

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		F27.MT1.PP Versión 2		5/06/2026 Página 1 de 2																															
				Clasificación de la Información: Pública																																	
EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899.999.239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		NÚMERO DE CONTRATO CD 50 420258 00003 2026 AÑO: 2026		IDENTIFICACIÓN Regional: META Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA ROMERO PARDO Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros , Villavicencio		Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 21062386 Municipio: VILLAVICENCIO Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS Teléfono UDS: 3124660749																															
				Hoja 1 de 1																																	
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	PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA						QUINTA					ASISTENCIAS	FALTAS
										LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES								
01	RC	1.122.945.417	ADHARA	SOPHIA	HERRERA	HERNANDEZ	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2						
02	RC	1.070.469.653	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	GARZON	1	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2						
03	RC	1.053.588.712	ANGEL	YESID	BELTRAN	OLAYA	1	3			I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3						
04	RC	1.123.455.021	EIMY	LUCIANA	RIVEROS	RUEDA	1	3			A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	5						
05	RC	1.121.986.765	GAEL	EMIR	ROMERO	SANCHEZ	1	8			I	I	I	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	8						
06	RC	1.123.454.954	HELEN	XIOMARA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	1	5			I	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	6						
07	RC	1.122.544.034	HELLEN	SOFA	BERROCAL	DURANGO	1	1			A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	6						
08	RC	1.121.987.334	JHOJHAN	SEBASTIAN	HURTADO	RIOS	1	6			I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2						
09	RC	1.121.988.071	JOSEPH	ALEJANDRO	MURILLO	ORTEGON	1	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0						
10	RC	1.121.987.835	MARIA	VICTORIA	RONDON	GUARIN	1	4			A	I	I	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1	2	✓					
11	RC	1.121.983.399	LIAM	SANTIAGO	AMAYA	HERNANDEZ	1	7			/	/	/	/	/	/	/	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13	0						
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
								TOTAL 150 36																													
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0 17 0		COORDINADOR(A) UDS Bruno Sanchez		RESPONSABLE DE GRUPO Claudia Marcela Romero Pardo																									

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

Campeón quien repone de este documento en computadora como CLIPAR NO CLIPAR HOJAS.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL EMB Y A LA LEY 1661 DE 2013

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		F27.MT1.PP Versión 2		5/06/2026 Página 1 de 2																														
INFORMACIÓN GENERAL				Clasificación de la Información: Pública																																
EAS o POS OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899 999 239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		IDENTIFICACIÓN Regional: META Nombre Agente Educativo (a): KELLY JOHANA HERNANDEZ TORRES Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros Villavicencio		Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 1121952975 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS Teléfono UDS: 3224125342		Hoja 1 de 1																														
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL												
No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA						QUINTA					
										LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES							
01	RC	1.123.569.127	DANNIELA	ALEXANDRA	TORO	YEPES	1	7				A	A	A	A	I	A	A	I		A	I	I			A	A	A	A	A	A	A	16	4		
02	RC	1.123.824.299	EHILYNN	SALOME	GARZON	RODRIGUEZ	2	1				A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	20	0		
03	RC	1.121.986.373	ISAAC	JERONIMO	HERRERA	DIAZ	1	10				I	I	I	I	I	/	/	/		/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	05	5	V	
04	RC	1.121.986.121	JOHEL	SMITH	OLAYA	SALAZAR	2	0				I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	18	2		
05	RC	1.123.454.908	JULIETA		VASQUEZ	CAICEDO	1	6				A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	20	0		
06	RC	1.029.971.348	LIONEL	MATHIAS	LINARES	PACHON	1	10				I	I	I	A	A	A	A	A		I	I	A			A	A	A	I	A	A	A	13	7		
07	RC	1.123.824.126	MAXIMO		AVENDAÑO	ROQUEME	2	2				A	I	I	A	A	A	A	A		A	A	A			I	A	A	A	A	A	I	A	16	4	
08	RC	1.121.985.788	OSCAR	MARTIN	RIVERA	FRANCO	2	1				I	I	I	I	A	A	A	A		A	A	I			A	A	A	A	I	A	A	A	14	6	
09	RC	1.122.543.661	SAMUEL	STIVEN	LAGUNA	BAQUERO	1	10				I	I	I	I	I	A	A	I		A	I	I			I	A	A	I	A	A	A	I	9	11	
10	RC	1.121.987.462	THIAGO	ANDRES	TRIVIÑO	BELTRAN	1	5				A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	19	1		
11	RC	112294543	GABRIELA		HERRERA	OVALLE	1	3																			A	A	A	A	I	I	I	4	3	
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																												TOTAL 149 43								
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0 17 0		Sulma SANCHEZ COORDINADOR(A) UDS										Kelly Johana Hernandez Torres RESPONSABLE DE GRUPO																

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		F27.MT1.PP Versión 2		5/06/2026 Página 1 de 2																														
ESF + POS: OPERACIÓN DIRECTA NT: 898.999.239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL				IDENTIFICACIÓN Región: META Nombre Agente Educativo (a): LUISA FERNANDA OSPINA MELO Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: C.L. 6A # 28 102 Comunas, Villavicencio				Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 1121935453 Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: CDI COMUNEROS Teléfono UDS: 315702273																												
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL																
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD	SEMANAS																				ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																								
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES								
01	RC	1.123.824.101	ALANA		DE LA OSSA	ROQUEME	2	3						A	A	A	I	A	A	I	A		A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	17	3
02	RC	1.121.885.919	EMMA	ANTONELLA	ARIAS	BLINDA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
03	RC	1.082.696.035	EMMA	XAMARA	PALACIOS	VALENCIA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
04	RC	1.121.884.449	Gael	IVAN	DIAZ	MARTINEZ	2	7						I	A	A	A	A	A	I	A		I	I	A		I	I	A	I	A	A	A	A	12	8
05	RC	1.123.823.970	IAN	MATEO	ARENAS	CIJUNTES	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
06	RC	1.121.885.547	JAHOEL	JASSETH	ALVAREZ	ARANDA	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	19	1
07	RC	1.123.454.501	JUAN	ESTEBAN	GONGORA	DIAZ	2	4						A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	19	1
08	RC	1.121.885.131	JULIAN	MATTEO	GUALTEROS	SALDANA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	19	1
09	RC	1.072.681.038	LEAM	STIV	AVILA	VALBUENA	2	11						A	A	A	I	A	I	A	A		A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	18	2
10	RC	1.121.885.176	MIKE	SANTIAGO	HERNANDEZ	GOMEZ	2	4						A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	18	2
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																											TOTAL									
																											1846									

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	Silvia Sanchez COORDINADORA UDS	Luisa Fernanda Ospina RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0		

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Confirme copia impresa de este documento en condiciones como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SEÑALAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CBF Y A LA LEY 191 DE 2012.

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F27.MT1.PP Versión 2		5/06/2028 Página 1 de 2																																
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL				Clasificación de la Información: Pública																																		
EAS o POS : OPERACIÓN DIRECTA NTI: 899.999.239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		NÚMERO DE CONTRATO: OD 59 472259 00003 2328 AÑO: 2026		IDENTIFICACIÓN Regional: META Nombre Agente Educativo (a): IRMA YANJIRE MARMOLEJO YUCUNA Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros, Villavicencio		Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 40434380 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS Teléfono UDS: 3206051843																																
						Municipio: VILLAVICENCIO Hoja 1 de 2																																
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO									
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
										LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES			VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO
01	RC	1.121.984.300	ADHARA		BUSTOS	MORENO	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
02	RC	1.121.983.486	BELLA	ISABELLA	ZARATE	IPUZ	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
03	RC	1.123.823.880	CRISTIAN	JOSUE	TRUJILLO	HERNANDEZ	2	6			A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2		
04	RC	1.121.983.016	DANIEL	ALEJANDRO	RINCON	PARRA	3	2			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
05	RC	1.121.985.182	DAYRA	SALOME	PRIETO	CARDONA	2	4			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	11	9	
06	RC	1.121.983.212	DIXIELYS	ESPERANZA	ESTRADA	BLUNDA	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
07	RC	1.121.983.415	DYLAN	ALEJANDRO	ROMIQUE	CASTAÑEDA	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
08	RC	1.123.823.681	EDDIE	ALEXANDER	PRIETO	CHIPATEGUA	2	7			I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
09	RC	1.121.982.973	HEIDY	JORDANNA	REY	ROLON	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
10	RC	1.122.944.683	JEIKO	DAVID	NIETO	CHAVES	3	1			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
11	RC	1.121.983.633	JEYCOB	JOEL	BERNAL	BALAGUERA	2	11			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	5	
12	RC	1.121.982.634	KAROLINE	VICTORIA	MURILLO	ORTEGON	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1.121.983.619	KENNEK	DANIEL	HERNANDEZ	FLOREZ	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
14	RC	1.244.828.416	LIAM	THOMAS	PERDOMO	VELASCO	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
15	RC	1.122.543.113	LIAM	ALEJANDRO	PRIETO	TRIVIÑO	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
16	RC	1.121.984.265	LIAM MATEO	DANIR	ORTEGA	URUEÑA	2	8			I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	14	6	
17	RC	1.253.258.167	MARIA	ANTONELLA	RIVERA	MORENO	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
18	RC	1.121.984.377	MARIANGEL		ORTIZ	GUEVARA	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	8	
19	RC	1.122.543.433	MARTIN	ELIAS	LEON	RINCON	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
20	RC	1.121.983.341	MATEO		HERNANDEZ	CASTRO	3	0			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	7	
								TOTAL																				256	44									
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0 20 0		Suma Sanchez COORDINADOR(A) UDS		Irma Yanjire Marmolejo Yucuna RESPONSABLE DE GRUPO																														

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

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F27.MT1.PP Versión 2		5/08/2026 Página 1 de 2																													
		FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		Clasificación de la Información: Pública																															
EAS e PDS : OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899.999.239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		NÚMERO DE CONTRATO OD 50 420259 00003 2026 AÑO: 2026		IDENTIFICACIÓN Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO Nombre Agente Educativo (a): IRMA YANUIRE MARMOLEJO YUCUNA CC: 40434380 Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: CLL 8A # 28 102 Comuneros, Villavicencio Teléfono UDS: 3206051843		Hoja 2 de 2																													
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO						
			NOMBRES PARTICIPANTE				APELLIDOS PARTICIPANTE		PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA						QUINTA					ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DIJES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	DIJES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	DIJES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	DIJES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	DIJES	MARTES		MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.122.543.045	MILLAN	SMITH	VELASQUEZ	COBOS	2	10			A	I	A	A	A	I	A		A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	17	3		
02	RC	1.122.944.823	SARA	VALERIA	VILLALOBOS	SALDAÑA	2	11			I	I	I	I	I	A	I	A		A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	14	6	
03	RC	1.121.884.168	ZOE	CELESTE	MARTINEZ	ROQUEME	2	9			A	A	A	A	A	A	A		A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
								TOTAL 519																											
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
								Sulma SANCHEZ		COORDINADORA UDS		Irma Yanuire Marmolejo Yucuna		RESPONSABLE DE GRUPO																					

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Cuidar copia impresa de este documento es esencial como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACORDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012

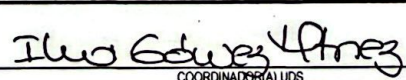
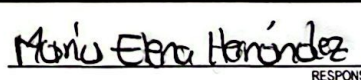
BENEFICIARIO		PROCESO		F27.MT1.PP		5/06/2028																																						
BENEFICIA FAMILIAR		PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		Versión 2		Página 1 de 2																																						
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL				Clasificación de la información: Pública																																								
EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899.990.230-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		IDENTIFICACIÓN Regional: META Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YURLEY NIETO GUTIERREZ Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comunerio, Villavicencio		Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 40215325 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS Teléfono UDS: 3228456722		Hoja 1 de 2																																						
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES				CONTROL DIÁRIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL												
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																												TOTAL MENSUAL							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA							SEGUNDA							TERCERA							CUARTA								QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO								
01	RC	1.121.978.832	ADHAIJA	ANTHONELLA	GARCIA	PARADA	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
02	RC	1.123.821.561	ADHARA	SOFIA	PADILLA	PIMENTEL	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	4								
03	RC	1.121.979.108	ANYELIS	CAMILA	DULCE	SOCARRAS	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
04	RC	1.124.838.366	AVRIL	KATTALEYA	HERNANDEZ	FLOREZ	4	6			A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3								
05	RC	1.123.452.572	BREINER	DAVID	SANCHEZ	GUEVARA	4	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
06	RC	1.121.979.538	CAMILO		RODRIGUEZ		4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I														19	1								
07	RC	1.121.981.311	DYLAN	FERNANDO	RUIZ	DUARTE	3	11			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1								
08	RC	1.121.226.294	EHIMY	SALOME	BARRERO	REY	4	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
09	RC	1.122.541.966	ELIAN	HERNAN	HERRERA	VARGAS	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
10	RC	1.121.981.693	EMMANUEL	DAVID	GONZALEZ	PANA	3	11			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I													16	4								
11	RC	1.122.943.769	EMMANUEL		BOGOTA	LEAL	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
12	RC	1.191.224.550	IAN	ANDRES	OSORIO	CORDOBA	4	9			I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	12	8								
13	RC	1.123.821.590	JAEL	VICTORIA	PANQUEVA	GARCIA	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0								
14	RC	1.123.453.181	JAVIER	ALEXANDER	URREGO	HERNANDEZ	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A											19	1								
15	RC	1.029.970.458	JEAN	GARETH	CONTA	LUNA																																						

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F27.MT1.PP Versión 2		5/06/2026 Página 1 de 2																																							
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL				Clasificación de la información: Pública																																									
EAS o PDS - OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899.999.238-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		NÚMERO DE CONTRATO CD 50 420259 00003 2026 AÑO: 2026		IDENTIFICACIÓN Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YURLEY NIETO GUTIERREZ CC: 40215325 Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros, Villavicencio		Municipio: VILLAVICENCIO Hoja 2 de 2																																							
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																																			ASISTENCIAS	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	1.121.978.379	MARTIN	ALEJANDRO	RUIZ	ROJAS	4	8				A	A	A	A	I	A	A	A			A	A	A			I	I	I	I	I	A	A	I	A	13	7								
02	RC	1.121.978.191	PAULA	ISABELLA	TUNJANO	RODRIGUEZ	4	9				A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	0								
03	RC	1.121.979.799	SALOME		RIVERA	FRANCO	4	2				I	I	I	A	A	A	A	A			A	A	I			A	A	A	A	I	A	A	I	A	14	6								
04	RC	1123453	DAMIAN	SMITH	ABOLAR	CUERVO	3	9											A			A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	13	0									
05																																													
06																																													
07																																													
08																																													
09																																													
10																																													
11																																													
12																																													
13																																													
14																																													
15																																													
16																																													
17																																													
18																																													
19																																													
20																																													
								TOTAL 6013																																					
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES		0 0A 0		Solma Sanchez M. COORDINADORA UDS		Sandra Nieto Gutiérrez. RESPONSABLE DE GRUPO																																					

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

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F27.MT1.PP		5/06/2026	
		FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		Versión 2		Página 1 de 2	
				Clasificación de la Información: Pública			
EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA		NÚMERO DE CONTRATO: 00 50 420259 00003 2026		IDENTIFICACIÓN		Hoja 1 de 1	
NIT: 899999239-2		AÑO: 2026		Regional: META		Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1	
MES: JULIO				Nombre Agente Educativo (a): MARIA ELENA HERNANDEZ FURQUE		CC: 40.219.526	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL				Código CUENTAME UDS: 500011153096		Municipio: VILLAVICENCIO	
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL				Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID	
						Teléfono UDS: 3104860748	

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA						QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES								
01	RC	1.123.454.823	ARIANA	VALERIA	MURILLO	MAHECHA	1	9					A	A	A																					
02	RC	1.121.986.265	CELESTE		CRISTANCHO	CUENCA	1	11					A	A	A																					
03	RC	1.106.903.710	DANIEL	MATHIAS	TENJO	SERNA	1	8					A	A	A																					
04	RC	1.123.824.633	Gael	MATEO	OSPINA	LUNA	1	7					I	A	A																					
05	RC	1.121.987.413	HELENA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PEREZ	1	7					A	A	A																					
06	RC	1.234.796.021	JUAN	DAVID	ROLDAN	CESPEDES	1	7					A	A	A																					
07	RC	1.121.986.468	LIAM	SMITH	CARANTON	ALVARADO	1	10					A	A	I																					
08	RC	1.234.795.987	MALENA		BELLO	PARRA	1	8					A	A	A																					
09	RC	1.029.971.273	MATEO	ALEJANDRO	CAJAMARCA	PARRADO	1	11					A	A	A																					
10	RC	1.253.258.323	ZOE	ADALETH	FRANCO	CARVAJAL	1	11					A	A	A																					
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
							TOTAL																													

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	 COORDINADORA UDS	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

**Versión 2**

Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 1

Municipio: VILLAVICENCIO

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: COT LA MADRID To

PARTICIPANTES

Telefono UDS: 5125052450

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIATOTAL
MENSUALTOTAL

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

0

0

Ilvo Gerez Afnez
COORDINADORIA UDS

COORDINADOR(A) UDS

Maria Eugenia Gutierrez N
RESPONSABLE DE GRUPO

RESPONSABLE DE GRUPO

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICRF Y A LA LEY 1301 DE 2012

BENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN				F27.MT1.PP		5/06/2026																													
		FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL				Versión 2		Página 1 de 2																													
						Clasificación de la Información: Pública																															
EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899999239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026 AÑO: 2026		IDENTIFICACIÓN Regional: META Nombre Agente Educativo (a): NATALI VALENTINA LOPEZ PIÑEROS Código CUENTAME UDS: 500011153096 Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID		Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 1.006.798.971 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID Teléfono UDS: 3126845905		Municipio: VILLAVICENCIO Hoja 1 de 2																													
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	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.253.258.208	ABDIEL	DAVID	MEJIA	GUEVARA	2	3				A	A	A																							
02	RC	1.123.824.331	ADHARA		LOPEZ	CONTRERAS	2	0				A	A	A																							
03	RC	1.123.824.048	ALAN	MATEO	GARAY	SILVA	2	4				I	I	I																							
04	RC	1.123.454.601	AYLEN	CHARLOTTE	USECHE	VILLA	2	2				A	A	A																							
05	RC	1.122.543.376	DILAN	SANTIAGO	MEJIA	CLAVIJO	2	4				A	A	A																							
06	RC	1.122.945.292	EMILY	SAMANTHA	AREVALO	ALVAREZ	2	2				A	A	A																							
07	RC	1.121.984.935	HUGO	JAHELL	GIRALDO	CORTES	2	5				I	I	A																							
08	RC	1.121.984.729	ITZEL	SAMARA	RODRIGUEZ	QUINTERO	2	6				A	A	A																							
09	RC	1.121.987.381	JADEN	JOEL	GUTIERREZ	CUELLAR	2	4				I	A	A																							
10	RC	1.234.795.919	JAVIER	MATIAS	GARCIA	SANCHEZ	2	1				A	A	A																							
11	RC	1.121.984.957	JOHAN	SEBASTIAN	ESPITIA	GARCIA	2	5				A	A	A																							
12	RC	1.122.945.161	JUAN	PABLO	GONZALEZ	BARRERO	2	6				A	A	A																							
13	RC	1.121.985.003	KAILA	SAMIRA	SANCHEZ	RAMIREZ	2	5				A	A	A																							
14	RC	1.234.795.824	KEYNER	JULIAN	OVIEDO	AGUIRRE	2	3				I	A	A																							
15	RC	1.234.795.777	LAUREN	LUCIANA	ESPITIA	AVILA	2	4				A	A	I																							
16	RC	1.234.795.672	MARTIN	ALEJANDRO	GARCIA	TABARES	2	6				A	A	A																							
17	RC	1.234.795.664	MATTHEW	ANDRES	PEREIRA	HERRERA	2	7				A	A	A																							
18	RC	1.121.985.951	MIA	ISABELLA	NARANJO	BUSTOS	2	1				A	A	I																							
19	RC	1.253.258.210	SAMUEL	SANTIAGO	CASTRO	ROMERO	2	3				A	A	A																							
20	RC	1.122.945.300	SHEREEN	KATTALEYA	TAFUR	SANCHEZ	2	2				A	A	I																							
								TOTAL																													
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		COORDINADOR(A) UDS		Ileana Gómez Velez		RESPONSABLE DE GRUPO		Natali López																	

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

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1981 de 2012

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA

NIT: 899999239-2

MES: JULIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE

IDENTIFICACIÓN

Regional: META

Nombre Agente Educativo (a): NATALI VALENTINA LOPEZ PIÑEROS

Código CUENTAME UPS: 500011153096

Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID

Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1

CC: 1.006.798.971

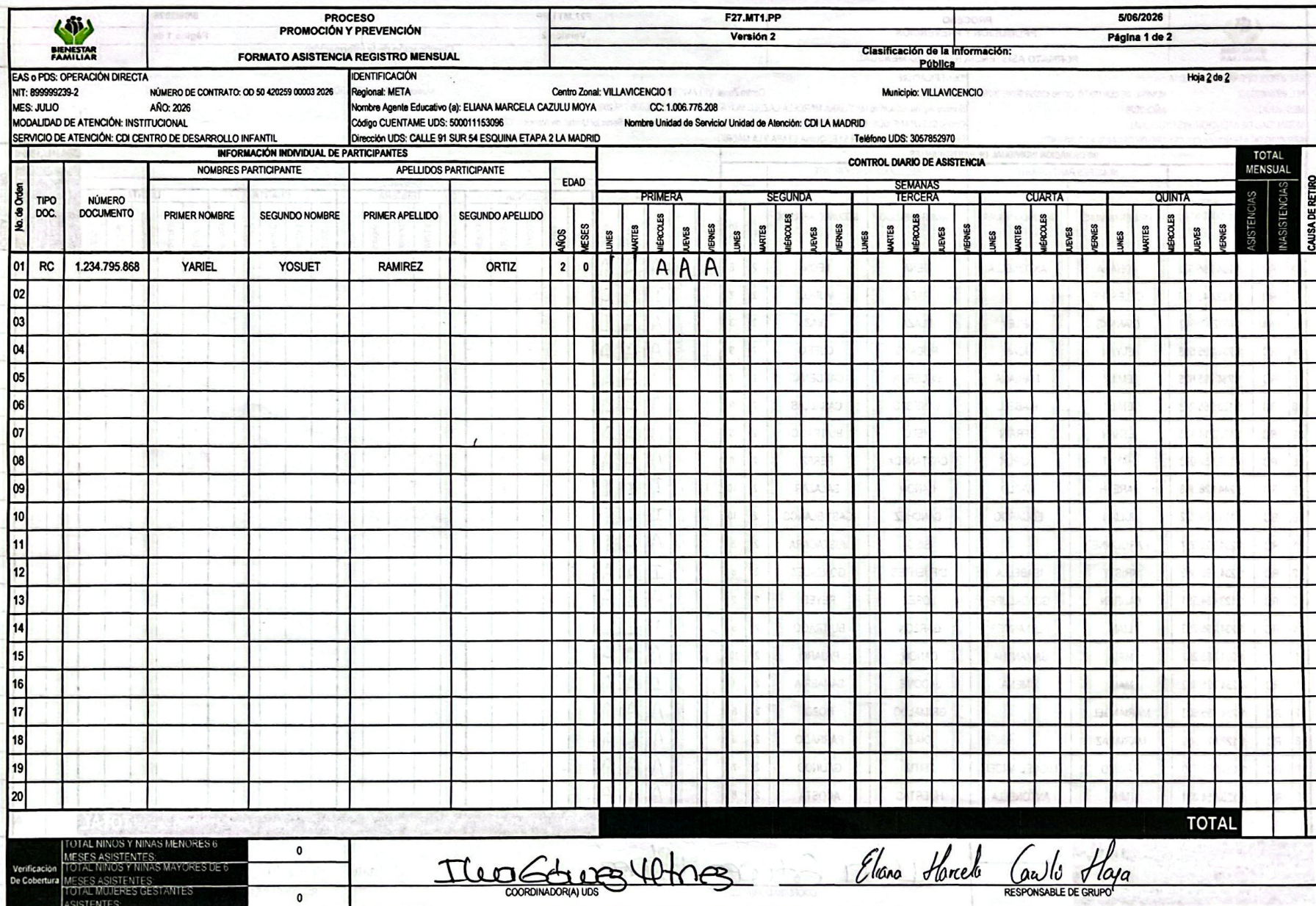
Municipio: VILLAVICENCIO

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID

Telefono UDS: 3126845905

Hoja 2 de 2

[illegible]

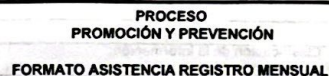


	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F27.MT1.PP		5/06/2026	
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		Versión 2		Página 1 de 2	
	Clasificación de la Información: Pública					

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899999239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL		IDENTIFICACIÓN Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Nombre Agente Educativo (a): YELITZA MARYURY ROSAS BETANCOURT CC: 1.124.830.304 Código CUENTAME UDS: 500011153096 Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID		Municipio: VILLAVICENCIO CC: 1.124.830.304 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID Teléfono UDS: 3214931354	
--	--	--	--	---	--

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1.234.795.502	AILYN	ANTONELLA	PINZON	DIAZ	2	11				A	A	A																							
02	RC	1.122.543.044	AISLYN	MARIANA	ACOSTA	GUTIERREZ	2	10				A	A	A																							
03	RC	1.234.795.378	ARJEN	ABDIEL	PEREZ	CUERVO	3	1				I	I	I																							
04	RC	1.234.795.534	ASHLY	VICTORIA	MORALES	GARAY	2	10				A	A	A																							
05	RC	1.122.543.062	AYNARA	GERALDIN	TORRES	CLAROS	2	10				A	A	I																							
06	RC	1.125.481.037	CARLOS	ANDRES	CASTAÑEDA	VALENCIA	3	1				A	A	A																							
07	RC	1.116.558.493	CHRISTOPHER	DOMINIQUE	VARGAS	BARRAGAN	3	1				A	A	A																							
08	RC	1.126.398.444	CRISTELL	ADHARA	LOPEZ	COFLES	3	1				A	A	A																							
09	RC	1.122.944.758	EMMA	VICTORIA	BEDOYA	RODRIGUEZ	2	11				A	A	A																							
10	RC	1.234.795.713	IAN	ALEXIS	DEVIA	VELASQUEZ	2	5				A	A	A																							
11	RC	1.234.795.353	ISABELA		CLAVIJO	SANCHEZ	3	1				A	A	A																							
12	RC	1.123.824.012	JHON	KALEL	GONZALEZ	GUZMAN	2	4				I	I	I																							
13	RC	1.123.454.107	JOSEPH	STEFAN	LOPEZ	SALGADO	3	0				I	I	I																							
14	RC	1.122.542.948	JUAN	MARTIN	VELANDIA	ROZO	3	0				A	A	A																							
15	RC	1.121.983.186	MADELYN	ALAIA	MORENO	JIMENEZ	3	1				A	A	A																							
16	RC	1.123.454.221	MARIA	PAZ	LOZANO	BARBOSA	2	10				A	A	A																							
17	RC	1.121.982.878	MARIA	VICTORIA	QUEVEDO	MICAN	3	2				A	A	A																							
18	RC	1.121.983.122	MARIANGEL		SAENZ	CACERES	3	1				A	A	A																							
19	RC	1.051.503.149	MARTIN	SANTIAGO	MORENO	GARCIA	2	11				A	I	I																							
20	RC	1.122.543.189	MAXIMILIANO		RUIZ	MELENDEZ	2	8				A	A	A																							
								TOTAL																													

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

**Versión 2**

Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA

NIT: 8999999239-2

NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026

MES: JULIO

AÑO: 2026

IDENTIFICACIÓN

Regional: META

Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1

Municipio: VILLAVICENCIO

Hoja 2 de 2

Nombre Agente Educativo (a): YELITZA MARYURY ROSAS BETANCOURT CC: 1.124.830.304

Código CUENTAME UDS: 500011153096

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID

Telefona UDS: 3214931354

[illegible]

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICSP Y A LA LEY 1981 DE 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP

Versión 2

5/06/2026

Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

Hoja 1 de 2

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA

NT: 899999239-2

MES: JULIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026

AÑO: 2026

IDENTIFICACIÓN

Regional: META

Nombre Agente Educativo (a): LINA MARCELA CASTAÑEDA RODRIGUEZ CC: 1.121.944.602

Código CUENTAME UDS: 500011153096

Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID

Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1

Municipio: VILLAVICENCIO

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID

Teléfono UDS: 3124075947

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																													TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																									ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA																						
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																		
01	RC	1.122.542.828	ANNY	SOFIA	MONDRAGON	ROMERO	3	2					A	A	A																																				
02	RC	1.123.822.928	DARLYN	SAMARA	MUÑOZ	ROMERO	3	6					I	A	A																																				
03	RC	1.121.983.023	DAVID	SANTIAGO	GELVEZ	MORA	3	2					A	A	A																																				
04	RC	1.116.669.811	DIEGO	ALEJANDRO ALI	AHUMADA	ARIZA	3	3					A	A	A																																				
05	RC	1.123.822.808	DULCE	MARIA	CESPEDES	PABON	3	5					I	I	I																																				
06	RC	1.234.795.212	EMILY		MURILLO	LOPEZ	3	4					A	A	A																																				
07	SD	A22F3667098E4A88C2587012F94383069620	EVANGELINE	SARAH	NAVARRO	GRANADO	3	2					I	A	A																																				
08	RC	1.123.823.537	IAN	JOSUE	OSORIO	MAHECHA	2	9					A	A	A																																				
09	RC	1.122.542.737	IVETTE	MARIA	CASTRO	SILVA	3	4					A	A	A																																				
10	RC	1.234.795.208	JHAN	ESNEIDER	LEON	PEREZ	3	5					I	I	A																																				
11	RC	1.122.542.744	JUAN	DIEGO	MENDIETA	AGUDELO	3	5					A	A	A																																				
12	RC	1.121.982.726	KARIM	ALEXANDRA	VARGAS	CLAVIJO	3	3					I	A	A																																				
13	RC	1.121.982.858	LAURA	VALENTINA	VESGA	LOZANO	3	2					A	A	I																																				
14	RC	1.234.795.328	LITZY	CELESTE	MOYETON	QUINTERO	3	2					A	A	I																																				
15	RC	1.123.822.860	LUCIA		ROJAS	ORTIZ	3	5					A	A	A																																				
16	RC	1.234.795.201	LUCIANA		ROJAS	ALBARRACIN	3	4					A	A	A																																				
17	RC	1.121.982.919	MARIA	THALIANA	BELLO	PARRA	3	2					I	A	A																																				
18	RC	1.016.755.230	MARIA	SALOME	AVILA	CARRILLO	3	2					A	A	A																																				
19	RC	1.234.795.271	MARTIN	EMILIANO	SANCHEZ	MELO	3	3					A	A	A																																				
20	RC	1.121.982.479	NEYTHAN	ANDREY	ORJUELA	HERRERA	3	4					A	A	A																																				
										TOTAL																																									
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		0		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		20		Ivo Gomez Hdez										Lina Castañeda										Rodriguez										COORDINADOR(A) UDS		RESPONSABLE DE GRUPO									

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

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

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL		F27.MT1.PP Versión 2		5/06/2026 Página 1 de 2																														
EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA NIT: 899999239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL				IDENTIFICACIÓN Regional: META Nombre Agente Educativo (a): LINA MARCELA CASTAÑEDA RODRIGUEZ Código CUENTAME UDS: 500011153096 Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID				Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID Teléfono UDS: 3124075947																												
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO														
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES		JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES							
01	RC	1.234.795.199	YEIMER	ISAAC	CASTILLO	MONTES	3	5																												
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
								TOTAL																												

Verificación de Cobertura TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0 1 0	Lina Castañeda Rodríguez COORDINADOR(A) UDS	Lina Castañeda Rodríguez RESPONSABLE DE GRUPO
--	-------------	---	---

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

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1581 de 2012.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL

F27.MT1.PP

Versión 2

5/06/2026

Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

Hoja 1 de 2

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA

NIT: 89999239-2

MES: JULIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

NÚMERO DE CONTRATO: CD 50 420259 00003 2026

AÑO: 2026

IDENTIFICACIÓN

Regional: META

Nombre Agente Educativo (a): BLANCA NOHEMY CASTRO DIAZ

Código CUENTAME UDS: 500011153096

Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID

Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1

CC: 53.119.452

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID

Municipio: VILLAVICENCIO

Teléfono UDS: 3214303784

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA									
								LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1.123.453.505	ADHARA		CASTAÑEDA	LANCHEROS	3	11			A	A	A																					
02	RC	1.121.981.126	AILEEN	AHINARA	DUSSAN	PINEDA	3	10			A	A	A																					
03	RC	1.234.795.111	ANGEL	SAMIR	CARRILLO	ARCILES	3	7			A	A	A																					
04	RC	1.074.138.073	BRAIAM	DAVID	MORA	SANTIAGO	3	11			A	A	A																					
05	RC	1.121.980.400	DANNA	SOFIA	CARDENAS	GONZALEZ	4	0			I	I	I																					
06	RC	1.123.453.489	EILEEN	ADHARA	ALVEAR	BARBOSA	3	11			A	A	A																					
07	RC	1.234.795.059	EMILY		SANCHEZ	CANDELA	3	8			A	A	A																					
08	RC	1.019.163.517	EMILY	SOFIA	PULGARIN	AHUANARI	3	11			A	A	A																					
09	RC	1.121.980.985	JEYCOB		HERRERA	CASTELLANOS	3	10			A	A	A																					
10	RC	1.123.453.441	JHOSEP	NICOLAS	ACERO	VERMUDEZ	4	0			A	A	A																					
11	RC	1.121.980.782	KAROL	IRINA	VELASQUEZ	LADINO	3	11			A	A	A																					
12	RC	1.234.794.989	LIAM	SAMUEL	CLAVIJO	PEÑA	3	10			A	A	A																					
13	RC	1.234.795.057	MARIANGEL		FONSECA	VIDAL	3	8			A	A	A																					
14	RC	1.029.970.236	MIA	ISABELLA	FAJARDO	FLOREZ	3	10			A	A	A																					
15	RC	1.124.839.031	NAHIA		QUIROGA	PERALTA	3	11			A	A	A																					
16	RC	1.234.795.013	OWEN	SANTIAGO	CRUZ	RODRIGUEZ	3	9			A	I	A																					
17	RC	1.234.794.927	OWEN	JACOBO	TORRES	JARAMILLO	3	11			A	A	A																					
18	RC	1.074.161.401	PAULA	ALEJANDRA	GALARZA	TORRES	3	10			A	A	A																					
19	RC	1.234.795.002	SAMUEL	MATHIAS	BARRETO	NOVOA	3	9			A	A	A																					
20	RC	1.123.453.603	SHARIK	MARIANA	GOMEZ	PARRA	3	9			A	A	A																					
TOTAL																																		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	COORDINADOR(A) UDS	Blanca Nohemy Castro Diaz	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0			

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

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1801 de 2012

**FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL****Versión 2**

Página 1 de 2

Pública

Hoja 2 de 2

NIT: 899999239-2

NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026

MES: JULIO

AÑO: 2026

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Regional: META

Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1

Municipio: VILLAVICENCIO

Nombre Agente Educativo (a): BLANCA NOHEMY CASTRO DIAZ

CC: 53.119.452

Código CUENTAME UDS: 500011153096

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID

Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID

Teléfono UDS: 3214303784

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0	<u>Ilva Gómez y Otros</u> COORDINADORA(S) UDS	<u>Blanca Nohemy Castro Díaz</u> RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

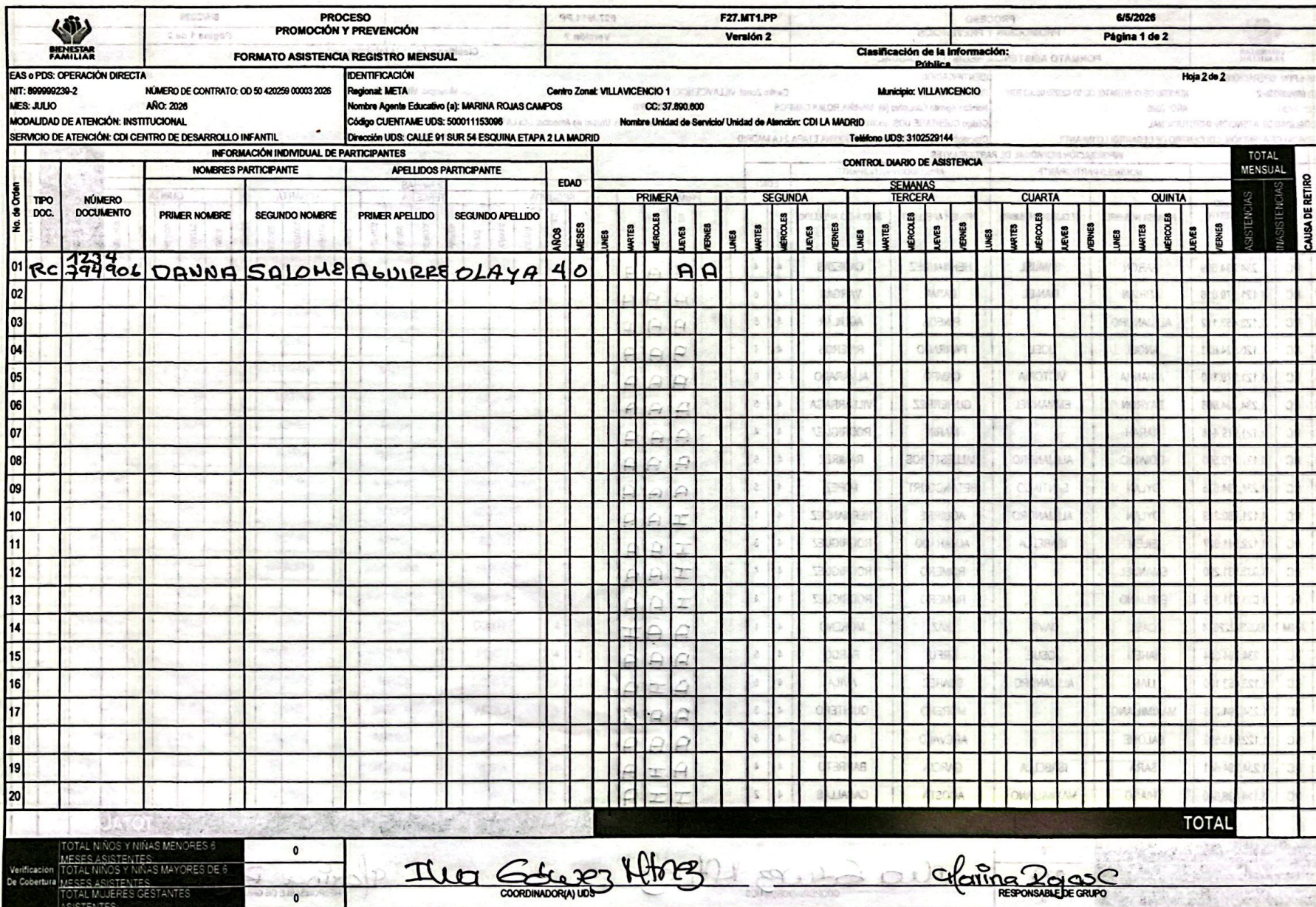
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1981 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN				F27.MT1.PP				5/06/2026																						
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL				Versión 2				Página 1 de 2																								
EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA						IDENTIFICACIÓN																										
NIT: 899999239-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL						NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026 AÑO: 2026 Regional: META Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PAOLA CELIS CUELLAR Código CUENTAME UDS: 500011153096 Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID																										
						Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 CC: 1.121.907.533 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID Teléfono UDS: 3103202887																										
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA														TOTAL MENSUAL												
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA								
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO			
01	RC	1.121.980.039	ALAIA	SOFIA	PEÑA	JOVEN	4	2				I	I	I																		
02	RC	1.234.794.849	ANA	SOFIA	RIVAS	CASTILLO	4	1				A	A	A																		
03	RC	1.122.944.291	ANGEL	DAVID	GONZALEZ	BARRERO	3	7				A	A	A																		
04	RC	1.234.794.894	BREYNER	DAVID	VELEZ	PINZON	4	0				A	A	A																		
05	RC	1.234.794.920	BRIETZIS	HEYLEN	AGUILAR	MEDINA	3	11				A	A	A																		
06	RC	1.123.453.392	CRISTIAN	CAMILO	DO NACIMENTO	SANCHEZ	4	1				A	A	A																		
07	RC	1.234.794.906	DANNA	SALOME	AGUIRRE	OLAYA	4	0				A																				0
08	RC	1.122.542.286	DYLAN	SEBASTIAN	CRUZ	MOYA	3	11				A	A	A																		
09	RC	1.123.822.315	EITHAN	SAMUEL	ESPITIA	AVILA	4	0				A	A	A																		
10	RC	1.121.980.297	GUADALUPE		HENAO	PINEDA	4	0				A	A	A																		
11	RC	1.122.944.393	GUADALUPE		PARRADO	REY	3	5				A	A	A																		
12	RC	1.122.542.209	HANNAH	ZARELA	BARRAGAN	BAEZ	4	0				A	A	A																		
13	RC	1.120.847.702	IAN	ANDRES	CASTAÑEDA	SAENZ	4	1				A	A	I																		
14	RC	1.123.453.436	JHOHAN	GABRIEL	CAMARGO	CELY	4	0				I	I	I																		
15	RC	1.234.794.884	MIA	ISABELLA	MORENO	HUERFANO	4	0				A	A	A																		
16	RC	1.194.986.205	MIA	VICTORIA	CUERO	GAMARRA	3	6				A	A	A																		
17	RC	1.234.794.889	MIA	MAHIARA	ESPITIA	GARCIA	4	0				A	A	A																		
18	RC	1.071.304.967	SALOME		REY	TOLEDO	4	0				A	A	A																		
19	RC	1.021.319.634	VIOLET	SAMANTHA	ANDRADE	MORA	4	0				I	I	I																		
20	RC	1.122.542.806	ZOE	HAYLEI	VILLA	MESA	3	3				A	A	A																		
								TOTAL																								
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		0		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20		<i>Ilva Gutierrez y Otros</i> COORDINADOR(A) UDS										<i>Jessica Paola Celis</i> RESPONSABLE DE GRUPO												
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																												

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL				F27.MT1.PP Versión 2		6/5/2026 Página 1 de 2																						
IDENTIFICACIÓN EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA NIT: 800099230-2 MES: JULIO MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL						NÚMERO DE CONTRATO: CD 50 420250 00003 2026 AÑO: 2026 Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Regional: META Nombre Agente Educativo (a): MARINA ROJAS CAMPOS Código CUENTAME UDS: 500011153006 Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID				Municipio: VILLAVICENCIO CC: 37.800.600 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI LA MADRID Teléfono UDS: 3102520144																				
INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES						CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO												
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD	SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																		
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1.234.794.659	AARON	SAMUEL	HERNANDEZ	CABEZAS	4	4																						
02	RC	1.121.979.016	ADRIAN	DANIEL	PAIMA	VARGAS	4	6																						
03	RC	1.123.453.112	ALEJANDRO		PINEDA	AGUILAR	4	5																						
04	RC	1.120.824.823	ANGEL	JOEL	PARRADO	RIVEROS	4	4																						
05	RC	1.121.979.140	ARIANNA	VICTORIA	CAMPO	ALVARADO	4	6																						
06	RC	1.234.794.668	BAYRON	EMMANUEL	GUTIERREZ	VILLARRAGA	4	5																						
07	RC	1.121.979.448	DARAH		MARIN	RODRIGUEZ	4	4																						
08	RC	1.121.979.560	DOMINIC	ALEJANDRO	BALLESTEROS	RAMIREZ	4	5																						
09	RC	1.234.794.675	DYLAN	SANTIAGO	BETANCOURT	LOPEZ	4	5																						
10	RC	1.121.980.219	DYLAN	ALEJANDRO	AGUIRRE	HERNANDEZ	4	1																						
11	RC	1.122.541.927	EILEN	ISABELLA	ALVARADO	RODRIGUEZ	4	3																						
12	RC	1.033.831.280	EMANUEL		ROMERO	RODRIGUEZ	4	4																						
13	RC	1.033.831.279	EMILIANO		ROMERO	RODRIGUEZ	4	4																						
14	ANM	300520222614	GAEL	DAVID	DIAZ	MORENO	4	1																						
15	RC	1.234.794.624	JARED	JOSUE	EREU	PARDO	4	5																						
16	RC	1.123.453.100	LIAM	ALEJANDRO	SUAREZ	AVILA	4	5																						
17	RC	1.234.794.735	MAXIMILIANO		MORENO	QUINTERO	4	3																						
18	RC	1.122.943.582	SALOME		AREVALO	UNDA	4	5																						
19	RC	1.234.794.661	SARA	ISABELLA	GARCIA	BARRETO	4	4																						
20	RC	1.124.838.640	THIAGO	MAXIMILIANO	ACOSTA	CASALLAS	4	2																						
								TOTAL																						
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 MESES ASISTENTES		0		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES		20		Ilva Suarez Lopez COORDINADOR(A) UDS																		Marina Rojas e RESPONSABLE DE GRUPO				

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

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1801 de 2012.



¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
 Considerar copia impresa de este documento se considere como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SEHAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICSP Y A LA LEY 1991 DE 2010

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA

NIT: 800009239-2

MES: JULIO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN

Regional: META

Nombre Agente Educativo (a): PAOLA ROCIO RODADO OROZCO

Código CUENTAME UDS: 500011153096

Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID

Centm Zonal: VII LA VICENCIO 1

ADO OROZCO

Nombre Unidad de Se

A 2 LA MADRID

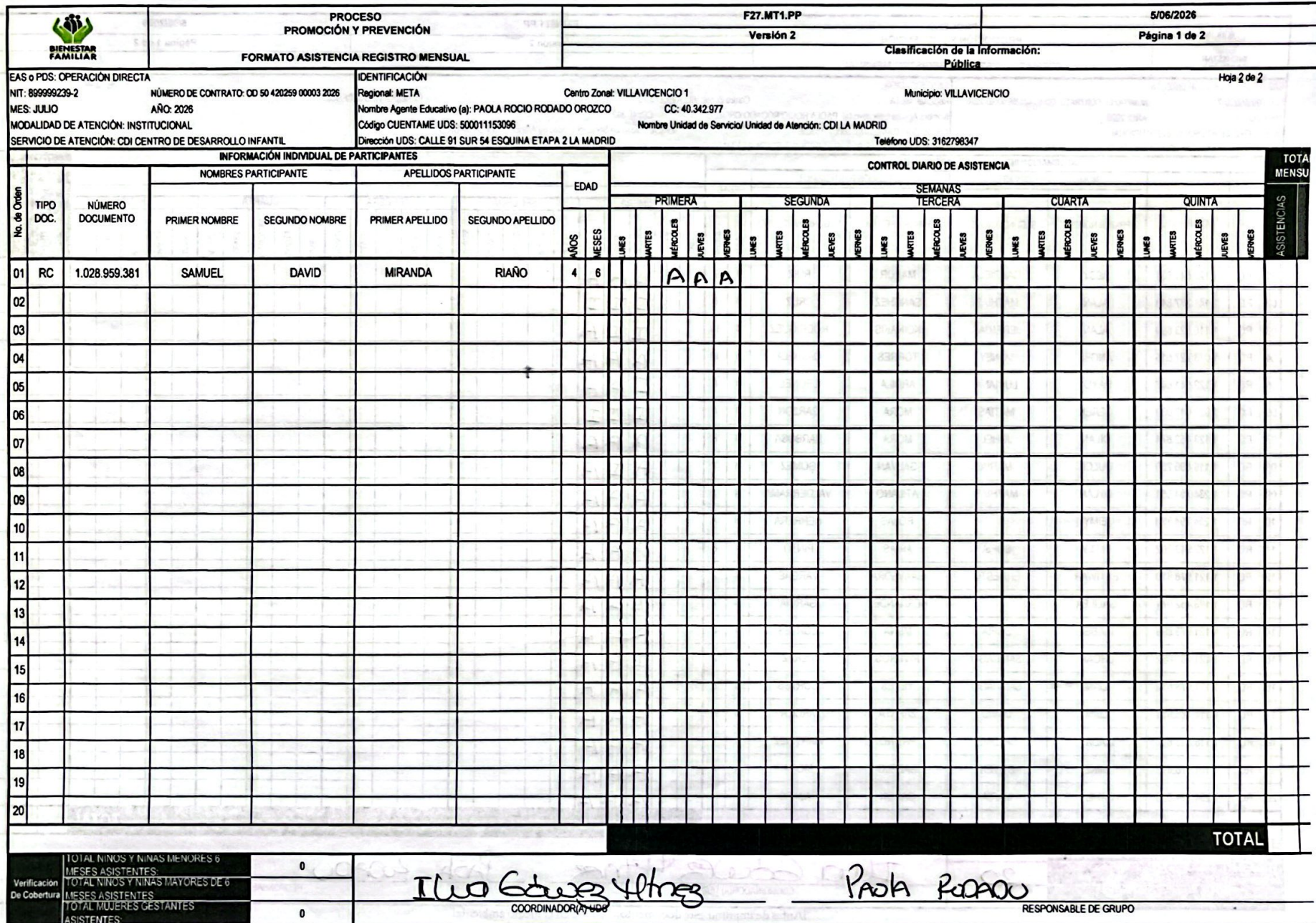
Clasificación de la Información:
Pública

Municipio: VILLAVICENCIO

Telefono UDS: 3162798347

Hoja 1 de 2

[illegible]



¡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 1981 DE 2012