEDO	1	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
08	RC	1067738339	SALOMON		PEÑALOZA	FRANCO	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
09	RC	1067737809	SAID	SALOMON	QUEVEDO	ESTRADA	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
10	RC	1067737579	SHAIRA	LUCIA	ESTRADA	HERRERA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
11	RC	1065682621	ISAAC	MATEO	QUEVEDO	ANOWA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
12	RC	1133485740	PAOLA		ESTRADA	PEREZ	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
13	RC	1067736416	NASLY	ALEYNA	ESTRADA	QUEVEDO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
14	RC	1067737028	YOINER	DAVID	QUEVEDO	ESTRADA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
15	RC	1067736095	SHAIRA	YULIETH	ESTRADA	QUEVEDO	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
16	RC	1067737970	WILLIAN	DANIEL	PEÑALOZA	FRANCO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
17	RC	1067735874	DAIRO		ESTRADA	QUEVEDO	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
18	RC	1067735759	HENGEL	LUCIANA	QUEVEDO	ESTRADA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
19	T.I.	1148705133	MARIA	PAULA	PEREZ	PEREZ	14	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
20	C.C.	1133484105	ROXANA		QUEVEDO	ESTRADA	19	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A					19		
																														TOTAL	366	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Anira Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Martha
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES:JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _ 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARTHA ESTRADA HERRERA CC:1067712464
Código CUENTAME UDS: 2001300081716 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SALEM
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			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	1065687334	YACKELIN		ESTRADA	HERRERA	0	3	I	I	I	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					14	5	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	14	5	

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

Anna Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Martha
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES:JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): CARMEN ESTRADA ESTRADA CC: 1133484010
Código CUENTAME UDS: 2001311561154 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: YUKANA
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739525	NAYELIS	MARINA	ESTRADA	FRANCO	0	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
02	RC	1067739209	ILIANA		FRANCO	PEREZ	0	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
03	RC	1067738753	CAMILA	ANDREA	ESTRADA	ANOWA	1	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
04	RC	1065685807	MILENA		PEREZ	ESTRADA	1	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
05	RC	1065685327	MARIA	GABRIELA	GARCIA	PEREZ	1	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
06	RC	1067738469	LUISA	FERNANDA	ANOWA	ESTRADA	1	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
07	RC	1300423409	YENNI	MARLENI	ANOWA	HERRERA	1	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
08	RC	1066360641	SHEILA	ANDREA	PEREZ	PEÑALOZA	0	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
09	RC	1067738077	THIAGO		FRANCO	SANCHEZ	1	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
10	RC	1067737838	LINDA	SOFIA	ANOWA	ESTRADA	2	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
11	RC	1067737714	DAVINSON	YEPEZ	QUEVEDO	ANOWA	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
12	RC	1300422899	CARLOS	ANDRES	HERRERA	ANOWA	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
13	RC	1067738074	FREDDY		PEREZ	SANCHEZ	2	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
14	RC	1067737450	YEINER	DAVID	ESTRADA	ANOWA	3	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
15	RC	1067736345	MARIA	MONICA	ANOWA	HERRERA	3	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
16	RC	1067736431	DEIVER		ANOWA	HERRERA	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
17	RC	1067736636	LUZ	MARINA	HERRERA	ANOWA	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
18	RC	1067735616	MAURICIO		PEREZ	FRANCO	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
19	T.I.	1148705102	ADRIANA	MARCELA	ANOWA	COMEYE	16	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
20	C.C.	1148201874	MARIELA		ANOWA	HERRERA	32	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19		
																														TOTAL	380		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Anura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Carmen
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): NANCY HERRERA ESTRADA CC: 1133484160
Código CUENTAME UDS: 2001300081740 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: WAYICO
Dirección UDS: TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO /USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1065686743	EVA	SANDRITH	HERRERA	ESTRADA	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
02	RC	1133485761	JANER	ANTONIO	HERRERA	FRANCO	1	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
03	RC	1137734353	JUAN	MANUEL	ESTRADA	HERRERA	1	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
04	RC	1137734331	VALERY	SOFIA	HERRERA	ESTRADA	1	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
05	RC	1133485799	MIGUEL	ANGEL	HERRERA	ESTRADA	2	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
06	RC	1067737826	KEYLA	SOFIA	HERRERA	ESTRADA	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
07	RC	1067737715	LUCIANA	CAROLINA	ESTRADA	HERRERA	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
08	RC	1067737032	JUAN	DAVID	ESTRADA	HERRERA	3	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
09	RC	1300422475	ROSALBA		PEÑA	MONTES	3	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
10	RC	1067736073	JHOSIMAR	YESIT	WEPA	GARCIA	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
11	RC	1067737026	PAULINA	LICETH	ESTRADA	HERRERA	4	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
12	RC	1067736275	ESMAEL	KALETH	ESTRADA	HERRERA	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
13	RC	1067737030	TALIANA	SOFIA	ESTRADA	HERRERA	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
14	RC	1067735574	LEONEL	CAMILO	HERRERA	ESTRADA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
15	RC	1065678460	SANDRA	LUCIA	HERRERA	ESTRADA	4	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
16	RC	1067737031	YAKELIN		HERRERA	FRANCO	4	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
17	T.I.	1148201884	ESTEFANI		ESTRADA	HERERRA	17	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
18	T.I.	1133484727	YOLANDA		FRANCO	GARCIA	20	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
19	C.C.	1133484141	CRABIA		HERRERA	ESTRADA	22	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
20	C.C.	1151482240	HELENA		HERRERA	PALOMESA	31	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A						A			19		
																															TOTAL	380	

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:	4

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Nancy
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARIA PIYAYE HERRERA CC:1010091179
Código CUENTAME UDS: 2001300081732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUKACHAYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			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	1067739643	MAIKOL	STIVEN	FRANCO	PIYAYE	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1067739528	SOANA	CAMILA	PIYAIYE	HERRERA	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1067739582	GENESIS	JUDITH	PIYAIYE	HERRERA	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1067739122	SAMUEL	DAVID	PIYAYE	GARCIA	0	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1067739165	ANGELICA	MELISSA	HERRERA	PIYAIYE	0	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1067738751	JHON	HENRY	HERRERA	PIYAIYE	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1137734861	LINA	MARCELA	MONTES	FRANCO	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1065684900	ISAAC	MATEO	QUEVEDO	PIYAYE	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1065684291	LESLY	ADRIANA	HERRERA	PIYAIYE	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1067737247	JUAN	DANIEL	PIYAIYE	HERRERA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1067737340	ANDERSON	ADRIAN	PIYAIYE	HERRERA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1067737219	SHARITH	KATERINE	PIYAIYE	HERRERA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1066360024	LAURI	SOFIA	PIYAIYE	HERRERA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1066360025	KELLY	JHOANA	PEÑALOZA	PIYAIYE	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1067737029	PAULINA	ADRIANA	HERRERA	PIYAIYE	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	8	14	D
16	RC	1067736249	MARY	MAR	FRANCO	PEREZ	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	RC	1300420655	LUIS	DANIEL	HERRERA	PIYAIYE	3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	RC	1066360026	LUISA	FERNANDA	FRANCO	PIYAYE	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	RC	1067737269	ANDERSON		SANCHEZ	ESTRADA	4	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	RC	1065679167	YAKELIN		PIYAYE	GARCIA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																															TOTAL	426	14	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Maria
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARIA PIYAYE HERRERA CC:1010091179
Código CUENTAME UDS: 2001300081732 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PUKACHAYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065677620	JAIDER		PIYAYE	HERRERA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1065678177	CRISTIAN		PIYAIYE	QUEVEDO	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	C.C.	1133484004	ANABEL		HERRERA	PIYAYE	22	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	T.I.	1133484372	ENEIRA		ESTRADA	SANCHEZ	22	9	I	I	I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	9	
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	79	9	

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

Laura Quevedo
COORDINADOR(A) EA

Maria
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): DIANA MARTINEZ PIÑA CC:1133484703
Código CUENTAME UDS: 2001300081709 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: APONSYA
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1066360629	LYANNA	IZEL	RAMIREZ	GARCIA	0	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1067739123	ADAN	BENJAMIN	PIYAIYE	HERRERA	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1067648656	YARCARLO		MORALES	MONTES	0	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	C.C.	1133485379	NANCY		FRANCO	PEÑALOZA	0	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1065686630	THIAGO	ANDRES	MORALES	PIÑA	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1067737840	MARIELA		GARCIA	PIÑA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1065684331	CRISTINA	ISABEL	PEÑAMENTE	GARCIA	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1066360049	BIANCA		FRANCO	GARCIA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1300422096	MARIA	FERNANDA	GARCIA	FRANCO	3	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1300421976	YAIR	HERNANDO	MONTES	GARCIA	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1067737058	MAIRA	CAROLINA	MONTES	ESTRADA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	RC	1067736204	HUMBERTO		PEREZ	PEÑALOZA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	RC	1133485747	ABRAHAM	MATEO	GARCIA	PEREZ	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	RC	1067735883	SAMANTA		MORALES	PEÑALOZA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	RC	1067736489	DANIEL		FRANCO	GARCIA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	RC	1065678415	ANDREA		GARCIA	ESTRADA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17	T.I.	1148705207	PAOLA	ANDREA	GARCIA	MONTES	16	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
18	T.I.	1148201952	MILENA		CABALLERO	LOPEZ	17	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
19	T.I.	1148201645	LUISA		MORALES	PEÑALOZA	18	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
20	C.C.	1010092024	ESMERALDA		GARCIA	PENA	33	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
																															TOTAL	440		

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Diana Martinez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARELBIS HERRERA MARTINEZ CC:1010091179
Código CUENTAME UDS: 200131147487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KONONE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	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	1067739419	YAKELIN	PAOLA	ESTRADA	FRANCO	0	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
02	RC	1067738285	EMILY	ELIZABETH	PEÑAMESA	PEZOYE	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
03	RC	1133485782	YOLEIDIS		ESTRADA	SANCHEZ	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
04	RC	1067737853	LEIDER	OLIVER	ESTRADA	QUEVEDO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
05	RC	1133485783	LAURA	DANIELA	PEÑALOZA	ESTRADA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
06	RC	1133485810	YAKELIN		PEÑALOZA	ESTRADA	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
07	RC	1067738534	JHON	FREDY	ESTRADA	FRANCO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
08	RC	1067738535	ISAAC	NAER	ESTRADA	FRANCO	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
09	RC	1067736417	YOINER	ESMITH	ESTRADA	HERRERA	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
10	RC	1067736418	YEILIN	WILMARY	PEÑAMESA	PEZOYE	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
11	RC	1133485811	FABIAN		PEÑALOZA	ESTRADA	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
12	T.I.	1148202092	NATALIA		FRANCO	ESTRADA	14	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
13	T.I.	1148201767	TATIANA		PEÑAMESA	PEZOYE	16	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
14	T.I.	1148201765	YULEIDIS		PEÑAMESA	PEZOYE	18	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
15	C.C.	1133484375	AMALIA		ESTRADA	ESTRADA	28	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
16	C.C.	1133484025	BLANCA		SANCHEZ	MOLINA	29	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	22		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	352		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Marelbis
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): JANET MORALES GARCIA CC:1133485389
Código CUENTAME UDS: 200131147489 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CHAWAYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065687051	CAMILA	YASMIN	FRANCO	SANTA	0	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
02	RC	1065687126	ANGIE	SOFIA	PEÑAMEZA	FRANCO	0	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
03	RC	1067739120	EMMA	SOFIA	FRANCO	CUELLO	0	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
04	RC	1067738926	ANTONELA		FRANCO	FRANCO	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
05	RC	1065686322	MARIA	ANGELICA	FRANCO	FRANCO	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
06	RC	1067738409	CAROLINA		FRANCO	MOLINA	2	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
07	RC	1067737720	HERNANDO	DAVID	PEÑAMEZA	FRANCO	2	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
08	RC	1067737962	ENZO		PEÑA	FRANCO	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
09	RC	1067736892	NATALIA		FRANCO	FRANCO	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
10	RC	1066360050	CRISTO	JOSE	FRANCO	SANTA	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
11	RC	1067736497	ANTONIO	DAVID	FRANCO	GARCIA	3	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
12	RC	1067737266	JUAN	DAVID	SANCHEZ	PEÑAMESA	3	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
13	RC	1067736498	ALIANIS		FRANCO	CUELLO	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
14	RC	1067736524	ALTANAREZ		PEÑAMEZA	FRANCO	4	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
15	RC	1067736171	NICOLAS		FRANCO	FRANCO	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
16	C.C.	1133484568	ERIKA		FRANCO	FRANCO	23	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
17	C.C.	1133484638	JANETH		MORALES	GARCIA	31	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
18	C.C.	49698607	YENNY		PEREZ	PINA	45	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		22		
19																																			
20																													TOTAL			396		

Verificación		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Aura Obando
COORDINADOR(A) EA

Janeth Morales
RESPONSABLE DE GRUPO

ento... piense en el medio ambiente!
ento se considera como COPIA NO CONTROLADA
JTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): RUBY GARCIA FRANCO CC: 1010092031
Código CUENTAME UDS: 200131156152 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SUCHAYE ABAJO
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065687477	JAIDER		MONTES	GARCIA	0	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
02	RC	1065686883	ANDRES	DAVID	GARCIA	MONTES	0	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
03	RC	1065686015	TATIANA	ANDREA	GARCIA	MONTES	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
04	RC	1067738616	AZUL	DEL MAR	PEREZ	GARCIA	1	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
05	RC	1300423159	FREINER	JACOB	MONTES	GARCIA	2	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
06	RC	1067737847	KESLY	SOFIA	GARCIA	MONTES	2	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
07	RC	1137733661	VALERIA		GARCIA	GARCIA	2	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
08	RC	1067737846	GINNARY	SOFIA	GARCIA	MEZA	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
09	RC	1133485737	ANGIE		GARCIA	PEREZ	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
10	RC	1067737685	ANYI	CAROLINA	MONTES	PEREZ	2	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
11	RC	1065681690	MARTIN	ELIAS	PEREZ	GARCIA	3	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
12	RC	1065680524	ALIANA		SUAREZ	FRANCO	3	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
13	RC	1067736253	VALERIA		FRANCO	GARCIA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
14	T.I.	1148705142	BELSY		FRANCO	PEÑA	14	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
15	T.I.	1148201641	KATERINE		FRANCO	PEREZ	15	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
16	T.I.	1133484281	ESNEDA		ESTRADA	ESTRADA	21	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	352		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Laura Obando
COORDINADOR(A) EA

RUBI G
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARY SANTA MONTES CC:1010092012
Código CUENTAME UDS: 200131156133 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: KCHUKSHWEYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			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	1151482161	ALEX	MATEO	PIÑA	SANTA	0	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
02	RC	1067734546	DAYANA		SANTA	MONTES	0	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
03	RC	1067735259	TANAIRAS		GARCIA	PEREZ	0	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
04	RC	1067735643	DANIEL		SANTA	PIÑA	1	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
05	RC	1067735642	LAZARO		SANTA	GARCIA	1	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
06	RC	1067735609	ISAAS		GARCIA	PIÑA	1	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
07	RC	1065678681	VIVIANA		SANTA	ESTRADA	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
08	RC	1067735440	JHON	FREDY	MORALES	GARCIA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
09	RC	1065681539	VANESA		FRANCO	GARCIA	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
10	RC	1065682184	NERES	FABIOLA	GARCIA	PEREZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
11	RC	1133485736	APOSTOL		SANTA	PIÑA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
12	RC	1065685684	LILIANA	SOFIA	GARCIA	FRANCO	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
13	RC	1065685309	ANGIE	PAOLA	GARCIA	PIÑA	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
14	RC	1065686882	YAIROVIS		PIÑA	SANTA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
15	RC	1065687553	ADRIANA		PEÑALOZA	ESTRADA	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	330		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Mary santa
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): INES PEREZ GARCIA CC:1133484711
Código CUENTAME UDS: 200131156153 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOKOSYA
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065686837	ANGELA		GARCIA	FRANCO	0	6	A	A	A	A	A	A	A	D	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
02	RC	1065684008	SANTIAGO	JOSE	SANTA	FRANCO	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
03	RC	1300423152	SALOME	ADRIANA	FRANCO	PEREZ	2	1	A	D	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
04	RC	1067737536	ANDREA	VALENTINA	GARCIA	FRANCO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
05	RC	1067737538	SHAIRA		GARCIA	FRANCO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
06	RC	1067737495	SAQUEO	MAURICIO	FRANCO	GARCIA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
07	RC	1300421992	OSNEIDER		GARCIA	FRANCO	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
08	RC	1067737278	LUZ	ADIELA	WEPA	ESTRADA	3	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
09	RC	1300421991	DIANA	CAROLINA	GARCIA	FRANCO	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
10	RC	1067736277	ADRIANA	LUCIA	FRANCO	PEREZ	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	D	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
11	RC	1067737497	WILFRAN	JOSE	GARCIA	FRANCO	3	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
12	RC	1067736714	FABIAN		SANTA	FRANCO	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
13	RC	1300420874	KEIRA		GARCIA	FRANCO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
14	RC	1067735339	ELENA		FRANCO	GARCIA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
15	RC	1067736161	CIELO	ESTHER	FRANCO	PEREZ	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
16	RC	1067735118	KEINER	ARTURO	HERRERA	PIYAIYE	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
17	RC	1067735767	SOLAIDA		FRANCO	PEÑALOZA	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
18	C.C.	1007691441	SANDRA		MONTES	GARCIA	30	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
19	C.C.	1133484711	INES		PEREZ	GARCIA	34	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
20																																			
																															TOTAL	418		

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:	2

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Ines Perez
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _ 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALBA MORALES PIÑA CC: 49698771
Código CUENTAME UDS: 2001300081712 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SUCHAYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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	1065686629	ANTONELLA		MONTES	GARCIA	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
02	RC	1065686076	JULIANA		GARCIA	PEÑALOZA	0	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		22		
03	RC	1065684991	NICOLAS	JAVIER	MONTES	MORALES	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
04	RC	1137734187	ALEX		PEÑALOZA	FRANCO	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
05	RC	1067737607	IAN	DAVID	PEÑALOZA	PEÑALOZA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
06	RC	1067737442	DEIBIS	JOSEPH	MONTES	GARCIA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
07	RC	1300422567	ANLLY	KAROLAINE	GARCIA	PEÑALOZA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
08	RC	1067738004	EMELY	SOFIA	GARCIA	PEÑALOZA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
09	RC	1300422078	ARIANA	LUCIA	GARCIA	PEÑALOZA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
10	RC	1067737690	MARQUIRIS	SANDRITH	GARCIA	MEZA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
11	RC	1067737444	YUSETH	VALENTINA	PEÑALOZA	PEÑALOZA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
12	RC	1065681738	ALEXANDER	NOEL	PEÑALOZA	MONTES	3	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
13	RC	1067735662	VERONICA	OSPATOYO	MONTES	GARCIA	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
14	RC	1067737023	LUISA	FERNANDA	HERRERA	ESTRADA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
15	RC	1065680473	PEDRO		GARCIA	PEÑALOZA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
16	RC	1067734964	BELLA	SALITH	PEÑA	WEPA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																													TOTAL	352				

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

alba M
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): MARY FRANCO CC:49698450
Código CUENTAME UDS: 200131156132 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: WETSA
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	T.I.	1148201674	MARIA	FERNANDA	FRANCO	PENA	0	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
02	T.I.	1066289758	MARCELA		MONTES	PIÑA	0	11	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
03	RC	1065685396	NERIS	ROSANA	MEZA	FRANCO	1	3	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
04	C.C.	1133484718	JOHANA		PIÑA	FRANCO	1	4	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
05	RC	1065678292	JEAN	CARLOS	PIÑA	SANTA	1	7	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
06	RC	1067737160	YESENIA		FRANCO	GARCIA	1	8	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
07	RC	1300423065	KEYLA	JHOHANA	MEZA	FRANCO	2	3	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
08	RC	1300422887	HELIO		GARCIA	MEZA	2	5	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
09	RC	1067738078	LICETH	CAROLINA	MORALES	MEZA	2	7	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
10	RC	1065682342	GUSTAVO	ALFONSO	MEZA	PEÑALOZA	3	7	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
11	RC	1133485744	NORA		MEZA	FRANCO	3	8	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
12	RC	1300420821	VERONICA		GARCIA	PIÑA	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
13	RC	1300420727	ANGEL		GARCIA	PIÑA	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
14	RC	1065679820	ANA	KARINA	MEZA	CUELLO	4	3	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
15	RC	1067736381	GREYS		MEZA	PEÑALOZA	5	3	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
16	C.C.	1133484620	NELLYS	ROSANA	FRANCO	MONTES	19	10	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
17	C.C.	1133485661	MILENA		GARCIA	PEREZ	20	5	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	334		

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

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

mary Franco
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1_ de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): IBETH MONTES PIÑA CC: 1007249801
Código CUENTAME UDS: 200131147490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PASCHASMACHA
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																														
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739065	MARIA	ANGEL	MONTES	ESTRADA	0	9	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
02	RC	1067734902	ENDER	ANDRES	MONTES	MORALES	1	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
03	RC	1137734860	SHARITH	MICHEL	MONTES	PEREZ	1	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
04	RC	1067738205	ERICK	MATIAS	PEÑA	MONTES	1	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
05	RC	1137733518	EMMA	SOFIA	MORALES	MONTES	2	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
06	RC	1067737390	ABIGAIL		MONTES	PEÑA	2	6	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
07	RC	1300422533	ANYI	LOLAIS	GARCIA	PEÑALOZA	2	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
08	RC	1300422395	ISAAC	DAVID	MONTES	GARCIA	2	7	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
09	RC	1067737336	JADER		PEÑA	MONTES	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
10	RC	1067737243	DAIRO	JESUS	MONTES	MORALES	2	8	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
11	RC	1067737453	MILDRETH		MORALES	ESTRADA	2	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
12	RC	1066360045	ELKIN	REINEL	MONTES	ESTRADA	2	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
13	RC	1065684039	ZORAIDA		ESTRADA	MONTES	3	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
14	RC	1067736795	RUTH	LIA	PEÑALOZA	MONTES	3	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
15	RC	1067736252	KAROL	JOHANNA	MORALES	PEREZ	3	10	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
16	RC	1300420875	LAURI	DAYANA	MONTES	MORALES	3	11	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
17	RC	1067736250	VIVIANA		GARCIA	FRANCO	4	4	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
18	RC	1067735626	YERALDIN		MONTES	SANTA	4	5	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
19	RC	1067735045	JOSE	DAVID	MONTES	MORALES	5	0	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
20	RC	1067735046	ANA	MARIA	MONTES	GARCIA	5	1	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
																																				TOTAL	440	

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

Ivan Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Ibeth Montes
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): LUZMARI GARCIA FRANCO CC:49697243
Código CUENTAME UDS: 2001300081728 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SOSPA
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	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	1067739125	VANESSA	ADRIANA	FRANCO	PIYAYE	1	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
02	RC	1065684867	NICOLAS		GARCIA	FRANCO	1	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
03	RC	1065684685	SOFIA		PIÑA	PEREZ	1	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
04	RC	1137734486	VALENTINA		FRANCO	PEÑA	1	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
05	RC	1065684257	CIRO	JOSE	FRANCO	GARCIA	1	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
06	RC	1137734228	VALENTINA		MEZA	CUELLO	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
07	RC	1133485743	NELLYS		SANCHEZ	ESTRADA	2	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
08	RC	1067736685	RUBEN	DARIO	FRANCO	MONTES	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
09	RC	1067739465	JHON	FREDY	GARCIA	MONTES	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
10	RC	1065680292	ADRIANA	MARCELA	GARCIA	WEPA	3	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
11	RC	1067735478	KARIME	PATRICIA	FRANCO	GARCIA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
12	RC	1067735938	SARA	SOFIA	MONTES	PEREZ	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
13	RC	1300421008	WENDY	MARCELA	PEREZ	ESTRADA	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
14	RC	1065677642	FABIAN		PIÑA	PEREZ	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
15	RC	1067735176	CRISTIAN	CAMILO	PIÑA	FRANCO	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
16	T.I.	1148201655	RUZ	MERYS	FRANCO	PEÑALOZA	14	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	352		

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:	1

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Luzmari Garcia
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALCIRA HERRERA HERRERA CC:1010091201
Código CUENTAME UDS: 2001300081722 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SHPACHAYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1067739488	VICTORIA	JIMENA	ESTRADA	PIYAYE	0	4			22		
02	RC	1065686813	MATEO		PIYAYE	HERRERA	0	6			22		
03	RC	1067739167	LUNA	VALERIA	PIYAYE	HERRERA	0	7			22		
04	RC	1137735634	SANDRITH		GARCIA	FRANCO	0	10			22		
05	RC	1067739172	VERONICA		HERRERA	ESTRADA	0	10			22		
06	RC	1067739117	NAIDETH		FRANCO	MONTES	0	11			22		
07	RC	1067739109	YANITH	KATERINE	ESTRADA	ESTRADA	1	3			22		
08	RC	1065685067	ADRIANA		PIYAYE	HERRERA	1	6			22		
09	RC	1133485754	ANDERSON		HERRERA	ESTRADA	1	10			22		
10	RC	1067737990	MARIA	OLGA	MARTINEZ	PIYAIYE	2	0			22		
11	RC	1300422552	MARIA	DANIELA	PIYAYE	HERRERA	2	6			22		
12	RC	1133485753	SAIDY	YULIANA	PIYAYE	HERRERA	2	8			22		
13	RC	1300422194	KEINER	JOSE	PIYAYE	HERRERA	3	0			22		
14	RC	1067736766	JUAN	DAVID	HERRERA	ESTRADA	3	3			22		
15	RC	1067736769	LIZETH	KARINA	PIYAYE	HERRERA	3	6			22		
16	RC	1067736760	DIANA		HERRERA	ESTRADA	3	10			22		
17	RC	1067736065	LUZ	MIRIAN	HERRERA	ESTRADA	4	7			22		
18	RC	1067735659	MARIA	CELESTE	MARTINEZ	PIYAYE	4	9			22		
19	RC	1067736279	TATIANA		PIYAYE	HERRERA	4	10			22		
20	RC	1067736096	CAMILO	ANDRES	PIYAYE	HERRERA	5	0			22		
										TOTAL	440		

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

Laura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Alcira H
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	28/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RESGUARDO INDIGENA IROKA
NIT: 824002010-2 NÚMERO DE CONTRATO: 20006492025
MES: JUNIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja _2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal: _CODAZZI Municipio: AGUSTIN CODAZZI
Nombre Agente Educativo (a): ALCIRA HERRERA HERRERA CC:1010091201
Código CUENTAME UDS: 2001300081722 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SHPACHAYE
Dirección UDS:TERRITORIO IROKA Teléfono UDS: 5581041

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	T.I.	1133484075	ALICIA		HERRERA	PEREZ	20	3	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
02	C.C.	49699540	CRISTINA		PIYAYE	HERRERA	43	2	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	22		
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	44		

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

Aura Olmedo
COORDINADOR(A) EA

Alcira H
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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