BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

EAS o PDS: _____
NIT: 901507931-8 — NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO — AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN — Hoja ___ de ___
Regional: _____ — Centro Zonal: NORTE — Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): ANATIVIDAD GOMEZ — CC 23063493
Código CUENTAME UDS: _____ — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MUNDO MAGICO 2
Dirección UDS: VILLA NUEVA — Teléfono UDS: 3107046125

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	NOMBRES PARTICIPANTE: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS PARTICIPANTE: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	RC	1129187553	CATTLEYA		MADERA	PARDO	2	1
02	RC	1102236012	MILAN		FUENTES	PARDO	2	4
03	RC	1138686191	EMMA	SOFIA	PARDO	ROMERO	2	7
04	RC	1102236253	EMANUEL		PARDO	PARDO	1	2
05	RC	1102235752	LUCAS		BENITEZ	PARDO	3	7
06	RC	1102236091	ZOE		GONZALEZ	CONTRERAS	1	11
07	RC	1102236347	DEILYS		PARDO	PARDO	-	7
08	RC	1102235754	GUADALUPE		CARDERA	PARDO	3	6
09	RC	1102235673	OSMAR	ANDRES	PARDO	MEDEZ	3	10
10	RC	1102235944	ABRIL		MARTINEZ	GAYBAO	2	01
11	RC	1102235962	ELIAN		GAIBAO	MEZA	2	8
12	RC	1102235755	KARLA		FUENTES	RIVERA	3	6
13	RC	1103766952	KIZHANY		OVIEDO	PARDO	2	
14	RC	1102236300	YIRETH		CONTRERAS	PARDO		10
15	RC	1102236196	JACOB		BENITEZ	PARDO	1	9
16	RC	1102236262	DORA	SOFIA	CARDENA	PARDO	1	1
17	RC	1030250114	SAMIRA		PARDO	RAMIREZ	1	4
18	TI	1129185639	TAHALIANA		PARDO	GOMEZ	18	
19	TI	1103216733	YUSSI		PEREZ	HERNANDEZ	18	
20	RC	1102236384	ZARETH		GOMEZ	FUENTES	1	4

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
		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				A																A								2		
02				A																A								2		
03				A																A								2		
04				A																A								2		
05				A																A								2		
06					A															A								2		
07					A															A								2		
08					A															A								2		
09					A															A								2		
10					A															A								2		
11						A														A								2		
12						A														A								2		
13						A														A								2		
14						A														A								2		
15						A														A								2		
16							A													A								2		
17							A													A								2		
18							A													A								2		
19							A													A								2		
20							A													A								2		
																											TOTAL	40		

Verificacion 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

COORDINADOR(A) UDS

Anatividad Gomez dett
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS _____ ASOCIACION LA VENTURA
NIT _____ 901507931-9 NÚMERO DE CONTRATO _____ 70004552025
MES : JULIO AÑO: ___2026___
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ SUCRE
Nombre Agente Educativo (a): _____ ANEY ARROYO
Código CUENTAME UDS: 70678114398
Dirección UDS: RANCHO LA HA
Centro Zonal ___ NORTE
CC 1.102.230.955
Municipio: __ SAN BENITO ABAD
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención___ MUNDO MAGICO 1
Teléfono UDS: _____
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	Registro C	1102236328	EMILY		TRUCCO	RAMOS		7						A					A										A					3		
02	Registro C	1102236380	EMILIANO		HERAZO	SOLORZANO		3						A					A										A					3		
03	Registro C	1102236202	MAITHE	JOHANA	GAIBAO	BALASNOA	1	3						A					A										A					3		
04	Registro C	1102236135	IAN		GARAVITO	SUAREZ	1	8						A					A										A					3		
05	Registro C	1102236084	MILAGRO		GUEVARA	PEREZ	1	11							A				A										A					3		
06	Registro C	1102235078	LIA	VICTORIA	ZAMBRANO	ROMAN	1	11							A				A										A					3		
07	Registro C	1102236150	ANGEL		DE HOYOS	ROMAN	1	10							A				A										A					3		
08	Registro C	1102235865	ANGEL	JAVIER	MARIO	BENITEZ	3								A				A										A					3		
09	Registro C	1102235972	ISMAEL		VILLEGAS	VERGARA	2	7								A			A										A					3		
10	Registro C	1021404163	LIANNA	SOFIA	MENDEZ	GARAVITO		11								A			A										A					3		
11	Registro C	1102235796	PAULA	ELENA	CONTRERAS	ARRIETA	3	4								A			A										A					3		
12	Registro C	1102235650	GAEL		OVIEDO	MORALES	3	11								A			A										A					3		
13	Registro C	1102235585	LUCIANA		MERCADO	VERGARA	4	2									A		A										A					3		
14	Registro C	1103765577	KEILYN		CAMACHO	MARTINEZ	3	6									A		A										A					3		
15	Registro C	1018524232	THIAGO		PACHECO	FUENTES	1										A		A										A					3		
16	Registro C	1104272307	MIA	VICTORIA	VELASQUEZ	CARDENAS	4	2									A		A										A					3		
17	Registro C	1102236409	CAMILO	ANDRES	MONTES	PEREZ		2										A	A										A					3		
18	Registro C	1103767741	MATIAS	ANDRES	TOVAR	ARRIETA		3										A	A										A					3		
19	Registro C	1102236410	JOSE	DAVID	SALCEDO	ROMERO		2										A	A										A					3		
20	Registro C	1102236408	GADIEL		SALGADO	PEREZ		2										A	A										A					3		
																																	TOTAL	60		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) UDS

Diego R.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2018
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Publica	

EAS o PDS: Asociación la Aventura
NIT: 906507731-8 NUMERO DE CONTRATO: 7000451-2025
MES: JULIO AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: propia Intercultural

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal: Norte Municipio: San Benito
Nombre Agente Educativo (a): Emilse Alercia CC: 23.063763
Código CUENTAME UDS: 7067800130515 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gotitas de Amor 1
Dirección UDS: San Benito Telefono UDS: 3122837671

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL	
			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	1102286063	RAFAEL		GARAVITO	PEREZ	2		A					A										A								3	
02	RC	1102900035	VALERY		NAVARRO	ALCAZAR	2	2	A					A										A								3	
03	RC	1102235937	VIOLETA		VARGAS	CANSINA	2	9	A					A										A								3	
04	RC	1102899691	ARIANY		HERAZO	ATENCIA	2	7	A					A										A								3	
05	RC	1129187572	BRIANA	ISABEL	GOMEZ	AGUAS		7	A					A										A								3	
06	RC	1102235841	VALENTINA		YEPES	SOLORZANO	3	2		A				A										A								3	
07	RC	1102236277	THIAGO	ANDRES	HERNANDES	BUSTAMANTE		11		A				A										A								3	
08	RC	1256418074	SARA	JIRETH	MONTERROZA	PEREZ	1			A				A										A								3	
09	RC	1193141225	MATHEO		VERGARA	VERGARA	1			A				A										A								3	
10	RC	1231842391	MILAGROS		DE LA ROSA	MERCADO	1	4			A			A										A								3	
11	RC	1102236205	MILAGRO		GOMEZ	AMAYA	1	5			A			A										A								3	
12	RC	1240504203	GEREMIAS	DAVID.	PEREZ	RIVERA		4			A			A										A								3	
13	RC	1138688072	EFRAIN	JR	VILLARREAL	BENITEZ		10			A			A										A								3	
14	RC	1102236251	AILANYS	MARIA	CONTRERAS	ACOSTA	1	2			A			A										A								3	
15	RC	1102236255	ADRIEL	JESUS	BARRIOS	CADRAZCO	1	1				A		A										A								3	
16	RC	1102235791	LUIS	ANDRES	DIAZ	BARRIOS	3					A		A										A								3	
17	CC	1104427067	MARYURIS		DIAZ	CHAVEZ	16					A		A										A								3	
18	RC	1102236390	ANDRES		CARDENAS	BARRETO		3				A		A										A								3	
19	RC	1102236415	AMELIA		CUBIDES	GIL		2				A		A										A								3	
20	RC	1129187578	NAILETH		VARGAS	TOVAR		2				A		A										A								3	
																															TOTAL	60	

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

Eni Diaz Tezano — COORDINADOR(A) UDS

Emilse Alercia — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2018
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Publica	

EAS o PDS: Asociación la Aventura
NIT: 906507731-8 NUMERO DE CONTRATO: 7000451-2025
MES: JULIO AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: propia Intercultural

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal: Norte Municipio: San Benito
Nombre Agente Educativo (a): Emilse Alercia CC: 23.063763
Código CUENTAME UDS: 7067800130515 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Gotitas de Amor 1
Dirección UDS: San Benito Telefono UDS: 3122837671

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL	
			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	1102286063	RAFAEL		GARAVITO	PEREZ	2		A					A										A								3	
02	RC	1102900035	VALERY		NAVARRO	ALCAZAR	2	2	A					A										A								3	
03	RC	1102235937	VIOLETA		VARGAS	CANSINA	2	9	A					A										A								3	
04	RC	1102899691	ARIANY		HERAZO	ATENCIA	2	7	A					A										A								3	
05	RC	1129187572	BRIANA	ISABEL	GOMEZ	AGUAS		7	A					A										A								3	
06	RC	1102235841	VALENTINA		YEPES	SOLORZANO	3	2		A				A										A								3	
07	RC	1102236277	THIAGO	ANDRES	HERNANDES	BUSTAMANTE		11		A				A										A								3	
08	RC	1256418074	SARA	JIRETH	MONTERROZA	PEREZ	1			A				A										A								3	
09	RC	1193141225	MATHEO		VERGARA	VERGARA	1			A				A										A								3	
10	RC	1231842391	MILAGROS		DE LA ROSA	MERCADO	1	4			A			A										A								3	
11	RC	1102236205	MILAGRO		GOMEZ	AMAYA	1	5			A			A										A								3	
12	RC	1240504203	GEREMIAS	DAVID.	PEREZ	RIVERA		4			A			A										A								3	
13	RC	1138688072	EFRAIN	JR	VILLARREAL	BENITEZ		10			A			A										A								3	
14	RC	1102236251	AILANYS	MARIA	CONTRERAS	ACOSTA	1	2			A			A										A								3	
15	RC	1102236255	ADRIEL	JESUS	BARRIOS	CADRAZCO	1	1				A		A										A								3	
16	RC	1102235791	LUIS	ANDRES	DIAZ	BARRIOS	3					A		A										A								3	
17	CC	1104427067	MARYURIS		DIAZ	CHAVEZ	16					A		A										A								3	
18	RC	1102236390	ANDRES		CARDENAS	BARRETO		3				A		A										A								3	
19	RC	1102236415	AMELIA		CUBIDES	GIL		2				A		A										A								3	
20	RC	1129187578	NAILETH		VARGAS	TOVAR		2				A		A										A								3	
																															TOTAL	60	

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

Eni Diaz Tezano — COORDINADOR(A) UDS

Emilse Alercia — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

EAS o FDS: ASOCIACION LA VENTURA
NIT: 801507231-9 NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: Julio. AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): ASCENETH BELLO CC:
Código CUENTAME UDS: 7067B1144004. Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PEQUEÑOS GIGANTES
Dirección UDS: DG 13 12-90 B1-2 Prado. Teléfono UDS: 3145527171.
Hraio ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	Registro C	1102236102	SAMANTHA		JIMENEZ	MARTINEZ	1	11	A										A					A										
02	Registro C	1102236368	SOL	ARIANA	GABAZON	GOMEZ		4	A										A					A										
03	Registro C	1102236209	LUCIANA		AGUAS	ANAYA	1	5	A										A					A										
04	Registro C	1138687680	DAMIAN		MERCADO	FLOREZ	1	3	A										A					A										
05	Registro C	1030250037	ISABELLA		ARIAS	VERGARA	1	3	A										A					A										
06	Registro C	1102236235	JUAN	JOSE	GUERRERO	HERNANDEZ	1	3	A										A					A										
07	Registro C	1102236269	JOSE	CARLOS	CASTRO	ABAD		11	A										A					A										
08	Registro C	1231842758	JOSE	MANUEL	MERCADO	RODRIGUEZ		11	A										A					A										
09	Registro C	1102236181	SARA	SOFIA	GUERRA	BALDOVINO	1	6	A										A					A										
10	Registro C	1030250102	JOSE	DAVID	BELLO	LUNA	1	5	A										A					A										
11	Registro C	1102236172	YAIAN	ANDRES	ACOSTA	CASTRO	1	6	A										A					A										
12	Registro C	1030249986	IAM	DAVID	BALDOVINO	MARIO	2	1	A										A					A										
13	Registro C	1012485576	JUAN	MANUEL	MENDEZ	BELLO		11					A						A					A										
14	Registro C	1102236055	AMELIA	MARIA	PEREZ	MARTINEZ	2	1					A						A					A										
15	Registro C	1102236387	JOSE	ALFREDO	IMBETH	ROMERO		3					A						A					A										
16	Cedula de	1104259599	MARIA	JOSE	PATERNINA	MERCADO	19						A						A					A										
17	Cedula de	1152226904	DIVIA	LUZ	DIAZ	SIMANCA	25							A					A					A										
18	Cedula de	1100622156	MARIA	PAULA	CENTENO	MARTINEZ	21							A					A					A										
19	Registro C	1102236387	JHOAN	JORGE	ROMERO	QUINTERO	3							A					A					A										
20	Registro C	1231843129	SALOME		PEREZ	CADRAZCO	3							A					A					A										

TOTAL

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR(A) UDS

Asceneth Bello Fuentes
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

EAS o PDS: A Fro Aventuras.
NIT: _____ NUMERO DE CONTRATO: _____
MES: Julio AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Campesina
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre. Centro Zonal: Norte Municipio: San Benito. Hoja ___ de ___
Nombre Agente Educativo (a): Carma Moron. CC: 23053795
Código CUENTAME UDS: 70679001305883 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Florcita de Edn 1.
Dirección UDS: Sanchez Aparte. Teléfono UDS: 3234427884

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1100554029	DILAN	JOSE	REYES	ROHENES	3	11	A										A													2		
02	RC	1104273394	EITHAN	DAVID	QUIROZ	PEREZ	1	2	A										A													2		
03	RC	1231842019	JOSUE		HERRERA	PEREZ	2		A										A													2		
04	RC	1102236227	JACIEL	FELIPE	YEPEZ	MEJIA	1	2	A										A													2		
05	RC	1102236180	MARIA	TERESA	GARAVITO	ACOSTA	1	7	A										A													2		
06	RC	1100554748	ELIAN	DE JESUS	DOMINGUEZ	NAVARRO	1	1		A									A													2		
07	RC	1187467330	ANA	LIZ	CASTRO	LASTRE	1	8		A									A													2		
08	RC	1102236330	ISAAC	DAVID	GARCIA	VALDOVINO		7		A									A													2		
09	RC	1102236345	WILMER		VILLAMIZAR	ACEVEDO		8		A									A													2		
10	RC	1129185547	ANDER	JOSE	SALAZAR	ROMERO	2	7		A									A													2		
11	RC	1102236318	LUZ	DARY	PALENCIA	VIDEZ		9			A								A													2		
12	RC	1102900185	ISAAC	DAVID	LLANOS	GARAY	2	7			A								A													2		
13	RC	1102236354	LUIS	ANGEL	MEDINA	DIAZ		6			A								A													2		
14	RC	1103127826	LUCIANA		YEPEZ	VALLESTERO	2	8			A								A													2		
15	CC	1129185208	SANDY		BOHORQUEZ	JEREZ	28	11			A								A													2		
16	CC	1103097943	ETELVINA	ISABEL	ORTEGA	VILLAMIZAR	70	11				A							A													2		
17	CC	1005524149	TALIA	MARCELA	JIMENEZ	GARAY	25	8				A							A													2		
18	TI	1103950475	YOHENIS		HOYOS	HOYOS	17	9				A							A													2		
19	RC	1103530354	DARIEL	JOSE	OLIVELLA	NAVARRO		5				A							A													2		
20	RC	1102236402	NOAD	DAVID	ROBECHY	BALDOVINO		3				A							A													2		
																															TOTAL	40		

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

Eni Luz Lozano
COORDINADOR(A) UDS

Carma Moron B.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Carmen

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

EAS o PDS: _____

NIT: _____ NUMERO DE CONTRATO: _____

MES: Julio AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Corpueste

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN

Regional: Sucre Centro Zonal: Norte Municipio: San Benito

Nombre Agente Educativo (a): Luz Benitez CC: _____

Código CUENTAME UDS: _____

Dirección UDS: Plaza de Toros 2 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Plaza de Toros 2

Teléfono UDS: _____

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1102236351	HAILANYS		REQUENA	REQUENA		6						A											A								2		
02	RC	1102901083	ANGELY		TURIZO	MEJIA		9						A											A								2		
03	RC	1129187567	IAN	DAVID	BOHORQUEZ	ANGULO		11						A											A								2		
04	RC	1102236234	LIAM	DAVID	ORTEGA	MUÑOZ	1	4						A											A								2		
05	RC	1102236259	GIANA	JULIANA	RIVERA	SIERRA	1	3							A										A								2		
06	RC	1100554731	JORGE	EDUARDO	CARCAMO	AMELA	1	1							A										A								2		
07	RC	1102236105	GENESIS	PAOLA	ROMAN	ACEVEDO	2								A										A								2		
08	RC	1231842776	AICE		ANAYA	ACOSTA		11							A										A								2		
09	RC	1102235965	SHEIRA	ISABEL	BOHORQUEZ	GARAY	2	8								A									A								2		
10	RC	1102236295	YAIR	JOSE	MORENO	BUELVAS		10								A									A								2		
11	RC	1100405803	JOSE	MANUEL	REQUENA	REQUENA	3	7								A									A								2		
12	RC	1102236289	DANIEL	DAVID	GUERRA	ACOSTA		11								A									A								2		
13	RC	1030249876	NEYLA	MARCELA	CORREA	CABEZA	2	5									A								A								2		
14	RC	1102236182	ELIANA		VERGARA	ACOSTA	1	7									A								A								2		
15	RC	1102235823	DEIVER		ARRIETA	ROCHA	3	3									A								A								2		
16	RC	1102236122	GADIEL	DAVID	BOHORQUEZ	GARAY	1	9									A								A								2		
17	TI.	1129185876	MARIANA		ACOSTA	ORTEGA	16											A							A								2		
18	CC	1005425294	KARIME	ESTHER	DELGADO	MELENDEZ	29											A							A								2		
19	RC	1100554893	GAEL	JOSE	PINEDA	GONZALEZ		3										A							A								2		
20	RC	1102236420	AHIZAN		ORTEGA	DIAZ		1										A							A								2		
																																	TOTAL	40	

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

Enf. Luz Jozano
COORDINADOR(A) UDS

Luz Benitez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Luz

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

EAS o PDS: Asociacion la aventura
NIT: 901507931-8 NUMERO DE CONTRATO:
MES: Julio. AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educacion Inicial comunitaria

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal: Norte Municipio: San Benito.
Nombre Agente Educativo (a): Mariela Alvarez CC: 23063377
Código CUENTAME UDS: 7006781113372 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Mision Familiar 1
Dirección UDS: Santiago Apostol Teléfono UDS:
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1138688114	SARA		MELENDEZ	MUSLACO		10	A										A													2		
02	RC	1102236337	NEILER	YOEL	REQUENA	SANCHEZ		7	A										A													2		
03	RC	1102236011	MILAGROS		BOHORQUEZ	MERCADO	2	6	A										A													2		
04	RC	1103982485	CATALEYA		MEJIA	HERNANDEZ		10	A										A													2		
05	RC	1102236001	LUISA	FERNANDA	MEJIA	LAZARO	2	7	A										A													2		
06	RC	1231341363	JERONIMO	ARMANDO	PAYAREZ	SARMIENTO	1	2	A										A													2		
07	RC	1100405428	ISAAC	DANIEL	BOHORQUEZ	ROMERO	4	7	A										A													2		
08	RC	1102235708	SOLEITH		REQUENA	BOHORQUEZ	3	10		A									A													2		
09	CC	1100399238	MARTHA	ELENA	BARRERA	VIVANCO	33	4		A									A													2		
10	RC	1102236226	ISAAC	DAVID	MERCADO	JIMENEZ	1	3		A									A													2		
11	RC	1102236306	MARIA	CELESTE	ROMERO	CANTILLO		11		A									A													2		
12	RC	1128157638	SANTIAGO	ANDRES	CARRANZA	PEÑA		11		A									A													2		
13	RC	1102236290	EMANUEL	DE JESUS	JORGE	VILLAMIZAR		11		A									A													2		
14	RC	1100553818	LISBETH		MOLINA	ORTEGA	4	8		A									A													2		
15	RC	1102236090	NAIHARA		ORTEGA	SANCHEZ	2				A								A													2		
16	RC	1102235753	ALEXANDER		UPARERA	MERCADO	3	7			A								A													2		
17	TI	1129186318	NATALYS		GARAY	CANCINA	17				A								A													2		
18	RC	1102899928	SHALOM		PEREZ	UPARELA	2	4			A								A													2		
19	RC	1102236346	DARIANA		MELENDEZ	ATENCIA		6			A								A													2		
20	RC	1103527658	SAMUEL	DAVID	JORGE	VILLAMIZAR	3	10			A								A													2		
																															TOTAL	40		

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

Fr. Luz Jozano — COORDINADOR(A) UDS

Mariela Alvarez — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.M71.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

IDENTIFICACIÓN

Regional SUCRE — Centro Zonal NORTE — Municipio SAN BENITO ABAD

Nombre Agente Educativo (a) LUZ DARY MONTES — CC 64748222

Código CUENTAME UDS 7067500130590 .

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS PRIMERAS EXPERIENCIAS

Dirección UDS Mis primeras experiencias — Teléfono UDS 3135502017

MES 07 — AÑO 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCACION INICIAL CAMPESINA

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																														TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES							
01	Registro C	1102235466	BRE	JOSEP	MONTES	PAYARES	4	7	A												A																2		
02	Registro C	1103126954	SAMUEL		CARDENAS	MONTES	4	5	A												A																2		
03	Registro C	1100252294	JULIAN	DAVID	MONTES	DEMOYA	4	2	A												A																2		
04	Registro C	1129187520	ARI	LUZ	ALEMAN	CARDENAS	4		A												A																2		
05	Registro C	1102235767	ANTONELA		PEREZ	LAMBRAÑO	3	5		A											A																2		
06	Registro C	1102235760	ADRIAN	ANDRES	PIDENA	LOPEZ	3	7		A											A																2		
07	Registro C	1102235803	ELIAM	DAVID	PAYARES	CARDENAS	3	3		A											A																2		
08	Registro C	1102235941	SALOME		MERCADO	CARDENAS	2	11		A											A																2		
09	Registro C	1102236019	MATEO		DE HOYOS	MORALES	2	7			A										A																2		
10	Registro C	1102236096	KILIAM	DAVID	CARDENAS	CARDENAS	1	11			A										A																2		
11	Registro C	1100252614	ISANDER		GOMEZ	ORTIZ	1	10			A										A																2		
12	Registro C	1103529617	MASSIMO		PEREZ	CARDENAS	1	7			A										A																2		
13	Registro C	1231341364	OLIVER		MONTES	ALVAREZ	1	2				A									A																2		
14	Registro C	1100252572	DARA	SOFIA	GOMEZ	MISAL	2	2				A									A																2		
15	Registro C	1231842481	NAEL	DAVID	VIDES	QUINTERO	1	2				A									A																2		
16	Registro C	1102236394	JESUS	DAVID	RIVERA	ACEVEDO		3				A									A																2		
17	Registro C	1103786717	JOSUE	DAVID	BUSTAMANTE	HERNANDEZ	2	5					A								A																2		
18	Registro C	1102236418	LIAM		LOZANO	VERGARA		2					A								A																2		
19	Registro C	1103865596	ELIAS		LOZANO	CARDENAS		1					A								A																2		
20	Cedula de	1007066371	EDILSA		RIVERA	RIVERA	30	2					A								A																2		
																																					TOTAL	40		

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

Luz Dary Montes C
RESPONSABLE DE GRUPO

COORDINADOR(A) UDS

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

EAS o PDS: ASOCIACION LA VENTURA
NIT: 901507831-9 NUMERO DE CONTRATO: 7000452025
MES: Julio AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): ANA BEATRIZ OLIVERA CC 64749118
Código CUENTAME UDS: 7067800130583 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GOTICAS DE AMOR 2
Dirección UDS: San José Teléfono UDS: 3005684159

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	Registro C	1102236559	ELIAM	DAVID	FERNANDEZ	BENITEZ			A A A A A	A A A A A	3		
02	Registro C	1102236358	ANZEL	RAFAEL	RODRIGUEZ	NUÑEZ			A A A A A	A A A A A	3		
03	Registro C	1102236254	IAN	JOSE	ORTEGA	LEON			A A A A A	A A A A A	3		
04	Registro C	1129187569	MARIA	GABRIELA	GABAZON	MERCADO			A A A A A	A A A A A	3		
05	Registro C	1102236264	DERIAN		RODRIGUEZ	LEON			A A A A A	A A A A A	3		
06	Registro C	1202246444	GAHEL		CAÑAS	DIAZ			A A A A A	A A A A A	3		
07	Registro C	1102236233	SEBASTIAN		PALACIO	RODRIGUEZ			A A A A A	A A A A A	3		
08	Registro C	103030052	DANIEL		SALCEDO	GNECCO			A A A A A	A A A A A	3		
09	Registro C	1129187566	LUCIANA		BALDOVINO	SFEIR			A A A A A	A A A A A	3		
10	Registro C	1102236232	BRIANA	MARIA	ROMERO	PERES			A A A A A	A A A A A	3		
11	Registro C	1138688261	EMILIANO		REYES	ALVAREZ			A A A A A	A A A A A	3		
12	Registro C	1129187565	ALEJANDRA		MARTINEZ	BUELVAS			A A A A A	A A A A A	3		
13	Registro C	1202214488	MATHIAS		VILLEGAS	ACOSTA			A A A A A	A A A A A	3		
14	Registro C	1030250144	SAMARA	DE LOS REYES	BUELVAS	LAZARO			A A A A A	A A A A A	3		
15	Registro C	1102236229	NEYSER		GOMES	RIVERA			A A A A A	A A A A A	3		
16	Registro C	1102236343	ESNEIDER		PEREZ	RAMIREZ			A A A A A	A A A A A	3		
17	Registro C	1102236352	SAHEL	ANDRES	OSPINO	HERNANDEZ			A A A A A	A A A A A	3		
18	Registro C	1138687461	JUAN	JOSE	ARCIA	HERNANDEZ			A A A A A	A A A A A	3		
19	Registro C	1102236316	SARA	SOFIA	ACEVEDO	ROJAS			A A A A A	A A A A A	3		
20	Cedula de	1193133876	MARIA		ORTIZ	CRUZ			A A A A A	A A A A A	3		
										TOTAL	60		

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

Gay Lozano
COORDINADOR(A) UDS

Ana Olivera León
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la información: **Pública**

EAS o PDI: ASOCIACION LA VENTURA
NIT: 901570314-6 NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): AMPARO LEON CC 23063444
Código CUENTAME UDS: 706780019056 89 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: NIÑO JESUS
Dirección UDS: Teléfono UDS: 3007804075

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	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	ASISTENCIAS	NO ASISTENCIAS	
01	Registro C	1129187554	LUISA	MARIA	LOPEZ	RAMOS	2	1			A					A									A								3		
02	Registro C	1102236257	LIAM	DAVID	ESTRADA	VARGAS	1	1	A							A									A								3		
03	Registro C	1102235954	LUCIA		SAMIA	LOPEZ	2	9			A					A									A								3		
04	Registro C	1072267509	EVA	LUNA	MONTALVO	MONTALVO	3	1				A				A									A								3		
05	Registro C	1100700916	KEVIN	JOSEPH	PEÑATE	AHUMADA		11	A							A									A								3		
06	Registro C	1103767270	ELIAS		VANEGAS	ORTEGA	1	5			A					A									A								3		
07	Registro C	1103767271	MOISES		VANEGAS	ORTEGA	1	5			A					A									A								3		
08	Registro C	1102235696	DILAN		CHAVEZ	LOPEZ	3	10			A					A									A								3		
09	Registro C	1102235512	TRINIDAD		MURILLO	FLOREZ	4	5		A						A									A								3		
10	Registro C	1102236041	JOSE	JAVIER	LUNA	GARCIA	2	1	A							A									A								3		
11	Registro C	1102236151	OSCAR	DAVID	VASQUEZ	CHAVEZ	1	8				A				A									A								3		
12	Registro C	1102236004	GAEL	DAVID	FLOREZ	ATENCIA	2	4		A						A									A								3		
13	Registro C	1129187550	ASHLY		SALGADO	GAVIRIA	2	3		A						A									A								3		
14	Registro C	1103530059	GERONIMO		SIERRA	VERGARA		9				A				A									A								3		
15	Registro C	1138687765	ZOE		BOHORQUEZ	FLOREZ	1	2					A			A									A								3		
16	Registro C	1102900055	ANGEL	MANUELA	LOZANO	FLOREZ	2	1	A							A									A								3		
17	Registro C	1102235620	ELIER		AGUDELO	LOPEZ	4			A						A									A								3		
18	Cedula de	1102228876	YULEIDYS		TOVAR	FERIA	21					A				A									A								3		
19	Registro C	1102236417	AURORA		MONTERROZA	MORALES		2				A				A									A								3		
20	Tarjeta de	1102843601	MARIA	ISABEL	CARDENAS	GUILLIN	16				A					A									A								3		
																																	TOTAL	60	

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

COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento no controlada. Copia NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS: ASOCIACION LA VENTURA
NIT: 901527351-9 NUMERO DE CONTRATO: 7100455026
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): MARIA TERESA BENITEZ CC 64.748.150
Código CUENTAME UDS: 70678111 3580 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LA ALEGRIA
Dirección UDS: San Isidro. Teléfono UDS: 3145886328

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	Registro C	1102236333	ELIANA	ISABEL	CASILLO	DE LA OSSA		6						A					A										A					3		
02	Registro C	1102236282	FELIPE	ANDRES	PADILLA	MEZA		10						A					A										A					3		
03	Registro C	1103764361	JORDAN	JOSE	BENITEZ	CAMPO	4	6						A					A										A					3		
04	Registro C	1231842989	HASLAN	DAVID	ESPINOSA	PEREZ		7						A					A										A					3		
05	Registro C	1102236315	MARIANA		RUIZ	OVIEDO		7							A				A										A					3		
06	Registro C	1102236265	SANTIAGO		SIERRA	ALVAREZ	1								A				A										A					3		
07	Registro C	1102900116	DARA		RODRIGUEZ	MUNZON	2								A				A										A					3		
08	Registro C	1102236195	OSCAR	LUCIA	LOZANO	ALVAREZ	1	5							A				A										A					3		
09	Registro C	1129187555	JOHAN	DAVID	MENDEZ	SANCHEZ	2									A			A										A					3		
10	Registro C	1231842022	THIAGO	DAVID	MADERA	VARGAS	2									A			A										A					3		
11	Registro C	1102236089	ALANA		OVIEDO	HERRERA	2	1								A			A										A					3		
12	Registro C	1030249872	SOFY		VELEZ	TUIRAN	2	5								A			A										A					3		
13	Registro C	1129187548	SANTIAGO		GIL	SIERRA	2	5									A		A										A					3		
14	Registro C	1102235835	VALERY		CASTILLO	DE ORO	3	1									A		A										A					3		
15	Registro C	1102898570	FRANCISCO	JOSE	MESA	PILA	3	10									A		A										A					3		
16	Registro C	1102235627	ESTEBAN	SANTIAGO	MENDOZA	TARRIFA	4	4										A	A										A					3		
17	Cedula de	1129185507	KINVERLY	MILAGROS	ABAD	OSORIO	30											A	A										A					3		
18	Cedula de	1005682503	RINA	MARCELA	GONZALEZ	VARGAS	26											A	A										A					3		
19	Tarjeta de	1102231675	JIMENA		MARTINEZ	BETIN	16											A	A										A					3		
20	Tarjeta de	1129186726	DAYANA	MICHELL	SIERRA	SANTOS	18											A	A										A					3		
																																	TOTAL	60	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

COORDINADOR(A) UDS

Maria T. Benitez.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

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

EAS o FOS: ASOCIACION LA VENTURA
NIT: 901037913-9 NUMERO DE CONTRATO: 7000472026
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: SUCRE Centro Zonal: NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): EMITH AGUAS CC 23.065.943
Código CUENTAME UDS: Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MISION FAMILIAR 2
Dirección UDS: San Roque Teléfono UDS:

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	REGISTRO CIVIL	1102236109	MELY	DAYANA	GENECCO	CONTRERAS	1	7						A					A											A				3		
02	REGISTRO CIVIL	1231842242	NOHEMI	SALOME	PEREZ	ATENCIA	1	6						A					A											A				3		
03	REGISTRO CIVIL	1030250047	SANTIAGO		GUERRA	BLANQUICETH	1	9						A					A											A				3		
04	REGISTRO CIVIL	1231842043	ISABELLA		GONZALEZ	MARTINEZ	1	10						A					A											A				3		
05	REGISTRO CIVIL	1102236083	ALFER		MONTES	ROMERO	2	6						A					A											A				3		
06	REGISTRO CIVIL	1102235561	HADASA	SOFIA	MADERA	BONILLA	4	3							A				A											A				3		
07	REGISTRO CIVIL	1102235856	ALESSIA	DE JESUS	VILLALBA	CALI	3	1							A				A											A				3		
08	REGISTRO CIVIL	1138686747	GERONIMO	EMILIANO	ARRIETA	GAZABON	2	1							A				A											A				3		
09	REGISTRO CIVIL	1102236389	AMANDA		CANABAL	PEREZ		3							A				A											A				3		
10	REGISTRO CIVIL	1102236312	LUIS	DAVID	IMBETH	CUADRADO		9							A				A											A				3		
11	REGISTRO CIVIL	1102236340	ESNEIDER		BERRIO	JIMENEZ		10								A			A											A				3		
12	REGISTRO CIVIL	1102236361	MAELIS		LUGO	HOYOS		6								A			A											A				3		
13	REGISTRO CIVIL	1138687603	ALEX	DAVID	PADILLA	MADERA	1	4								A			A											A				3		
14	CEDULA DE CIUDA	1001066440	YANELYS		AGUA	BUSTAMANTE	24									A			A											A				3		
15	CEDULA DE CIUDA	1051891771	KAREN	DAYANA	ATENCIA	MACEA	29									A			A											A				3		
16	CEDULA DE CIUDA	1102233997	GLADYS	MARIA	MARTELO	MENESES	27										A		A											A				3		
17	CEDULA DE CIUDA	1102228431	DANY	LUZ	ATENCIA	HERNANDEZ	22										A		A											A				3		
18	REGISTRO CIVIL	1102236062	RAFAEL	ANTONIO	CARCAMO	BENAVIDEZ	2	1									A		A											A				3		
19	REGISTRO CIVIL	1102236421	ROYSHEL	NICOL	MORELES	MENESES		1									A		A											A				3		
20	TARJETA DE IDEN	1124186031	ESTEFANY	CAROLINA	MERCADO	BENAVIDEZ	16										A		A											A				3		
																														TOTAL		60			

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) UDS

Emith Aguas.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

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

EAS o PDS: _____

NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____

MES: _____ AÑO: _____

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___

Regional: _____ Centro Zonal: _____ Municipio: _____

Nombre Agente Educativo (a): Nidiam Cordero CC: _____

Código CUENTAME UDS: _____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____

Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: _____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1102236404	LIAN	DAVID	ARRIETA	BELLO		2	A										A												2		
02	RC	1102236242	KENNER	SAUL	CONTRERAS	ORTEGA	1	2	A										A												2		
03	RC	1102236398	DAYLETH		RIVERA	BARROS		4	A										A												2		
04	CC	1129185229	NAUDITH	LUZ	ATENCIA	HERNANDEZ	19		A										A												2		
05	CC	1005525462	LILIBETH		MARTINEZ	CARDENAS	27		A										A												2		
06	TI	1103113319	YOREIDIS		ORTEGA	VILLAMIZAR	14			A									A												2		
07	RC	1129187563	THEO		GUERRA	ALDANA		9		A									A												2		
08	RC	1102236207	KEVIN	ANTONIO	LUNA	BERRIO		11		A									A												2		
09	RC	1062992354	SAMUEL	DAVID	RICARDO	ANAYA	4	5		A									A												2		
10	RC	1102236222	JHOSIAS		PEDROZO	GONZALEZ	4	4		A									A												2		
11	RC	1103127665	GAEL		CHAVEZ	ATENCIA	3	10			A								A												2		
12	RC	1102235520	JOSIAS		PEDROZO	GONZALEZ	1	3			A								A												2		
13	RC	1043037272	VALENTINA		BERRIO	ROLON	1	6			A								A												2		
14	RC	1102236116	AARON	DAVID	BERRIO	ALVIZ	1	10			A								A												2		
15	RC	1102236883	ELIZABETH		TARRIFA	ROMERO	3	2			A								A												2		
16	RC	1103765932	MONSERRAT		MELENDRES	VIDES	3					A							A												2		
17	RC	1102236350	SAMUEL	DAVID	BERRIO	MARTINEZ		5				A							A												2		
18	RC	1102236177	GAEL	DAVID	ZABALA	BERRIO	1	6				A							A												2		
19	RC	1099994615	NARRA		BERRIO	CASTRO		7				A							A												2		
20	RC	1102236369	LAIREN		MONTERROZA	MARTINEZ		5				A							A												2		
																														TOTAL	4	0	

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

Enid Loz Lozano

COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27 M11.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

Hoja ___ de ___

UAS o POS

NIT 901507261-8 — NUMERO DE CONTRATO 7000653025

MES JULIO — AÑO 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO DE ATENCIÓN EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN

Regional SUCRE — Centro Zonal NORTE — Municipio SAN BENITO ABAD

Nombre Agente Educativo (s) ROSA DELGADO — CC

Código CUENTAME UDS — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MONTES DE HOREB 2

Dirección UDS VEREDA LAS POZAS — Teléfono UDS

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No.	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1104441929	MARIA	JOSE	DIAZ	CORPUS			A										A													2		
02	RC	1104445318	SARIANY		MERCADO	VALERIO			A										A													2		
03	RC	1104443694	THAILY		AVILEZ	CORPUS			A										A													2		
04	RC	1104444577	ELIAN	DAVID	OZUNA	VERGARA			A										A													2		
05	RC	1104443442	NARCISO		TENORIO	VALERIO			A										A													2		
06	RC	1104445310	ISABELLA		CORPUS	ZABALETA				A									A													2		
07	RC	1104443291	YAIRO	JOSE	BLANCO	OSORIO				A									A													2		
08	RC	1104442038	ASCENETH		ALVAREZ	VALERIO				A									A													2		
09	RC	1104443207	KANY		ALVAREZ	BRACAMONTES				A									A													2		
10	RC	1104443717	CRISTIAN	ANDRES	JIMENEZ	VALERIO					A								A													2		
11	RC	1104445266	ELIAN	DAVID	VALERIO	FLOREZ					A								A													2		
12	RC	1103529044	ARXELL	ANDRES	PEREZ	RUDIÑO					A								A													2		
13	RC	1104442794	LUCIANA		ALIAN	DIAZ					A								A													2		
14	RC	1104443554	MAHILYN		CASTILLO	CARDENAS					A								A													2		
15	RC	1104442115	ISABELLA	MARIA	FLOREZ	VALERIO						A							A													2		
16	RC	1104445270	MALENA		DIAZ	CORPUS						A							A													2		
17	RC	1104443560	JHEIDER		FLOREZ	CASTILLO						A							A													2		
18	TI	1104422294	ESTEFANY	MARIA	DIAZ	TAPIA						A							A													2		
19	CC	1104419227	INDIRA	JOHANA	VALERIO	DIAZ						A							A													2		
20	CC	1100081883	MAGDALENA	ISABEL	VALERIO	DELGADO						A							A													2		
																																TOTAL	40	

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	

COORDINADORA UDS

Rosa Delgado
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

SAE o PSS: APROAVENTURA
NIT: 901167631-8 — NÚMERO DE CONTRATO: **70004552025**
MES: JULIO — AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE — Centro Zonal: NORTE — Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): AYDEE DELGADO HOYOS — CC: 34.944.389
Código CUENTAME UDS: 7067800130561 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: MIS SUEÑOS Nº1
Dirección UDS: CTO LAS CHISPAS — Teléfono UDS: 3026895828

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1045147436	SARA		ARCOS	MORALES	3	4							A					A												2		
02	RC	1104444464	MARIA	VICTORIA	MENDOZA	MENDEZ	2	5							A					A												2		
03	RC	1104442189	GABRIEL	LUIS	VIDES	DELGADO	4	9								A				A												2		
04	RC	1104443574	JOSE	CARLOS	BENITEZ	MEDINA	3	5									A			A												2		
05	RC	1138686736	EDUAR	RAFAEL	SANCHEZ	MADERA	2	2									A			A												2		
06	RC	1104443057	ALAN	JOSE	VERGARA	RODRIGUEZ	3	10									A			A												2		
07	RC	1104441863	WILLIAMS		MORENO	SANDOVAL	4	11							A					A												2		
08	RC	1104443490	GAEL	DAVID	MEDINA	DELGADO	3	7									A			A												2		
09	RC	1104444731	EMILIANA		DELGADO	VALERIO	2	7										A		A												2		
10	CC	1104420905	MARIA	ALEJANDRA	MENDEZ	ORTEGA	23	0							A					A												2		
11	RC	1104442707	ABRIL		PEREZ	MEDINA	4	3								A				A												2		
12	RC	1104443185	SANTIAGO		RAMIREZ	DELGADO	3	9									A			A												2		
13	RC	1104442830	MARIA	JOSE	MEDINA	CUADRADO	4	2										A		A												2		
14	RC	1104444013	GIRETH	SOFIA	PADILLA	VIDEZ	2	11										A		A												2		
15	RC	1104444769	JHON	JAIRO	CARDENAS	MEDINA	1	11										A		A												2		
16	RC	1104445810	ALEX	FERNANDO	ALBA	DELGADO		11											A	A												2		
17	RC	1187713633	CESAR	DAVID	BELTRAN	HOYOS	1	1											A	A												2		
18	RC	1040892067	JANER	MANUEL	FERIAS	ARRIETA	2	4											A	A												2		
19	T.I	1104422143	MARCELA	MARIA	DELGADO	VERGARA	18	2										A		A												2		
20	RC	1104444178	TALIA		MENDOZA	MENDEZ	2	8							A					A												2		
																															TOTAL	40		

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

Jairo Taraba J.
COORDINADOR(A) UDS

Aydee Delgado Hoyos
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

EAS o PCS: AFROAVENTURA
NIT: 901527911-8
MES: JULIO
AÑO 2026
NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): NIDIA DIAZ VILORIA
CC: 32.119.768
Código CUENTAME UDS: 7067600130566
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: DIOS ES AMOR Nº1
Dirección UDS: SAN JOSE LAS MELLAS
Teléfono UDS: 3218218731
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL GENERAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	1104389573	Thiago		Jarava	Correa	1	8						A													A						2	
02	RC	1104444034	Genesis		Jarava	Garavito	3							A													A						2	
03	RC	1187713551	Emily		Aguas	Rojas	1	8						A													A						2	
04	RC	1256418034	Nahuel	David	Pastrana	Gerez	1	8						A													A						2	
05	RC	1138687060	Emma	Lucia	Meza	Mejia	1	8										A									A						2	
06	RC	1104442815	Rudigger	David	Alvarez	Velerio	4											A									A						2	
07	RC	1104389678	Rafael	David	Martinez	Chavez	1	5							A												A						2	
08	RC	1104389679	Thalia		Paternina	Martinez	1	6							A												A						2	
09	RC	1104445106	Zoe		Contreras	Sanchez	1	5							A												A						2	
10	RC	1104443050	Kelly		Alvarez	Beltran	1	6								A											A						2	
11	RC	1104443049	Kendy		Alvarez	Beltran	1	5								A											A						2	
12	RC	1104389271	Salome		Parra	Pastrana	1	5								A											A						2	
13	RC	1187713471	Evelin		Parra	Padilla	4	2								A											A						2	
14	RC	1104444048	Isaias	Jose	Sanchez	Soto	4	2									A										A						2	
15	RC	1187713596	Antonella	Lais	Diaz	Tovar	2	5											A								A						2	
16	RC	1104445154	Ornella		Jimenez	Alvarez	3	4											A								A						2	
17	RC	1104389635	Josue		Campo	Beltran	1	4									A										A						2	
18	CC	1104419975	ROSA	ELENA	CALIZ	CALY	1	6									A										A						2	
19	RC	1104390122	DYLAN	ANDRES	LORDUIS	CORTES	1	7									A										A						2	
20	RC	1104445867	VICTOR	JOSÈ	ARRIETA	PADILLA	1	4							A												A						2	
																																TOTAL	40	

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

Jairo Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

Nidia Diaz V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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

BAS o PDS: AFROAVENTURA
NIT: 901507831-8
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
AÑO 2026

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): IRIS ORTEGA RIVERA
CC: 34 947 776
Código CUENTAME UDS: 7057800130566
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: DIOS ES AMOR N°2
Dirección UDS: VEREDA REMOLINO
Teléfono UDS: 3146584489
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1104445305	ISABELLA		BELTRAN	SANCHEZ	1	1							A											A						2		
02	RC	1048613755	AINARA		CHICO	MARTINEZ	2	5							A											A						2		
03	RC	1104389973	NAZARETH		MEJIA	CORTEZ		10							A											A						2		
04	RC	1100087026	TIANA		VALERIO	CHADID		5							A											A						2		
05	RC	110001832	LUZ	EVELIN	CASTILLO	GAIBAO	16	7							A											A						2		
06	RC	1104445198	EYLIN	SOFIA	JARABA	ALVARADO	1	3								A										A						2		
07	RC	103024991	GAEL		MEDINA	RESTREPO	2	1								A										A						2		
08	RC	1187713364	MAROLY		PEREZ	DELGADO	3	2								A										A						2		
09	RC	1104445135	LYAM		MORY	MEDINA	1	5								A										A						2		
10	RC	1104445903	ADELIN		TORRES	SUAREZ		5								A										A						2		
11	RC	1104388515	DANELLA		RIVERA	CASTILLO	3	10									A									A						1		
12	RC	1104445089	KAIRA		GUERRERO	BRAND	1	6									A									A						2		
13	RC	1104444796	ELIAN	GABRIEL	GAVIDEZ	GIL	1	11									A									A						2		
14	RC	1138688210	IAN	DAVID	RODRIGUEZ	PATERNINA		10									A									A						2		
15	RC	1104389882	KIARA		TORRES	ARRIETA	1	1									A									A						2		
16	CC	1104412870	ENA	PATRICIA	PEREZ	GARAVITO	19	7										A								A						2		
17	RC	1104389543	ALEJANDRA		ACOSTA	AGUA	1	10										A								A						2		
18	RC	1104442832	JAIDER		JARABA	RODRIGUEZ	4	3										A								A						2		
19	RC	1069513221	ELIAN		HERNANDEZ	GONZALEZ	3	7										A								A						2		
20	RC	1104445277	KALETH	JOSE	MONTERROSA	JARABA	1	2										A								A						2		
																															TOTAL	40		

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

Jain Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

IRIS ORTEGA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

RC	1187713504	THIAGO		VILLEGAS	OVIEDO	2		A				A	2
RC	1104444944	DAVID	ANTONIO	RIOS	CALIZ	1		A				A	2
RC	1104442232	ERICK	ANDRES	TARRIFA	AGAMEZ	4	10	A				A	2
RC	1104359976	LIAM	DAVID	HERRERA	AVENDAÑO	1	3	A				A	2
RC	1187713599	YOLICETH		RIVERA	PALENCIA	1	3	A				A	2
RC	1104445660	DARIEL		ORTEGA	SIERRA		7		A			A	2
RC	1104444235	ALIANA		CALY	JIMENEZ	2	8		A			A	2
RC	1104443485	EMMA		VILLEGAS	CALYS	4			A			A	2
RC	1187713511	IKER		ANAYA	JIMENEZ	2			A			A	2
RC	1104445103	ZAIRA		MEZA	BARRIOS	1	3		A			A	2
RC	1104444144	MILAGRO	DEL CARMEN	YEPES	PEÑATES	2	9			A		A	2
RC	1104445182	AINHARA		MUÑOZ	ROMERO	1	3			A		A	2
RC	1104443168	ALEXANDRA		ANAYA	JIMENEZ	3				A		A	2
RC	1068450492	EMILIA	DE JESUS	DELGADO	LEMUS		7			A		A	2
RC	1104443592	BIANCA		DIAZ	CAMPO	3	1			A		A	2
RC	1104445213	INADID		PAYARES	MOLINA	1	7				A	A	2
RC	1231842465	MILAGRO		ARRIETA	ARROYO	1	3				A	A	2
RC	1104443432	DARIEL		SILVA	GARCIA	3	7				A	A	2
RC	1104445124	ZAIRA	PAOLA	CONTRERAS	LOPEZ	1	5				A	A	2
RC	1104443412	RAFAEL	DAVID	FIGUEROA	MORELO	4	5				A	A	2

TOTAL

20

Jain Taraba P.

Genny Jimenez

BIENESTAR FAMILIAR

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

EAS o PDS: AFROAVENTURA
NIT: 901507931-8 NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal : NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): ETILSA JUDITH MADERA ALVAREZ CC 34.944.901
Código CUENTAME UDS: 7067800130558
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: SANGREGORIO Nº1
Dirección UDS: CTO LAS CHISPAS Teléfono UDS: 3128440032

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1100087016	VALRIA		GONZALEZ	HOYOS		10						A						A													
02	RC	1100087017	VALENTINA		GONZALES	HOYOS		10						A						A													
03	RC	1187713582	VICTOR	ABEL	VIDES	CASTRO	1	4						A						A													
04	RC	1104443460	VALERY	SOFIA	MEDINA	GARRIDO	3	10						A						A													
05	RC	1187713300	EMILIANO		CUADRADO	DELGADO	3	8							A					A													
06	RC	1104442279	VIOLETA	MARIA	MEDINA	PEREZ	4	7							A					A													
07	RC	1100086975	CESAR	LUIS	GARRIDO	MEDINA	3	2							A					A													
08	RC	1104442278	VICTORIA	MARIA	MEDINA	PEREZ	4	7							A					A													
09	RC	1104444751	ELIAS		ORTEGA	PEREZ	2									A				A													
10	RC	1104442888	LUIS	JOSE	PEREZ	CALIZ	4									A				A													
11	RC	1104443997	MAXIMILIANO		MADERA	PALENCIA	3	11								A				A													
12	RC	1129807603	SINDY		MARTINEZ	MONTALVO	33	2								A				A													
13	RC	1104445688	ONEL	PATRICIA	VERGARA	BENITEZ		7									A			A													
14	RC	1013160254	ABIGAIL		ALVAREZ	COCHERO	2	10									A			A													
15	RC	1187713502	IVANA	ISABEL	VEGA	MEDINA	2	1									A			A													
16	RC	1104442012	SAMARA		OSORIO	MADERA	4	11									A			A													
17	CC	1104408070	ANDREA	CAROLINA	CURI	LOBO	23											A		A													
18	RC	1104441880	ISAIAS		CAMPOS	GUILLIN	4	10										A		A													
19	CC	1148439019	XIMENA		DELGADO	BARRIOS	17	11										A		A													
20	RC	1104445356	KEMILY		MRTINEZ	PEREZ	1											A		A													
																				TOTAL											40		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Jairo Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

Etilsa Madera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

Versión 2

Clasificación de la Información
Pública

Número de contrato: 70004552025

INFORMACIÓN MENSUAL DE PARTICIPANTES — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

N°	Tipo Doc	Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad Años	Edad Meses	Semana Primera					Semana Segunda					Semana Tercera					Semana Cuarta					Semana Quinta					Total
01	RC	1104444616	Shaira	Maria	Cuadrado	Valerio	2	2						A						A														2
02	CC	1104431893	ROSA	DEL CARMEN	IMBETH	BARRIOS	19	1						A						A														2
03	RC	1104442384	Sara	Sofia	Villamil	Sandoval	4	4						A						A														2
04	RC	1104443013	Thalianis		Mendoza	Benavides	3	11						A						A														2
05	RC	1104443801	Kataleya		Blanco	Pérez	3	2						A						A														2
06	RC	1100086959	Luciana		Mejia	Salcedo	4	1							A					A														2
07	RC	1187713324	Valentina		Viloria	Cochero	3	5							A					A														2
08	RC	1104443056	Ema		Guevara	Delgado	3	9							A					A														2
09	RC	1187713602	Gema		Pineda	Barrozo	1	3							A					A														2
10	RC	1104444628	Kenner		Delgado	Pérez	2	1							A					A														2
11	RC	1104442398	Joel	David	Márquez	Medina	4	6								A				A														2
12	CC	1104261625	YULIETH	YOHANA	DE ORO	CABADIAS	18	1								A				A														2
13	RC	1104445049	José	Alfredo	Ruiz	De Hoyos	1	5								A				A														2
14	RC	1187713373	Jorge	David	López	Valerio	3	1								A				A														2
15	RC	1187713474	Anthony		Beltrán	Beltrán	2	4								A				A														2
16	RC	1187713283	Santiago	José	Viloria	Valerio	4	4									A			A														2
17	RC	1104445910	ISAAC	ELIAS	SANCHEZ	VERGARA		2									A			A														2
18	RC	1104445919	ELEAZAR		PEREZ	LÓPEZ		2									A			A														2
19	RC	1104445900	OSCAR	DE JESUS	IMBETT	PATERNINA		3									A			A														2
20	RC	1104444607	SANTIAGO		MEJIA	JIMENEZ	2	1									A			A														2
																																	TOTAL	[illegible]

Verificación De Cobertura	
[illegible]	3
[illegible]	15
[illegible]	2

Jairo Parabat
COORDINADOR(A) UDS

Shirley Guillin chavez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

UAB o PDS: AVIDAVENTURA
NIT: 901507031-8
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC
NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
AÑO:2026

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): DARLYS CORPAS CADRAZCO
CC: 23.064.323
Código CUENTAME UDS: 7067800132410
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: POLLITOS Nº2
Dirección UDS: CTO OLIVA
Teléfono UDS: 3014808150
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1103099723	LEUDITH	MARIA	VILLADIEGO	SANDOVAL	38	11						A							A											2		
02	RC	1104445659	BRAYAN		ACEVEDO	QUINTERO	0	9						A							A											2		
03	RC	1104445677	NETH	JEAN	CARDENAS	SUAREZ	0	8						A							A											2		
04	RC	1170967915	ENDRICT		NORIEGA	SOLORZANO		10						A							A											2		
05	RC	1104445528	ALEJANDRO		ACOSTA	SUAREZ		10							A						A											2		
06	RC	1104445272	GAEL	FERNANDO	VALERIO	RUIZ	1	2							A						A											2		
07	RC	1138687581	JUAN	PABLO	VALERIO	VILLEGAS	1	4							A						A											2		
08	RC	1104445083	ANTONELLA		SUAREZ	VILLEGAS	1	6							A						A											2		
09	RC	1104444987	LIAM		VILLEGAS	HERNANDEZ	1	8								A					A											2		
10	CC	1104410112	IVANA	MARGARITA	VALERIO	SUAREZ	22	6								A					A											2		
11	RC	1187713531	ENDRICK		CARDENAS	VALERIO	1	10								A					A											2		
12	T.I.	1104418137	ANGELICA		QUINTERO	CARDENAS	18	2								A					A											2		
13	RC	1104444039	ASSENETH		RIVERA	VALERIO	2	10									A				A											2		
14	RC	1104443942	JOSHUA		CARDENAS	GUERRERO	3	0									A				A											2		
15	RC	1040388260	ELIAS		MONTES	LOPEZ	3	1									A				A											2		
16	RC	1104443841	JHAJANIS		DE HOYOS	ORTEGA	3	1									A				A											2		
17	RC	1104443842	YUGEIDYS		DE HOYOS	ORTEGA	3	1										A			A											2		
18	RC	1104442967	JEILET		CARE	SUAREZ	4	0										A			A											2		
19	RC	1138687511	ANTHONELA		COCHERO	CARDENAS	1	5										A			A											2		
20	RC	1104442341	GABRIEL	JESUS	LOPEZ	CARDENAS	4	8										A			A											2		
																																TOTAL	40	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Jairo Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

Darlys. Corpas. Cadrazco
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

EAS o PDI: ARBOLEDA BAJA
NIT: 8918070314
NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO
AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: IDC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): ELOINA QUIROZ SANDOVAL
CC: 30.585.950
Código CUENTAME UDS: 70578001324111
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: OSITOS Nº1
Dirección UDS: CAÑO VILORIA
Teléfono UDS: 3234107621

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		(ASISTE SI/NO)
			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	1104445775	ERICK	MATHEO	PERDOMO	ATENCIO		4						A							A											2		
02	RC	1083944572	MARIA	JULIANA	PERDOMO	ATENCIO	2								A						A											2		
03	RC	1104445362	SIARA		CALDERA	CALY	1	4						A							A											2		
04	RC	1104443939	LUIS	MIGUEL	DE HOYOS	HERNANDEZ	2	11						A							A											2		
05	RC	1104444230	SAMARA		CALDERA	RODRIGUEZ	2	8						A							A											2		
06	RC	1104444728	FERNEY		CALY	DE HOYOS	1	11								A					A											2		
07	RC	1187713559	JESUS	ALBERTO	PRASCA	CALDERA	1	8							A						A											2		
08	RC	1104443896	NAYELIS		URBIÑA	DE HOYOS	3									A					A											2		
09	RC	1104443898	FERNANDA		ANAYA	ALVAREZ	3	1							A						A											2		
10	RC	1104444388	XIMENA		DE HOYOS	MIELES	2	6							A						A											2		
11	RC	1104445006	YEFERSON		SIMANCA	MENDEZ	1	6									A				A											2		
12	RC	1104442594	ANA	LUCIA	URBIÑA	NAVARRO	4	3									A				A											2		
13	RC	1066532987	MARIA	LIZ	MADERA	LOPEZ	3	8								A					A											2		
14	RC	1104445508	JOSE	ANGEL	CORONADO	MENDOZA		9								A					A											2		
15	RC	1104445616	ELIAS	DAVID	CALDERA	RAMOS		8									A				A											2		
16	RC	1104443780	SARAY		CALDERA	CALYS	3	7									A				A											2		
17	RC	1066532566	JORGE	MIGUEL	LOPEZ	DE HOYOS	4	5										A			A											2		
18	CC	1104413824	ORFELINA	ISABEL	MENDOZA	PASTRANA	20	11										A			A											2		
19	RC	1104444471	ALANNA		CARDENAS	COCHER	2	4										A			A											2		
20	RC	1104445449	EMMA		CALDERA	LAMBRAÑO		10										A			A											2		
																															TOTAL	40		

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

Jairo Jaraba J
COORDINADOR(A) UDS

Eloina Quiroz S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

Versión 2

Clasificación de la Información: Pública

NÚMERO DE CONTRATO: **70004552025**

MES: JULIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Regional: SUCRE

Nombre Agente Educativo (a): MAXIMA COCHERO NORIEGA

Centro Zonal: NORTE

Municipio: SAN BENITO ABAD

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LU	PRIMERA MA	PRIMERA MI	PRIMERA JU	PRIMERA VI	SEGUNDA LU	SEGUNDA MA	SEGUNDA MI	SEGUNDA JU	SEGUNDA VI	TERCERA LU	TERCERA MA	TERCERA MI	TERCERA JU	TERCERA VI	CUARTA LU	CUARTA MA	CUARTA MI	CUARTA JU	CUARTA VI	QUINTA LU	QUINTA MA	QUINTA MI	QUINTA JU	QUINTA VI	TOTAL MENSUAL
01	RC	1104445321	SAMUEL	DAVID	MERIÑO	JARABA	1	1						A							A													2
02	RC	1252958394	SLEITER		QUINTERO	VILLEGAS	1	1						A							A													2
03	CC	1104407801	KATIA	MELISA	VILLADIEGO	DIAZ	28							A							A													2
04	RC	1104445647	EIDHER	JAVIER	MENDEZ	SOTO	·	8						A							A													2
05	RC	1104445609	ISAAC	JOSE	PEREZ	SUAREZ	·	8							A						A													2
06	RC	1104444273	BREYNER		SILVA	VALERIO	2	7							A						A													2
07	Rc	1069513611	OWEN		ALMANZA	COCHERO	3	1							A						A													2
08	RC	1030249955	ALEX	JOSE	VALERIO	GUZMAN	2	2							A						A													2
09	RC	1187713357	MILETH		VILLEGAS	GUERRERO	3	3								A					A													2
10	RC	1104444681	CELENA	SOFIA	MERIÑO	VALERIO	2	1								A					A													2
11	RC	1104444752	KEILIN		VILLEGAS	NORIEGA	1	11								A					A													2
12	RC	1104443821	ELIZABETH		QUINTERO	HERNANDEZ	3	2								A					A													2
13	RC	1035284762	JORGE	LUIS	SILVA	VILLEGAS	1	9									A				A													2
14	RC	1100086981	ADHARA		SUAREZ	CHAVEZ	2	10									A				A													2
15	RC	1104444189	MAILIN		CAMPO	CORTEZ	2	10									A				A													2
16	RC	1187713537	AMAIA		VILLEGAS	SILVA	1	10									A				A													2
17	RC	1104445262	JOAN		PEREZ	GOMEZ	1	1										A			A													2
18	CC	1005680473	ESTEFANI	MARIA	PINTO	ESCALANTE	34											A			A													2
19	RC	1104445607	MARIA	ANGEL	ALEMAN	VERGARA		8										A			A													2
20	CC	1103096071	FABIOLA	MARGARITA	VILLADIEGO	SANDOVAL	40											A			A													2
																																	TOTAL	40

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Jairo Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO: Maxima Cochero

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

FOT.MTI.PP

Versión 3

Clasificación de la Información:
Pública

Página 1 de 2

70004552025

IDENTIFICACIÓN

Regional: SUCRE

Centro Zonal: NORTE

Municipio: SAN BENITO ABAD

Nombre Agente Educativo (a): MARIA BENITEZ PERALTA

CC: 34.984.074

Código CUENTAME UDS:

Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: CUENTAME UDS MIS SUEÑOS N°2

Dirección UDS: CTO. LAS CHISPAS

Teléfono UDS:

INFORMACIÓN MENSUAL DE PARTICIPANTES

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL ASISTENCIA		CAUSA DE NO ASISTENCIA
			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	1104443864	MARCOS	JOSE	DELGADO	BENITEZ	3							A					A															A		
02	RC	1104443541	SARAY		DELGADO	MEDINA	4							A					A															A		
03	RC	1104445165	ISAIAS		CORREA	COCHERO	1							A					A															A		
04	RC	1104444578	KIARA	VALENTINA	RIVERA	PALENCIA	2							A					A															A		
05	CC	1030241159	KELLY	TATIANA	DELGADO	ARRIETA	7							A					A															A		
06	RC	1104444421	CRISTINA	ISABEL	TIRADO	MONTERROZA	2								A				A															A		
07	RC	1104442660	ANYELINA		GUEVARA	TIRADO	4								A				A															A		
08	RC	1104443359	JUAN	DAVID	MARTINEZ	ACOSTA	3								A				A															A		
09	RC	1104444206	LUIS	MARIO	HERNANDEZ	HERNANDEZ	3								A				A															A		
10	RC	1104443791	DAMIAN		MEZA	DELGADO	2								A				A															A		
11	RC	1104445719	MILAGRO		INDABURO	BENITEZ	0	5								A			A															A		
12	RC	1138686786	ANA	SOFIA	DELGADO	MEDINA	1									A			A															A		
13	RC	1104442826	ALICE		FLOREZ	DELGADO	3									A			A															A		
14	RC	1104444912	HEINER		DELGADO	PEREZ	1									A			A															A		
15	RC	1017286332	MILAN		MENDIETA	DELGADO	1									A			A															A		
16	RC	1104445813	FELIPE	ANDRES	PADILLA	BENITEZ	0	5									A			A														A		
17	RC	1104445596	CATALEYA		CORONADO	ARCIA	0	10									A			A														A		
18	TI	1104416920	NAVIRIS		ALVAREZ	GALVAN	18										A			A														A		
19	CC	1100082652	ELIZABETH		JIMENEZ	RIVERAS	18										A			A														A		
20	RC	1104445772	JOHANA		RODRIGUEZ	ACOSTA	0	5									A			A														A		

TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Jairo Jaraba J
COORDINADOR(A) UDS

Maria O Benitez Peralta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

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

EAS o PDS: AFROAVENTURA
NIT: 901567531-8
NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO
AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: DC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: NORTE
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): DINAIDA BELTRAN JARABA
CC: 1.104.404.247
Código CUENTAME UDS: 7067800130592
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: EL PARAISO Nº2
Dirección UDS: CTO EL CAUCHAL
Teléfono UDS: 3155368241
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1104443792	ALAN	JOSE	ARRIETA	MISAD	3	3	A													A										2		
02	CC	1100085775	AURA	MARIA	CALDERA	CUADRADO	36		A													A										2		
03	RC	1187713499	MARIA	NIEVES	ARRIETA	COCHERO	2	2	A													A										2		
04	RC	110442121	SMAARA	MARIA	BELTRAN	CERDA	4	9	A													A										2		
05	RC	1104443369	GRISMALDO		BELTRAN	MORENO	3	6			A											A										2		
06	RC	1104442838	MARIA	CELESTE	ARRIETAP	COCHERO	4	1			A											A										2		
07	RC	1020247492	JERONIMO		ARBOLEDA	ARRIETA	1	2			A											A										2		
08	RC	1104444427	XULEIMA		ECHAVEZ	GARCIA	2	7			A											A										2		
09	RC	1187713446	MOISES		JIMENEZ	CUADRADO	3	7		A												A										2		
10	RC	1104445842	EMANUEL		MONTERROZA	BARANOA	0	4		A												A										2		
11	RC	1104445690	SAID	DAVID	RODELO	PEREZ	0	7		A												A										2		
12	RC	1104443691	ISAIAS		JIMENEZ	MENDOZA	3	4		A												A										2		
13	RC	1104443141	DILAN	DAVID	VANEGAS	JIMENEZ	3	11				A										A										2		
14	RC	1104445245	ALARA	SOFIA	VANEGAS	JIMENEZ	1	7				A										A										2		
15	RC	1104442351	SOFIA		VILORIA	BARANOA	4	6				A										A										2		
16	RC	1104444174	GAEL	ANDRES	RIVERA	CALDERA	2	10				A										A										2		
17	RC	1103127985	SARA		CARDENAS	JIMENEZ	2	3					A									A										2		
18	CC	1104414950	YASMIN	ADRIANA	IMBETH	VALERIO	23						A									A										2		
19	RC	1104445077	LUCILA		ARRIETA	VANEGAS	1	7					A									A										2		
20	RC	1104442781	JAIDER	DEL CRISTO	OVIEDO	VALERIO	4	4					A									A										2		
																																TOTAL	40		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Jairo Jaraba J
COORDINADOR(A) UDS

Dinaida Beltran Jaraba
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/06/2026
Versión 2	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

CAIs o PDS: AFROAVENTURA
NIT: 901507931-8
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
AÑO:2026

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Nombre Agente Educativo (a): NELCY BENITEZ VILLEGAS
Código CUENTAME UDS: 7067800130585
Dirección UDS: VEREDA LA PLAZA

Centro Zonal: NORTE
CC: 64.749.732
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: EL MUNDO DE LOSNIÑOS Nº1
Teléfono UDS: 3103762901

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						ASISTENCIAS GENERAL	INASISTENCIAS GENERAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1104444313	EMILIA		MSDERA	ORTEGA	2	7						A														A					2		
02	RC	1104442391	LUCIA		CASTILLO	BENITEZ	4	6						A														A					2		
03	RC	1104443176	ANTONELLA		MENDOZA	OCHOA	4							A														A					2		
04	RC	1104443361	KIARA		BERTEL	CALDERA	3	7							A													A					2		
05	RC	1104444697	MARIA	JOSE	GARAVITO	OVIEDO	2								A													A					2		
06	RC	1104443332	SARA		OSORIO	MADERA	3	7						A														A					2		
07	RC	1038687184	BETSILILIANA		SANTOS	ARQUERQUE	7	8							A													A					2		
08	RC	1104444961	AZUMI		IMBEH	CORPAS	7	8						A														A					2		
09	RC	1104444534	MAHIA	SOFIA	SOLORZANO	CARDENAS	2	3							A													A					2		
10	RC	1104445638	ZATIA		BELTRAN	MARTINEZ		8								A												A					2		
11	RC	1104443781	GEISY		GOMEZ	LUNA	3	2							A													A					2		
12	RC	1104388779	EMILIANA		MEJIA	CALDERA	3	3								A												A					2		
13	RC	1104443690	VALERYM		CHAVEZ	RIO	3	4								A												A					2		
14	RC	1138688299	KRISTAL		CALIS	BEMITEZ		8								A												A					2		
15	RC	1104445156	EMMANUEL		CALDERA	JIMENEZ	7	5									A											A					2		
16	RC	1066532401	JOSE	DAVID	VALERIO	BOHORQUEZ	4	10									A											A					2		
17	RC	1104443818	YELANIS		MARTINEZ	JIMENEZ	3	7								A												A					2		
18	RC	1187713497	DILAN	DAVID	MORELO	URIBE	2	2									A											A					2		
19	RC	1104444736	XANDER		ALCALA	MARTINEZ	7	11									A											A					2		
20	RC	1104445755	LIAN		RIOS	MADERA		5									A											A					2		
																																TOTAL	40		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	01
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Jairo Jaraba J
COORDINADOR(A) UDS

Nelcy Benitez V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

Versión 2

Clasificación de la información: Pública

Número de contrato: 70004552025

Modalidad de atención: Educación Inicial Campesina

IDENTIFICACIÓN

Regional: SUCRE — Centro Zonal: NORTE — Municipio: SAN BENITO ABAD

Nombre Agente Educativo(a): CANDELARIA VILLEGAS DIAZ

Nombre Unidad de Servicio: CUENTAME UDS POLLITOS

INFORMACIÓN MENSUAL DE PARTICIPANTES / CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No.	Tipo Doc	Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Edad años	Edad meses	S1 L	S1 M	S1 Mi	S1 J	S1 V	S2 L	S2 M	S2 Mi	S2 J	S2 V	S3 L	S3 M	S3 Mi	S3 J	S3 V	S4 L	S4 M	S4 Mi	S4 J	S4 V	S5 L	S5 M	S5 Mi	S5 J	S5 V	Total mensual	Total mensual
01	CC	1104416504	LINA	JOHANA	JARAVA	GONZALEZ	17	2			A										A														2
02	RC	1104445309	ABIGAIL		PRASCA	SANDOVAL	2	5			A										A														2
03	RC	1104444430	ARIANA	SOFIA	LAZA	FUENTES	1	5			A										A														2
04	RC	1104445062	SAIRA		CARDENA	TOVAR	1	4			A										A														2
05	RC	1187713581	KATALELLA		GONZALEZ	MEDINA	1	11				A									A														2
06	RC	1231340991	VERONICA	SOFIA	COCHERO	BUELVAS	2	7				A									A														2
07	RC	1104444154	ANTONELLA		JARABA	GONZALEZ	3	11				A									A														2
08	RC	1103127133	ARIANA	SOFIA	CASTILLO	GONZALEZ	3	2				A									A														2
09	RC	1104444550	ESNEIDER		SORACA	PEREZ	2	3					A								A														2
10	RC	1104444794	JUAN	JOSE	LARA	LAGARES	2	1					A								A														2
11	RC	1104445587	HANNA	SOFIA	MORELO	DIAZ		9					A								A														2
12	RC	1104445715	ANTONY		GONZALEZ	SUAREZ		7					A								A														2
13	RC	1104444529	SEBASTIAN		GONZALEZ	CORPUS	2	5						A							A														2
14	RC	1104445483	MIA		GOMEZ	ALCALA		10						A							A														2
15	RC	1104443810	YULIANA		CORPAS	NAVARRO	3	3						A							A														2
16	RC	1104444643	EVERLIN		CORPAS	COCHERO	2	3						A							A														2
17	RC	1104445222	EDWIN	ARIEL	ALVAREZ	PEREZ	1	3							A						A													2
18	CC	1104405771	YORLEIDYS	DEL CARMEN	PERTUZ	MARTINEZ	25	2							A						A													2
19	RC	1005680621	LAURA	DANIELA	ZAPATA	SOCARÁ	17	11							A						A													2
20	CC	1104409109	CANDYS	PAOLA	LEDEZMA	VILLEGAS	25	3							A						A													2
																																	TOTAL		2

Verificación de Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Candelaria Villegas Díaz
Jair Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	5/05/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: AFROAVENTURA
NIT: 901507931-8
NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO
AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal : NORTE
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): FANNY DEL SOCORRO CALY ARRIETA CC 64.620026.
Código CUENTAME UDS: 7067800130592
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: EL PARAISO Nº1
Dirección UDS: LAS DELICIAS
Teléfono UDS: 3228406301

HORA ___ DIA ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1104444395	GAEL		BARRIOS	PEREZ	2							A															A				
02	RC	1104443856	JAIDELYS	SOFÍA	VILLEGAS	SÁNCHEZ	3								A														A				
03	RC	1104442729	BRIHANA		ARRIETA	CALYS	4							A															I				
04	RC	1104444606	HANNA	SOFÍA	JARABA	ARRIETA	2							A															A				
05	RC	1104442531	ANALIA		VILORIA	LÓPEZ	4											A											A				
06	RC	1104444369	GABRIELA		VASQUEZ	MONTERROZA	2										A												A				
07	RC	1104444657	LUCIANA		MARTINEZ	MONTERROZA	2										A												A				
08	RC	1104445247	SALOME	LUCIA	ARRIETA	BONILLA	1								A														A				
09	T.I	1187713040	DEISY	MARIA	PACHECO	CUADRADO	19								A														A				
10	RC	1104445014	SAMUEL		MEZA	RIVERA	1										A												A				
11	RC	1104445132	JUAN	MANUEL	ARRIETA	DIAZ	1										A												A				
12	RC	1138686817	ELENA	SOFÍA	RUEQUENA	ARRIETA	1										A												A				
13	RC	1187713592	ALEXANDER		OVIEDO	ZULETA	1									A													A				
14	RC	1104443048	JUAN	ESTEBAN	JARABA	MEDINA	3										A												A				
15	RC	1104442272	ALDAIR	JOSÉ	BELTRÁN	ALQUERQUE	2											A											A				
16	RC	1104442313	SHAIRA		PAYARES	ORTEGA	4										A												A				
17	RC	1104445423	EMMA	LUCIA	JIMENEZ	CABELLO		10									A												A				
18	RC	1073185235	ARIANIS	SOFÍA	CASTILLO	ARRIETA	4																						A				
19	CC	1007955052	HILDA	ROSA	GUARÍN	HERNÁNDEZ	27																						A				
20	RC	1067980595	DILAN	DAVID	AVILEZ	ALBORNOZ	4																						A				
																													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

Jairo Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

Fanny Caly Arrieta
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 3	5/06/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

DAS o POI: ATENCION INTEGRAL
NIT: 800870914 — NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
MES: JULIO — AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: CC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUORE — Centro Zonal: NORTE — Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): MARIA EUGENIA DIAZ CALY — CC: 34.943.522
Código CUENTAME UDS: 70678001305B9
Dirección UDS: LAS DELICIAS — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: EL TREN DE LA LAEGRIA Nº2 — Teléfono UDS: 3028154902

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA (E, EG Y ENF)
									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	1104443858	NAZARETH		CALY	RANGEL	3	7								A												A					22		
02	RC	1104442929	ALDEMAR		ORTEGA	SILVA	4	1								A												A					22		
03	RC	1104445434	LUCIANA		DORIA	ARRIETA		11								A												A					22		
04	RC	1104443504	ELIAS		ALVAREZ	JIMENEZ	3	4								A												A					22		
05	RC	1241590242	ANGELICA		CALY	CARRILLO	4	5								A												A					22		
06	RC	1102236066	CELESTE		MARTINEZ	RODRIGUEZ	2										A											A					22		
07	RC	1104444692	MAIFER		BARRIOS	BELTRAN	2	1									A											A					22		
08	RC	1104443444	MAITE		CALY	COCHERO	3	6								A												A					22		
09	RC	1104445594	CARLOS		PAYARES	RUIZ		9									A											A					22		
10	RC	1104445442	KAROLIN		PAYARES	VILLEGAS		11									A											A					22		
11	RC	1073186951	MELANY	SOFIA	CALY	RODRIGUEZ	3	9									A											A					22		
12	RC	1104445557	LIAM	DAVID	CAMPO	DIAZ		8						A														A					22		
13	RC	1233934306	JOHSUE	DAVID	ARRIETA	LOPEZ	1	6						A														A					22		
14	RC	1100086986	ROMINA		RAMOS	MURILLO	2	10						A														A					22		
15	RC	1104443180	JOSTIN		MORELO	MEDEZ	3	9						A														A					22		
16	RC	1104443958	KATHERINE		RAMOS	ARRIETA	2	11						A														A					22		
17	RC	1096261698	BREINER	STIVEN	RODRIGUEZ	CHAVEZ	2	11									A											A					22		
18	RC	1104444957	MAXIMILIANO		LAZARO	BELTRAN	1	8						A														A					22		
19	RC	1104442974	JEREMIAS		LOPEZ	MADARIAGA	4										A											A					22		
20	RC	1104443653	LIAM		SALAS	MARTINEZ	3	5								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

Jairo Jaraba J.
COORDINADOR(A) UDS

Maria Eugenia Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS : AFROAVENTURA
NIT: 901507931-8 NUMERO DE CONTRATO: **70004552025**
MES: JULIO AÑO:2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal : NORTE Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): CARMEN ELISA ARROYO DELGADO CC 64.749.732
Código CUENTAME UDS: 7067800130585 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CUENTAME UDS: SEMILLAS DE PAZ Nº1
Dirección UDS: VEREDA EL CHINCHORRO Teléfono UDS: 3215639803

Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	103444771	DARLIN		MORELO	TORRES	1	11						A																					
02	RC	1104388668	EDERSON	ANTONIO	PASTRANA	CUADRADO	3							A																					
03	RC	1104388691	DANNA		JARABA	PASTRANA	3	5							A																				
04	RC	104389500	ZARITA	ENA	ALVAREZ	VANEGA	1	10							A																				
05	RC	104388170	MARIA	JOSE	VALERIO	CHOVA	4								A																				
06	RC	104444584	MARIA	CAMILA	TORRES	CRIOLLO	2	11						A																					
07	RC	1104445283	MARIA	JOSE	SANDOVAL	MEJIA	1	3						A																					
08	RC	104388159	KEYDER		ALVAREZ	VEGA	4								A																				
09	RC	1100700109	ANTONY		PEREZ	RIVERA	2	11										A																	
10	RC	104444294	ISABEL	MARIA	ORTIZ	MEJIA	3	6									A																		
11	RC	1104445249	GAEL		VALERIO	TORRES	1	6										A																	
12	RC	1104443649	CELESTE		TORRES	ARRIETA	3	6									A																		
13	RC	1104444707	Carol	Dahiana	TORRES	Criollo		6										A																	
14	RC	1104444026	JUAN	ANDRES	JIMENEZ	TORRES	2	5									A																		
15	RC	1104338733	Klyam		naranjo	Pastrana	3	5									A																		
16	RC	1104445700	Maicol		ALMANZA	PASTRANA		6										A																	
17	RC	1104444014	JUAN	DAVID	JULIO	MARTINEZ	3	6											A																
18	RC	1100087026	SARA	XIMENA	MARTINEZ	PEREZ		6											A																
19	RC	1104444014	SELESTE		MARTINEZ	RIVERA	2	10											A																
20	RC	1187713529	CATALEYA		TORRES	MORENO	1	9											A																
																																TOTAL		

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	

Jairo Jaramillo J.
COORDINADOR(A) UDS

Carmen Arroyo Delgado
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27 MT1 PP	[illegible]
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

MES: AEROAVENTURA
AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural
ENFOQUE DE ATENCIÓN: E. I. C.

NUMERO DE CONTRATO: 70004552025

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre
Nombre Agente Educativo (a): Maribel Tarifa B.
Código CUENTAME UDS: 7067811440 02
Dirección UDS: Punta Nueva

Centro Zonal: Norte
CC: 32644343
Municipio: San Benito Abad.
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Rayitos de Luz # 2.
Teléfono UDS: 3212181673

INFORMACION INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1100554693	Salomón		Herrera	Arrieta	1	5	A												A											2		
02	RC	1102235967	Argemiro	David	Pérez	Mutis	2	9	A												A											2		
03	RC	1100406499	Antonella	Lucía	Vanegas	Herrera		3	A												A											2		
04	RC	1138688419	José	Matías	Meléndez	palomino		5	A												A											2		
05	RC	1138688538	Elián	Isaac	Vanegas	poyares		3		A											A											2		
06	RC	1100554842	Andreina	Isabel	Herrera	Ruiles		7		A											A											2		
07	RC	1100554690	Liam	Mateo	Salcedo	Mejía	1	5		A											A											2		
08	RC	1100554734	Issa	Mary	Vanegas	Romero	1			A											A											2		
09	CC	1129185249	Maholy		Maury	Gutiérrez	21				A										A											2		
10	RC	1102236136	Alanna		Hernández	León	1	8			A										A											2		
11	RC	1129187545	Victoria		Barreto	López	2	9			A										A											2		
12	CC	1100551211	Arelys del	Carmen	Contreras	Pinzón	27	11			A										A											2		
13	RC	1239492127	Gael	Antonio	Gómez	Meléndez		10				A									A											2		
14	CC	1012421720	Harleidys		Fontalvo	Galván	9	3				A									A											2		
15	RC	1100554614	Jhostyn	Miguel	Goez	Hernández	1	9				A									A											2		
16	CC	1002499450	Celis	Candelaria	Salazar	Suárez	40	2				A									A											2		
17	RC	1100554543	Gabrianys		Meléndez	Galván	2	1					A								A											2		
18	RC	1100554552	Benjamín		Lastre	Herrera	1	11					A								A											2		
19	RC	1100554361	Yailyn		Herrera	Fúnez	2	9					A								A											2		
20	RC	1049090325	Kerim	José	Baena	Castillo	3	9					A								A											2		
																															TOTAL	40		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Danys Gonzalez Payares
COORDINADOR(A) UDS

Maribel Tarifa B.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP	6/5/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: ___ AFROAVENTURA
NIT: 901307931-8
MES: _____ JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA
NUMERO DE CONTRATO _____ 7000455702S
AÑO _____ 2026

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ SUCRE
Nombre Agente Educativo (a): SINDY MARTINEZ
Código CUENTAME UDS: ___ 7.06781E+11
Dirección UDS: SANTIAGO APOSTOL
Centro Zonal ___ NORTE
Municipio ___ SAN BENITO ABAD
CC 1.102.232.456
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PEQUEÑOS GIGANTES 2
Teléfono UDS: 302 320 3619
Hoja ___ de ___

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1100554803	GABRIEL	ANDRES	DIAZ	MEJIA		9	A										A													2		
02	R.C	1252968345	THIAGO	DAVID	BERRIO	BOHORQUEZ	1		A										A													2		
03	R.C	1102235575	KEILER	DAVID	REQUENA	ARCIA	4		A										I													1	1	
04	R.C	1102236267	MARCELO		ACOSTA	DE LA OSSA	1		A										I													1	1	
05	R.C	1100554791	JHORMAN		GARAY	JIMENEZ		10	A										A													2		
06	R.C	1100406463	AIDAN	JOSE	SEVERICHE	RODRIGUEZ		5	A										A													2		
07	R.C	1138687757	SANTIAGO		JARABA	BARRAGAN	1		A										A													2		
08	R.C	1102236280	JANNA	LUZ	GOMEZ	CUADRADO	1		A										A													2		
09	R.C	1102236420	JHOANDRIS		BOHORQUEZ	PUPO	4			A									A													2		
10	R.C	1231842711	JUAN	DIEGO	MARTINEZ	MADERA	1			A									A													2		
11	R.C	1099994481	JOYCE	NAHOMI	LEYVA	FARRAYANS	2			A									A													2		
12	R.C	1231843108	MATHIAS		ACOSTA	SIERRA		3		A									A													2		
13	R.C	1102236334	AILANIS	ANDREA	BUELVAS	GALVAN		7			A								A													2		
14	R.C	1257368045	DAMIAN		QUIROZ	ACOSTA		7			A								A													2		
15	C.C	1005441133	MARYURIS		DOMINGUEZ	JORGE	23				A								A													2		
16	C.C	1100551993	MARIA	CAMILA	CUADRADO	MARTINEZ	26				A								A													2		
17	C.C	1102818572	ASHLEY	NICOLE	MOSQUERA	MADERA	20					A							A													2		
18	C.C	1102230163	WENDY	YOLANY	LEYVA	CALDERA	37					A							A													2		
19	C.C	1041087164	SARAY	MARGARITA	HERNABDEZ	GUZMAN	19					A							A													2		
20	T.I	1129185925	MAILYN		BOHORQUEZ	ACEVEDO	16					A							A													2		
																																TOTAL	40		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES - LACTANTES ASISTENTES	6

Danys González Payares
COORDINADOR(A) UDS

Sindy Martínez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27 MT1 PP	05/08/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS: Alto La Ventura
MET: 801567931 8
MES: Julio
NUMERO DE CONTRATO: 70004552025
AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: Educación Inicial Campesina

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Centro Zonal: Norte
Municipio: San Benito Abad
Nombre Agente Educativo (a): Ena Marbela Osorio
CC: 64748888
Código CUENTAME UDS: 706781113500
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: La Alegria # 2
Dirección UDS: Santiago Apostol
Teléfono UDS: 3022944546
Hoja: de

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									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	
01	RC	1102235778	CATALEYA		MEDINA	ARIAS	3	4	A										A													2	
02	RC	1102235770	MANUEL	DAVID	TOVAR	OSSPINO	4	11	A										A													2	
03	RC	1100554065	MAUREN		MADERA	GUZMAN	3	11	A										A													2	
04	RC	1102235653	ILEN	SOFIA	MEDINA	HERNANDEZ	3	11	A										A													2	
05	RC	1102235445	YULIAN	LUIS	TARRIFA	TARRIFA	4	8		A									A													2	
06	CC	1129185595	DAYANIS		MARTINEZ	ZOLA	18	8		A									A													2	
07	RC	1109235714	CEINETH		CONTRERAS	GUZMAN	3	8		A									A													2	
08	RC	1104875684	ISAELA		BRU	PALENCIA	1	11		A									A													2	
09	RC	1231842997	YOLANIS		TARRIFA	BOHORQUEZ		8			A								A													2	
10	RC	1102236311	ALAHIA	ISABEL	SANCHEZ	MAURE		9			A								A													2	
11	RC	1102236016	OLGA	LUCIA	AGUADO	DIAZ	2	3			A								A													2	
12	RC	1247050261	ANTHONELA		MACIAS	RAMIREZ	1	2			A								A													2	
13	RC	1100554571	ALISON		ORTEGA	VALDERRAMA	1	11				A							A													2	
14	RC	1240306057	JAASIEL		RAMIREZ	MERCADO		9				A							A													2	
15	RC	1231843112	LUIS	MIGUEL	FUNEZ	CASTILLO		3				A							A													2	
16	RC	1102236309	LIAN	DAVID	DIAZ	ORTEGA		8				A							A													2	
17	RC	1102236357	EMMANUEL		BOHORQUEZ	MARQUEZ		7					A						A													2	
18	RC	1138687964	ALANA		RETREPO	GARAY	1						A						A													2	
19	CC	1229184750	ANDY	LUZ	MAURY	SERNA	26						A						A													2	
20	CC	1129184724	CARMEN	AIDETH	VALDERRAMA	CAMPO	21	4					A						A													2	
																															TOTAL	40	

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

Danys González Payares
COORDINADOR(A) UDS

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

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

Unidad o Proyecto: AFROAVENTURA.
NIT: 901507931-8 NUMERO DE CONTRATO
MES: JULIO AÑO 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EIC

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE Centro Zonal: Norte Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Agente Educativo (a): WENDY CORPAS CC: 1005681994
Código CUENTAME UDS: 7067811440007 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Semillas de Paz #2.
Dirección UDS: V. CAÑO VIEJO. Teléfono UDS: 3126570288

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																	TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1104443840	ANGEL	DANIEL	QUINTERO	MONTIEL	3	1	A													A						2		
02	RC	1.104442057	DUVAN	DAVID	TARRA	RIVERA	4	8	A													A						2		
03	CC	1.102231477	INGRID	PAOLA	PEÑATE	MENDOZA	23	3	A													A						2		
04	RC	1.104.444.644	LIAM	DAVID	ALVAREZ	TARRA	2	1	A													A						2		
05	CC	1.005.646612	VANESSA	DEL CARMEN	COTERA	DE HOYOS	25		A													A						2		
06	RC	1.104443513	MARIA	JOSE	TOVAR	JIMENEZ	3	4		A												A						2		
07	RC	1.104444795	CIELO	SOFIA	TARRA	TOVAR	1	10		A												A						2		
08	RC	1.104442697	SARAY		OVIEDO	COCHERO	4	7		A												A						2		
09	RC	1.104.445339	AIAN	ANDRES	GUZMAN	AIVAREZ	1	0		A												A						2		
10	CC	1.104.413635	YULIANA		COTERA	DE HOYOS	20	2		A												A						2		
11	RC	1.104.445120	SHAIRA		PEÑATE	MENDOZA	1	4			A											A						2		
12	RC	1.104445007	KEIDER	DAVID	PORTACIO	VILLARO	1	6			A											A						2		
13	RC	1.233929060	SAMARA		MERIÑO	MENDOZA	3	0			A											A						2		
14	RC	1.104.444.019	NATALY	SOFIA	MIRANDA	RIVERA	2	10			A											A						2		
15	RC	1023667844	ADRIAN	DAVID	ALVAREZ	ROMERO	1	3			A											A						2		
16	RC	1.104.443008	KEICY	ISABEL	SANDOVAL	MIRANDA	3	10				A										A						2		
17	RC	1.104.445.573	LEIDER		MADERA	PORTACIO		9				A										A						2		
18	RC	1.104.444.000	YULEISY		MIRANDA	SANDOVAL	2	10				A										A						2		
19	RC	1.187.713479	ISMAEL		TARRAS	SIERRA	2	3				A										A						2		
20	RC	1067296126	MARCELA		BOLAÑO	PACHECO.	3	6				A										A						2		
																											TOTAL	40		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Danys Gonzalez Payares
COORDINADOR(A) UDS

Wendy Corpas.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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

EAS o PDS: Afroventura
NIT: _____ NUMERO DE CONTRATO: _____
MES: Julio AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Campesina
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN
Regional: Sucre Centro Zonal: Norte Municipio: San Benito
Nombre Agente Educativo (a): Karen Baldovino CC: 64749750
Código CUENTAME UDS: 706B1144002 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Rayito de Luz #1
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: 3006877469

Hoja ___ de ___

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1187467354	Celeste		Martinez	Gtierrez	1	5	A ... A		2		
02	RC	1048104901	Isaias.		Lozano	Pabuena	1	4	A ... A		2		
03	RC	1053015877	Yulian	David	Ortega	Florez	1	7	A ... A		2		
04	RC	1053015986	Abigail		Ortega	Florez	1	5	A ... A		2		
05	RC	1100554840	Janer	David	Mendez	Perez		7	A ... A		2		
06	RC	1100554615	Celeste		Mejia	Pabuena	1	7	A ... A		2		
07	RC	1100554799	Antonella		Palomino	Palomino		9	A ... A		2		
08	RC	1170.967612	Mariam		Martinez	Mejia	1	1	A ... A		2		
09	RC	1104443786	Cristofer		Silgado	Lopez	3	3	A ... A		2		
10	RC.	1138655952	Jam	Jose	Mejia	Martinez	3		A ... A		2		
11	RC.	1100554639	Sofia		Mejia	Gonzales	1	7	A ... A		2		
12	RC.	1050746460	Samara		Manjarrez	Aguado	1	11	A ... A		2		
13	RC.	1231842176	Liam	David	Pabuena	Mejia.	1	5	A ... A		2		
14	RC.	1100554399	Liam	David	Lozano	Pabuena	2	7	A ... A		2		
15	R.C	1102360S3	Dylan	Andres	Garavito	Rodriguez	2		A ... A		2		
16	RC.	1129187577	JSrael		Hernandez	Benitez		5	A ... A		2		
17	RC.	1101104608	Adaline		Muñoz	Acuña		3	A ... A		2		
18	RC.	1100554223	Mateo		Narvaez	Gonzales	3	2	A ... A		2		
19	TI.	1102230752	Yuliana	Yineth	Ortega	Castro	17		A ... A		2		
20	TI.	1052975991	Peyton	Tatiana	Mejia	Romero	16		A ... A		2		
										TOTAL	40		

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

Danys González Polares
COORDINADOR(A) UDS

Karen Baldovino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

EAS o PDS : AFROAVENTURA
NIT: 901507931-8
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA
NÚMERO DE CONTRATO: 70004552025
AÑO: 2026

IDENTIFICACIÓN
Regional: SUCRE
Nombre Agente Educativo (a): RODRIGO GENEZ MONTERO
Código CUENTAME UDS: 7067800130540
Dirección UDS: PUNTA DE BLANCO

Hoja ____ de ____
Centro Zonal NORTE
CC 92528631
Municipio: SAN BENITO ABAD
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención MIS PRIMERAS EXPERIENCIAS 2
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	NOMBRES PARTICIPANTE: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS PARTICIPANTE: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES
01	CC	1065647542	YULIETH	PAOLA	JURADO	CANO	33	
02	RC	1102900573	MAYTHE		ZOLA	JARAMILLO	1	5
03	CC	1103095217	PAULA	ANDREA	ASCENCIO	TAPIA	23	
04	RC	1231842515	ERIMAR		ESQUIBEL	BOHORQUEZ	1	3
05	RC	1116554293	MELTINTH		ECHAVEZ	PADILLA	3	3
06	RC	1100554708	EMMA	SOFIA	FLOREZ	MORALES	1	4
07	RC	1102236081	JOSE	MANUEL	GARAY	TOVAR	2	2
08	RC	1102901197	EITHAN	ISAAC	JARABA	MACHADO		7
09	RC	1100554851	YEIDELYN		OSORIO	RODRIGUEZ	0	6
10	RC	1131824895	ADHARA		GAMARRA	CAMPOS		10
11	RC	1100554515	LAURA	MAR	SALAS	CONTRERAS	2	3
12	RC	1103529855	YORLANIS	ESTHER	NORIEGA	RUIZ	1	2
13	RC	1100554593	AILANY		LINARES	FUNEZ	2	
14	RC	1103766357	SHARITH		CORREA	RAMIREZ	2	9
15	CC	1148439235	LISSETHE	IBETH	BLANQUICET	ANAYA	36	
16	RC	1102901472	AILANY	ANDREA	LEIVA	ARRIETA		3
17	CC	1100550150	YENNYS	DEL CARMEN	TOVAR	ZABALETA	30	
18	RC	1100406481	ISSAINYS		JARABA	GALVAN		5
19	RC	1103767796	GAEL	DAVID	RAMIREZ	VANEGAS		2
20	RC	1108769334	EMMA	SOFIA	MOSQUERA	MEJIA		2

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	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	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	A												A													2		
02	A												A													2		
03	A												A													2		
04	A												A													2		
05		A											A													2		
06		A											A													2		
07		A											A													2		
08		A											A													2		
09			A										A													2		
10			A										A													2		
11			A										A													2		
12			A										A													2		
13				A									A													2		
14				A									A													2		
15				A									A													2		
16				A									A													2		
17					A								A													2		
18					A								A													2		
19					A								A													2		
20					A								A													2		
TOTAL																										40		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Danys González Flores
COORDINADOR(A) UDS

Rodrigo Genes 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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP	46178
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS: _____ ASOCIACION DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS AFROCOLOMBIANOS DEL CORREGIMIENTO DE LA AVENTURA

NIT: 901507691 - 8 NUMERO DE CONTRATO: _____ 7000455205

MES: _____ Julio AÑO: ___ 2026 ___

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ Educacion Inicial Campesina

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ Educacion Inicial campesina

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de ____

Regional: _____ Sucre _____ Centro Zonal _____ Norte Municipio: __ San Benito Abad

Nombre Agente Educativo (a): ____ Vanessa Maria Beltran Cuadrado CC__1005682835_____

Código CUENTAME UDS: __7067800130568_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ EL mundo de los niños 2

Dirección UDS: _____ Corregimiento el Cauchal Teléfono UDS: __ 3214074386

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1138688348	Alan		Alvarez	Baldovino		7		A																	A					2		
02	RC	1104442992	Santiago	Manuel	Flores	Chavez	3	10		A																	A					2		
03	RC	1104443188	Naimar		Montes	Ortiz	3	9		A																	A					2		
04	RC	1104443929	Maria	Celeste	Rodriguez	Diaz	3			A																	A					2		
05	RC	1104443205	Celin		Montes	Cortes	3	9		A																	A					2		
06	RC	1104444920	Thiago		Rodelo	Mercado	1	7		A																	A					2		
07	RC	1104443174	Cristian		Chavez	Romero	3	8			A																A					2		
08	RC	1104441927	Adhara		Suarez	Perez	4	9			A																A					2		
09	CC	1102866537	Luisa	Maria	Arrieta	Jimenez	31				A																I					1		
10	RC	1066609519	Emma	Isabel	Garavito	Teran		7			A																A					2		
11	CC	1193216357	Leidy	Johana	Solorzano	Acosta	29				A																A					2		
12	RC	1104272619	Elias		Blanco	Arrieta	3	2			A																A					2		
13	RC	1104445159	Samanta		Diaz	Corpos	1	7	A																		A					2		
14	RC	1073190120	Kilian		Mayoriano	Solorzano		4				A															A					2		
15	RC	1104445352	Aylany		De Hoyos	Salcedo		11				A															I					1		
16	RC	1034932372	Dilan		Chavez	Madera	3	6				A															A					2		
17	RC	1103527261	Kilian	David	Meza	Legula	4				A																I	E				1		
18	RC	1104445455	Emiliano		Monterrosa	Zabaleta		10		A																	A					2		
19	RC	1104445111	Nahomis		Payares	Palencia	1	6		A																	A					2		
20	RC	1104444566	Antonella		Suarez	Vergara	2	2		A																	A					2		
																																TOTAL 38		

Verificacion 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

Danys González Payares
COORDINADOR(A) UDS

Vanessa Beltrán
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

EAS o POS ___ Alto la Alambra
NIT 901507931_8
MES ___
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Propia e Intercultural
SERVICIO DE ATENCIÓN: _ Educacion Inicial Campesina
NUMERO DE CONTRATO: ___ 70004552025
AÑO ___ 2026 ___

IDENTIFICACIÓN
Hoja ___ de ___
Regional: ___ Centro Zonal ___ Municipio: ___ San Benito Abad
Nombre Agente Educativo (a): _ Yuleidys Guevara Dominguez CC ___ #
Código CUENTAME UDS: ___ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención ___ Niño Jesus 2
Dirección UDS: ___ La Ceiba ___ Teléfono UDS: ___ #

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1102236307	DARLYN	CARIN	VERGARA	TARRIFA		8	A						A										A									3	
02	RC	1102901319	EFERSON		AVILA	MARULANDA		7	A						A										A									3	
03	cc	1002035065	YULIANYS	ANDREA	GARAY	PADILLA	26		A						A										A									3	
04	RC	1102236314	MAILON	ANDRES	MARTINEZ	CARRASCAL		7	A						A										A									3	
05	RC	1102235455	KLEIVER	SAID	ALVAREZ	TARRIFA	4		A						A										A									3	
06	RC	1102236110	JEISON	DAVID	ROMAN	AGUAS	1			A					A										A									3	
07	RC	1102235459	ALEJANDRO	JOSE	ESTRADA	AGUAS	4			A					A										A									3	
08	RC	1102236286	LUCIANA		ARCIA	BOHORQUEZ		10		A					A										A									3	
09	RC	1129187559	YELIANY		BALDOVINO	BALDOVINO	1			A					A										A									3	
10	RC	1102235558	JOSE	ANDRES	ARRIETA	TARRIFA	4			A					A										A									3	
11	RC	1102235869	SARAY	SOFIA	PEREZ	BUSTAMANTE	3				A				A										A									3	
12	RC	1011111900	DANNA	MICHEL	VERGARA	MAYORIANO	3				A				A										A									3	
13	RC	1102235564	EVA	SANDRID	GUEVARA	VERGARA	2				A				A										A									3	
14	RC	1102235707	ISAIAS		RAMIREZ	BARRIOS	3				A				A										A									3	
15	RC	1102235744	AMANDA		ACOSTA	PALACIO	3				A				A										A									3	
16	RC	1102236353	JAIDER		TARRIFA	CONTRERAS		6				A			A										A									3	
17	RC	1030249909	JOSTIN		ROMERO	TARRIFA	2					A			A										A									3	
18	CC	1148439300	ANABEL		GONZALEZ	MEJIA	18					A			A										A									3	
19	RC	1101104623	YAILETH	SOFIA	MADERA	GUARIN		2				A			A										A									3	
20	RC	1102235817	YINETH	SOFIA	HERNANDEZ	VERGARA	3					A			A										A									3	
																																	TOTAL	60	

Verificación De Cobertura	
	2
	16
	2

Danys González Payares
COORDINADOR(A) UDS

Yuleidys Guevara D
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner