BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 3	27/07/2026 Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO OD 60 420250 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA MARCELA ROMERO PARDO CC: 21062366
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3124660749

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS PARTICIPANTE PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.122.945.417	ADHARA	SOPHIA	HERRERA	HERNANDEZ	1	9	A A A A	A A A A	A A A A	I A A A A	A	17	1	
02	RC	1.053.588.712	ANGEL	YESID	BELTRAN	OLAYA	1	4	A A A A	A I A A	A A A A	A A I I I	A	14	4	
03	RC	1.070.469.653	ANGEL	DAVID	MARTINEZ	GARZON	1	9	A A A A	I A I A	A A A A	A A A A A	A	16	2	
04	RC	1.123.455.021	EIMY	LUCIANA	RIVEROS	RUEDA	1	4	I A I A	I A I I	I I I I	A A A A A	A	9	9	
05	RC	1.121.986.765	GAEL	EMIR	ROMERO	SANCHEZ	1	9	I I I I	I I I I	I / / /	/ / / / /	/	0	9	V
06	RC	1.123.454.954	HELEN	XIOMARA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	1	6	I A A A	A A A A	A I A A	I A A A A	A	15	3	
07	RC	1.122.544.034	HELLEN	SOFIA	BERROCAL	DURANGO	1	2	I I I I	I I I I	I / / /	/ / / / /	/	0	9	V
08	RC	1.121.987.334	JHOHAN	SEBASTIAN	HURTADO	RIOS	1	7	A A A A	I I I I	A I A A	A A A A A	A	13	5	
09	RC	1.121.988.071	JOSEPH	ALEJANDRO	MURILLO	ORTEGON	1	3	A A A A	A A A I	A A A A	A A A A A	A	17	1	
10	RC	1.121.987.379	LIAM	SANTIAGO	AMAYA	HERNANDEZ	1	7	A A A A	A A A I	A A A A	A A A A A	A	17	1	
11	RC	1023996547	Cristopher	Orlando	Leiton	Morales	1	2	/ / / /	/ / / /	/ A A I I I I I	A	3	6		
12	RC	1121983996	Khloé	Adhara	Blanco	Ulabarri	1	4	/ / / /	/ / / /	/ A A A A A I A	A	8	1		
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	129	51	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Sulma Sanchez
COORDINADOR(A) UDS

Claudia Marcela Romero Pardo.
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO OD 60 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): KELLY JOHANA HERNANDEZ TORRES CC: 1121952975
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3224125342

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.123.569.127	DANNIELA	ALEXANDRA	TORO	YEPES	1	8	A	A	A	A		I	A	A	A			I	A	A	A	A	I	A	A	I	A					14	4	
02	RC	1.123.824.299	EHILYNN	SALOME	GARZON	RODRIGUEZ	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
03	RC	1.122.945.543	GABRIELA		HERRERA	OVALLE	1	3	I	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16	2	
04	RC	1.121.986.121	JOHEL	SMITH	OLAYA	SALAZAR	2	1	A	A	I	A		A	I	I	A			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A					13	5	
05	RC	1.123.454.908	JULIETA		VASQUEZ	CAICEDO	1	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
06	RC	1.029.971.348	LIONEL	MATHIAS	LINARES	PACHON	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I	A	I	A	I	I	I					13	5	
07	RC	1.123.824.126	MAXIMO		AVENDAÑO	ROQUEME	2	3	A	A	A	I		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	A	I					15	3	
08	RC	1.121.985.788	OSCAR	MARTIN	RIVERA	FRANCO	2	2	A	A	A	A		A	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15	3	
09	RC	1.122.543.661	SAMUEL	STIVEN	LAGUNA	BAQUERO	1	11	A	A	I	I		I	I	A	A			I	A	A	I	A	I	A	A	A	A					11	7	
10	RC	1.121.987.462	THIAGO	ANDRES	TRIVIÑO	BELTRAN	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
TOTAL																																		151	29	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Sulma Sanchez
COORDINADOR(A) UDS

Kelly Hernández Torres
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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	7/27/2026
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Versión 3	Página 1 de 2
	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO:OD 60 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): LUISA FERNANDA OSPINA MELO CC: 1121935453
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3157002273

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUA		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIA	INASISTENCI	
									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	1,123,824,101	ALANA		DE LA OSSA	ROQUEME	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	I	I	A					16	2	
02	RC	1,121,985,919	EMMA	ANTONELLA	ARIAS	BLUNDA	2	1	I	I	I	I		A	A	A	A			A	I	A	A		A	A	A	A	A	A					13	5	
03	RC	1,082,696,035	EMMA	XIAMARA	PALACIOS	VALENCIA	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
04	RC	1,121,984,449	GAEL	IVAN	DIAZ	MARTINEZ	2	8	I	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A		I	A	A	A	I	A					14	4	
05	RC	1,123,823,970	IAN	MATEO	ARENAS	CIFUENTES	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
06	RC	1,121,985,547	JAHDIEL	JASSETH	ALVAREZ	ARANDA	2	4	A	A	A	I		A	A	A	A			A	I	A	A		A	I	A	A	A	A					15	3	
07	RC	1,123,454,501	JUAN	ESTEBAN	GONGORA	DIAZ	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
08	RC	1,121,985,131	JULIAN	MATTEO	GUALTEROS	SALDAÑA	2	5	A	A	A	I		I	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					16	2	
09	RC	1,072,681,036	LEAM	STIV	AVILA	VALBUENA	3	0	A	A	A	I		A	A	A	A			I	A	A	I		I	A	A	A	A	A					14	4	
10	RC	1,121,985,176	MIKE	SANTIAGO	HERNANDEZ	GOMEZ	2	5	A	A	A	A		A	A	I	I			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					16	2	
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	153	23	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Yulma Sanchez
COORDINADOR(A) UDS

Luisa Fernanda Ospina
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO OD 60 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): IRMA YANJIRE MARMOLEJO YUCUNA CC: 40434380
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3206051643

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.984.300	ADHARA		BUSTOS	MORENO	2	9	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
02	RC	1.121.983.486	BELLA	ISABELLA	ZARATE	IPUZ	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
03	RC	1.123.823.880	CRISTIAN	JOSUE	TRUJILLO	HERNANDEZ	2	7	A	A	I	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I						14	4	
04	RC	1.121.983.016	DANIEL	ALEJANDRO	RINCON	PARRA	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
05	RC	1.121.985.182	DAYRA	SALOME	PRIETO	CARDONA	2	5	I	I	I	I		I	I	I	I			I	I	I	I	A	A	I	A						5	13	
06	RC	1.121.983.212	DIXIELYS	ESPERANZA	ESTRADA	BLUNDA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
07	RC	1.121.983.415	DYLAN	ALEJANDRO	ROMEQUE	CASTAÑEDA	3	3	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
08	RC	1.123.823.681	EDDIE	ALEXANDER	PRIETO	CHIPATECUA	2	9	A	A	A	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I						16	2	
09	RC	1.121.982.973	HEIDY	JORDANNA	REY	ROLON	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
10	RC	1.122.944.683	JEIKO	DAVID	NIETO	CHAVES	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I						17	1	
11	RC	1.121.983.633	JEYCOB	JOEL	BERNAL	BALAGUERA	3	0	A	A	I	A		I	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	A						13	5	
12	RC	1.121.982.634	KAROLINE	VICTORIA	MURILLO	ORTEGON	3	4	A	A	A	A		A	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	A						15	3	
13	RC	1.121.983.619	KENNEK	DANIEL	HERNANDEZ	FLOREZ	3	0	A	A	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I						16	2	
14	RC	1.244.828.416	LIAM	THOMAS	PERDOMO	VELASCO	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
15	RC	1.122.543.113	LIAM	ALEJANDRO	PRIETO	TRIVIÑO	2	10	A	A	I	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
16	RC	1.121.984.265	LIAM MATEO	DANIR	ORTEGA	URUEÑA	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
17	RC	1.253.258.167	MARIA	ANTONELLA	RIVERA	MORENO	2	9	A	A	A	A		A	I	I	I			A	A	A	A	I	A	A	I						13	5	
18	RC	1.121.984.377	MARIANGEL		ORTIZ	GUEVARA	2	9	A	A	A	A		A	A	I	A			A	A	A	A	A	I	A	A						16	2	
19	RC	1.122.543.433	MARTIN	ELIAS	LEON	RINCON	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	I	I	A						16	2	
20	RC	1.121.983.341	MATEO		HERNANDEZ	CASTRO	3	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
																														TOTAL	317	43	

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

Silma Sanchez
COORDINADOR(A) UDS

Irma Marmolejo Yucuna
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO:OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (e): IRMA YANJIRE MARMOLEJO YUCUNA CC: 40434380
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3206051643

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					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	1.122.543.045	MILLAN	SMITH	VELASQUEZ	COBOS	2	11	I	A	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16	2	
02	RC	1.122.944.823	SARA	VALERIA	VILLALOBOS	SALDAÑA	3	0	A	A	I	I		I	I	I	I			I	I	I	I	I	\	\	\	\	\					2	11	
03	RC	1.121.984.168	ZOE	CELESTE	MARTINEZ	ROQUEME	2	10	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					17	1	
04	RC	1253258867	DAVID	MATHIAS	RESTREPO	GUTIERREZ	1	2																	A	A	A	A	A						5	0	
05																																					
06																																					
07																																					
08																																					
09																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		TOTAL	40	14	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Sulma Sanchez
COORDINADOR(A) UDS

Irma Marmolejo Yucuna
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO:OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA AGUDELO RODRIGUEZ CC: 1121911655
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3204923194

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.122.943.997	AMY	SOFIA	MORA	GOMEZ	4	1	I	A	I	A		A	I	A	A			A	A	A	I		I	I	A	A	A						12	6	
02	RC	1.121.981.317	DELANNIE	ISABELLA	ARCIA	LEON	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
03	RC	1.234.795.104	DOMINICK	WILLIAMS	BLANCO	SANCHEZ	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I		A	A	A	A	A						16	2	
04	RC	1.029.970.442	EILEEN	VICTORIA	RODRIGUEZ	BARRIOS	3	6	I	A	I	A		I	A	I	I			A	I	A	A		A	A	A	A	A						12	6	
05	RC	1.121.978.686	EIMY	CELESTE	ROJAS	CANTOR	4	8	A	A	I	A		A	I	I	I			A	A	A	A		A	A	I	I	A						12	6	
06	RC	1.123.822.747	EIMY	ANTONELLA	RIVERA	DAZA	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
07	RC	1.123.453.865	EMILIANO		BOTIA	CICERY	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
08	RC	1.121.980.846	EMILY	LUCIANA	PEREZ	PEÑALOZA	3	11	A	A	I	I		A	I	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						15	3	
09	RC	1.121.981.958	ERICK	DAVID	LOPEZ	VILLAMIL	3	7	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I		A	A	A	I	I						14	4	
10	RC	1.120.476.024	JHON	SMITH	GONZALEZ	CUELLAR	4	0	A	A	A	A		I	A	A	A			A	I	A	A		A	A	A	A	A						16	2	
11	RC	1.121.982.238	KAROLL	LUCIANA	REBOLLEDO	RESTREPO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
12	RC	1.121.980.590	LIAM		MURILLO	HERNANDEZ	4	0	I	A	A	A		I	I	I	A			A	I	A	A		A	A	A	A	A						12	6	
13	RC	1.122.944.179	LIZETH	SAMANTHA	CASTRO	MORALES	3	10	A	A	A	I		I	I	I	A			A	A	A	A		I	I	I	A	A						11	7	
14	RC	1.245.080.141	LUZ	ANA	BOGOTA	LEAL	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
15	RC	1.121.978.499	MARTIN	ALEJANDRO	ANIJA	MEDINA	4	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A		A	A	A	A	A						17	1	
16	RC	1.123.453.593	MARTIN	JERONIMO	CASTRO	RODRIGUEZ	3	11	A	A	I	A		A	A	A	A			I	A	A	A		A	A	A	A	A						16	2	
17	RC	1.123.453.870	MATHEW	ENRIQUE	CATACOLI	ALMARIO	3	6	A	A	I	I		I	A	A	A			A	A	A	I		A	A	A	A	I						12	6	
18	RC	1.121.981.399	MAXIMILIANO		PEREZ	MORENO	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
19	RC	1.145.937.516	MILAN	MATIAS	BENITEZ	CRUZ	2	9	A	A	I	I		I	I	I	I			I	I	A	A		A	A	A	A	A						10	8	
20	RC	1.253.258.125	NATHANIEL	MACKLEY	BALLESTERO	FRANCO	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
																																	TOTAL	301	59	

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

Sulma Sanchez
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 3	27/07/2026 Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO:OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): ANGELA MARIA AGUDELO RODRIGUEZ CC: 1121911655
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3204923194

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.980.952	SOL	MARIA	NARVAEZ	RODRIGUEZ	3	11	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
02	RC	1.121.981.484	TALIANA		FLORIAN	FORERO	3	10	A	A	I	I		I	I	I	I			I	A	A	A	I	I	A	A	A	A						9	9	
03	RC	1.120.927.702	YINELDI		RODRIGUEZ	ACOSTA	3	8	A	A	A	I		A	A	A	I			A	A	A	I	A	A	A	I	A	A						14	4	
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	40	14	

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

Sulma Sanchez
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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YURLEY NIETO GUTIERREZ CC: 40215325
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3228456722

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.978.832	ADHAIA	ANTHONELLA	GARCIA	PARADA	4	7	A	A	A	A		A	I	A	A		I	A	A	A	I	A	A	A	A	A						15	3	
02	RC	1.123.821.561	ADHARA	SOFIA	PADILLA	PIMENTEL	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						17	1	
03	RC	1.121.979.106	ANYELIS	CAMILA	DULCE	SOCARRAS	4	7	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
04	RC	1.124.838.365	AVRIL	KATTALEYA	HERNANDEZ	FLOREZ	4	8	I	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						15	3	
05	RC	1.123.452.572	BREINER	DAVID	SANCHEZ	GUEVARA	5	1	I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	I	A	A	A						15	3	
06	RC	1.121.979.538	CAMILO		RODRIGUEZ		4	7	A	I	A	I		A	A	A	I		A	A	I	I	A	A	A	I	A	A						12	6	
07	RC	1.123.453.676	DAMIAN	SMITH	AGUILAR	CUERVO	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
08	RC	1.121.981.311	DYLAN	FERNANDO	RUIZ	DUARTE	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A		A	I	A	A	I	A	A	A	A	I	A						15	3	
09	RC	1.121.226.294	EHIMY	SALOME	BARRERO	REY	4	11	A	I	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
10	RC	1.122.541.965	ELIAN	HERNAN	HERRERA	VARGAS	4	4	I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
11	RC	1.121.981.693	EMMANUEL	DAVID	GONZALEZ	PANA	4	1	I	A	I	I		I	A	A	I		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A						11	7	
12	RC	1.122.943.769	EMMANUEL		BOGOTA	LEAL	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
13	RC	1.121.983.799	IAN	JESUS	ESCALONA	PINEDA	2	11	I	A	I	A		A	A	A	A		I	I	I	I	A	A	A	A	A	A						12	6	
14	RC	1.191.224.550	IAN	ANDRES	OSORIO	CORDOBA	4	10	A	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
15	RC	1.123.821.590	JAEL	VICTORIA	PANQUEVA	GARCIA	4	8	A	A	A	A		A	A	A	A		I	A	A	I	I	A	A	I	I	A						13	5	
16	RC	1.123.453.181	JAVIER	ALEXANDER	URREGO	HERNANDEZ	4	5	I	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						16	2	
17	RC	1.029.970.456	JEAN	GARETH	CONTA	LUNA	3	6	I	A	A	A		I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	I	I	A						11	7	
18	RC	1.121.977.748	JUAN	DAVID	SANCHEZ	YUCUNA	5	0	A	A	I	A		I	I	A	A		A	I	I	A	A	A	A	I	A	I						11	7	
19	RC	1.122.541.847	KARLA	SOFIA	PACHECO	FRANCO	4	5	A	A	I	A		A	A	I	A		I	I	A	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
20	RC	1.122.944.076	KELLAN	EMILIO	GUACALES	MAHECHA	3	11	A	I	I	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	3	
																																TOTAL	296	64	

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

Solma Sanchez M.
COORDINADOR(A) UDS

Sandra Nieto G.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS : OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899.999.239-2 NÚMERO DE CONTRATO:OD 60 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA YURLEY NIETO GUTIERREZ CC: 40215325
Código CUENTAME UDS: 5000100021974 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI COMUNEROS
Dirección UDS: CLL 6A # 28 102 Comuneros ,Villavicencio Teléfono UDS: 3228456722

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.978.101	MARIANGEL		NAVARRO	MINA	4	10	I	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A		A	I	A	A	A	A					15	3	
02	RC	1.121.978.379	MARTIN	ALEJANDRO	RUIZ	ROJAS	4	9	I	I	I	I		I	I	I	A			I	I	I	I		A	A	A	A	I	A					6	12	
03	RC	1.121.978.191	PAULA	ISABELLA	TUNJANO	RODRIGUEZ	4	10	A	A	I	I		A	I	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					15	3	
04	RC	1.121.979.799	SALOME		RIVERA	FRANCO	4	4	A	A	A	A		A	I	I	I			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					15	3	
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	51	21	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Salma Sanchez M.
COORDINADOR(A) UDS

Sandra Nieto G
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 Versión 3 Clasificación de la Información: Pública	7/27/2026 Página 1 de 2

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): DIANA KATHERINE FAJARDO VILLAMIL CC: 1.010.188.884
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: 3212736217

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	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	1.123.824.783	ADRIAN	STEVEF	ARIZA	JARAMILLO	1	6	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					17	1	
02	RC	1.123.824.764	ALANA	ELIZABETH	ALBARRACIN	ROJAS	1	7	I	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16	2	
03	RC	1.244.828.810	DOMINIC	ADRIAN	CAÑON	SALAZAR	1	1	A	I	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A	I	A	A	A	I	A					14	4	
04	RC	1.234.796.096	EMILIANO		LOPEZ	SANTAMARIA	1	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
05	RC	1.029.971.591	FERIT	GABRIEL	ALVAREZ	CASARRUBIA	1	6	A	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I	A	A					16	2	
06	RC	1.126.398.534	KENDRICK	ELIAM	LOPEZ	COFLES	1	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
07	RC	1.121.987.435	NERE	GABRIEL	MUÑOZ	RODRIGUEZ	1	6	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					17	1	
08	RC	1.234.796.210	NOAH	DANIEL	VILLEGAS	HERRERA	1	2	I	A	A	A		I	I	I	I			A	I	A	A	A	A	A	A	A	I					11	7	
09	RC	1.121.987.185	SHARYT	DAYHAM	MARQUEZ	SAAVEDRA	1	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
10	RC	1.121.987.307	THIAGO	JOSUE	BERTYS	RIVEROS	1	7	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A					16	2	
11	RC	1.010.404.68	ASHLEY	ZARETH	LEON	RANIREZ	4	3																A	A	A	A	A						5	0	
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	166	19	

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

Ilva Gabriela Perez
COORDINADOR(A) UDS

Katherine Fajardo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	7/27/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): MARIA ELENA HERNANDEZ FURQUE CC: 40.219.526
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: 3104860748

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	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	1.123.454.823	ARIANA	VALERIA	MURILLO	MAHECHA	1	10	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A		A	A	A	I	I					15	3	
02	RC	1.126.812.308	BELEN		HENAO	PINEDA	1	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	I	I	A					16	2	
03	RC	1.106.903.710	DANIEL	MATHIAS	TENJO	SERNA	1	9	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
04	RC	1.123.824.633	GAEL	MATEO	OSPINA	LUNA	1	8	A	A	A	A		A	A	A	I			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
05	RC	1.121.987.413	HELENA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PEREZ	1	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I		A	A	A	A	I	A					16	2	
06	RC	1.234.796.021	JUAN	DAVID	ROLDAN	CESPEDES	1	8	A	I	I	/		/	/	/	/			/	/	/	/		/	/	/	/	/	/					1	2	V
07	RC	1.121.986.468	LIAM	SMITH	CARANTON	ALVARADO	1	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I		A	A	A	A	A	A					17	1	
08	RC	1.234.795.987	MALENA		BELLO	PARRA	1	9	I	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	A		A	A	A	A	A	A					16	2	
09	RC	1.029.971.273	MATEO	ALEJANDRO	CAJAMARCA	PARRADO	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
10	RC	1.253.258.323	ZOE	ADALETH	FRANCO	CARVAJAL	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
11	RC	1029971559	LAHIONEL	ZAMIR	REYES	BLANCO	1	6				A		A	A	A	A			A	I	A	A		I	I	I	I	A	A					10	5	
12	RC	1123824737	AINHOA		RAQUIRA	DIAZ	1	7																	A	A	A	A	I						4	1	
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	165	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ilva Gabriela Yañez — COORDINADOR(A) UDS

María Elena Hernández — 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 Versión 3	7/27/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): MARIA EUGENIA GUTIERREZ VELASQUEZ CC: 40.330.041
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: 3125052498

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			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	1.121.986.265	CELESTE		CRISTANCHO	CUENCA	2	0	I	I	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					15	3	
02	RC	1.121.987.100	ELIAM	SAMUEL	MAYOR	ARDILA	1	8	A	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A					16	2	
03	RC	1.123.454.756	EMILIANO		MARTINEZ	MERCADO	1	11	A	A	A	A		A	I	A	A			I	A	A	A	A	A	A	A	I	A					15	3	
04	RC	1.234.795.967	EMILY	THALIA	MEDINA	LOSADA	2	0	A	A	I	I		I	A	A	A			I	A	A	I	I	I	I	I	I	A					8	10	
05	RC	1.121.986.861	MARIAN	EVANGELINE	CAICEDO	ORTIZ	1	9	I	I	I	I		/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					0	4	V
06	RC	1.122.543.523	MARTIN		JIMENEZ	ZEA	2	2	A	A	A	A		A	A	I	I			I	I	I	I	A	A	A	A	A	A					12	6	
07	RC	1.023.569.362	MATIAS	MAXIMILIANO	MURILLO	LOPEZ	2	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A	A	A	A	A	A	A					17	1	
08	RC	1.121.986.183	MAYTE		GALEANO	MEJIA	2	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A	A	A	A	A	A	A					17	1	
09	RC	1.234.795.871	SALEM	VICTORIA	ROMERO	RAMIREZ	2	2	I	A	I	A		I	I	A	I			A	A	A	A	I	A	I	I	A	A					10	8	
10	RC	1.121.986.523	ZOE	ANTONELLA	JARAMILLO	RAMIREZ	1	10	A	A	I	I		I	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	I	I					12	6	
11	RC	1121987479	WILMER	JOSE	ORDOÑEZ	PEÑA	1	7								A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					12	0	
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	134	40	

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

Ilva Gómez Ramírez
COORDINADOR(A) UDS

María Eugenia Gutierrez V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	7/27/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: CO 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): TATIANA ANDREA AREVALO ESCOBAR CC: 1.121.943.950
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: 3009492451

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.253.258.208	ABDIEL	DAVID	MEJIA	GUEVARA	2	4	A	A	A	A		I	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					13	5	
02	RC	1.123.824.331	ADHARA		LOPEZ	CONTRERAS	2	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
03	RC	1.123.824.048	ALAN	MATEO	GARAY	SILVA	2	5	A	A	A	A		A	I	A	I			A	A	I	I	A	A	A	A	A	A					14	4	
04	RC	1.123.454.601	AYLEN	CHARLOTTE	USECHE	VILLA	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
05	RC	1.122.543.376	DILAN	SANTIAGO	MEJIA	CLAVIJO	2	5	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
06	RC	1.122.945.292	EMILY	SAMANTHA	AREVALO	ALVAREZ	2	3	A	A	I	I		I	I	A	A			A	A	I	I	A	A	A	A	A	I					11	7	
07	RC	1.121.984.935	HUGO	JAHELL	GIRALDO	CORTES	2	6	I	I	I	I		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	I	I	I					10	8	
08	RC	1.121.984.729	ITZEL	SAMARA	RODRIGUEZ	QUINTERO	2	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
09	RC	1.121.987.381	JADEN	JOEL	GUTIERREZ	CUELLAR	2	5	A	A	I	A		I	A	A	I			I	I	I	I	I	A	A	A	A	A					10	8	
10	RC	1.234.795.919	JAVIER	MATIAS	GARCIA	SANCHEZ	2	2	A	A	A	A		A	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I					14	4	
11	RC	1.121.984.957	JOHAN	SEBASTIAN	ESPITIA	GARCIA	2	6	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
12	RC	1.122.945.161	JUAN	PABLO	GONZALEZ	BARRERO	2	7	A	I	I	I		I	I	I	I			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					1	7	V
13	RC	1.121.985.003	KAILA	SAMIRA	SANCHEZ	RAMIREZ	2	6	A	A	A	A		I	I	I	I			A	A	I	I	A	A	A	A	I	A					11	7	
14	RC	1.234.795.824	KEYNER	JULIAN	OVIEDO	AGUIRRE	2	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
15	RC	1.234.795.777	LAUREN	LUCIANA	ESPITIA	AVILA	2	5	A	A	I	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	I	I	I	I	I					11	7	
16	RC	1.234.795.672	MARTIN	ALEJANDRO	GARCIA	TABARES	2	7	A	A	A	A		I	A	A	I			A	A	I	A	A	A	A	A	I	I					13	5	
17	RC	1.121.985.951	MIA	ISABELLA	NARANJO	BUSTOS	2	2	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					17	1	
18	RC	1.253.258.210	SAMUEL	SANTIAGO	CASTRO	ROMERO	2	4	A	A	A	A		I	A	A	I			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					16	2	
19	RC	1.122.945.300	SHEREEM	KATTALEYA	TAFUR	SANCHEZ	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A			I	I	I	I	A	A	A	A	A	A					14	4	
20	RC	1.121.984.930	YAEL	FELIPE	VEGA	LOPEZ	2	6	I	I	I	A		I	A	I	A			A	I	A	A	I	A	A	I	A	I					9	9	
																														TOTAL		212	78	

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

Ilva Gomez Alfonez
COORDINADOR(A) UDS

Tatiana Arevalo
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	F27.MT1.PP	7/27/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): TATIANA ANDREA AREVALO ESCOBAR CC: 1.121.943.950
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: 3009492451

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1.234.795.868	YARIEL	YOSUET	RAMIREZ	ORTIZ	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				18	0	
02	RC	1.234.795.687	JORDY	MATIAS	CASTAÑO	VALENCIA	2	7							A	A	A			I	A	I	I	I	A	A	A	A	I				8	5	
03	RC	1121986300	ALAIA	VICTORIA	ARAPAT	HERRERA	2	0												A	A	A	A	I	A	A	A	A	A				9	1	
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	35	6	

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

Ilva Gomez Nuñez
COORDINADOR(A) UDS

Tatiana Arevalo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	7/27/2026
	Versión 3	Página 1 de 2
FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 2

NIT: 899999239-2 — NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026 — Regional: META — Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 — Municipio: VILLAVICENCIO

MES: AGOSTO — AÑO: 2026 — Nombre Agente Educativo (a): ELIANA MARCELA CAZULU MOYA — CC: 1.006.776.208

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL — 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 — Teléfono UDS: 3057852970

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.234.795.622	ADHARA	ANTONELLA	MENA	LEON	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	I	A	A	A	A	A	A						16	2	
02	RC	1.122.543.198	CELESTHE		PAEZ	MUÑOZ	2	8	A	A	I	A		A	A	A	I			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
03	ANM	27032024442	DIANNYS	ARLEY	PLAZA	DIAZ	2	4	A	A	A	A		I	A	A	A			A	I	A	A	A	A	A	A	A	I						15	3	
04	RC	1.234.795.553	ELYAN	JOAN	ROBAYO	CUERO	2	10	I	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
05	RC	1.123.865.243	EMILY	ISABELL	VANEGAS	CASALLAS	2	10	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						17	1	
06	RC	1.234.795.625	EMILY	MARIANA	BECERRA	CARDENAS	2	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	I	I	A	A	I	A	A	I						13	5	
07	RC	1.234.795.826	EMILY	THALIA	DAZA	GAITAN	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
08	RC	1.192.214.133	ETHAN	EFRAIN	MELO	BUITRAGO	2	6	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
09	RC	1.122.657.003	HAYAT	DORUK	CASTAÑEDA	PEREZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						17	1	
10	RC	1.121.984.232	JULIAN	EDUARDO	SANCHEZ	CASTIBLANCO	2	11	A	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
11	RC	1.234.795.597	KAROLINNE		SISO	JUSTACARA	2	9	A	A	I	I		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	I	A	I	A						13	5	
12	RC	1.234.795.589	KRISTY	ISABELLA	SIFUENTES	GONZALEZ	2	9	A	I	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						15	3	
13	RC	1.123.454.584	LAUREN	GUADALUPE	LOPEZ	REYES	2	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I	A	A						17	1	
14	RC	1.122.543.555	LIAM	SAMUEL	LIBERATO	ROLDAN	2	1	A	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	I	I	I	A	A	I	I						12	6	
15	RC	1.234.795.753	LIAM	ALEXANDER	GARZON	BUITRAGO	2	6	A	I	A	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
16	RC	1.051.365.287	MAIA	SAMANTHA	CAÑON	PAJARO	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
17	RC	1.234.795.852	MAIA	XIMENA	JACOME	SANABRIA	2	2	I	A	A	I		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						15	3	
18	RC	1.234.795.603	MARIANGEL		GRIMALDO	ROZO	2	9	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
19	RC	1.123.823.609	MARIAPAZ		DIAZ	PARRADO	2	9	A	A	A	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
20	RC	1.234.795.664	MATTHEW	ANDRES	PEREIRA	HERRERA	2	8	I	A	I	I		I	A	A	A			A	A	A	I	I	I	I	I	A	A						9	9	
																																	TOTAL	371	49	

Verificacion 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

Ilva Gómez Yáñez
COORDINADOR(A) UDS

Eliana Marcela Cazulú Moya
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	F27.MT1.PP	7/27/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA MARCELA CAZULU MOYA CC: 1.006.776.208
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: 3057852970

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.984.520	MAXIMO	MIGUEL ANGEL	ORTIZ	GALINDO	2	8	I	A	I	A		I	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					14	4	
02	RC	1.123.454.331	MIA	ANTONELLA	HUERTAS	ACOSTA	2	9	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					17	1	
03	RC	1234795827	THALIA	SOFIA	MAYOR	ARDILA	2	4								A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A					11	1	
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	42	6	

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

Ilva Gómez Flórez
COORDINADOR(A) UDS

Eliana Marcela Cazulu Moya
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): YELITZA MARYURY ROSAS BETANCOURT CC: 1.124.830.304
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: 3214931354

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.234.795.502	AILYN	ANTONELLA	PINZON	DIAZ	3	0	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A	I	I	I	A	A	I					13	5	
02	RC	1.122.543.044	AISLYN	MARIANA	ACOSTA	GUTIERREZ	2	11	I	I	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	A							14	4	
03	RC	1.234.795.534	ASHLY	VICTORIA	MORALES	GARAY	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
04	RC	1.122.543.062	AYNARA	GERALDIN	TORRES	CLAROS	2	11	A	A	A	A		A	A	A	I			A	I	A	A	I	A	A	A	A							15	3	
05	RC	1.125.481.037	CARLOS	ANDRES	CASTAÑEDA	VALENCIA	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	I	I	A	A	A	A	I							15	3	
06	RC	1.116.558.493	CHRISTOPHER	DOMINIQUE	VARGAS	BARRAGAN	3	2	A	A	A	A		I	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A							15	3	
07	RC	1.126.398.444	CRISTELL	ADHARA	LOPEZ	COFLES	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
08	RC	1.122.944.758	EMMA	VICTORIA	BEDOYA	RODRIGUEZ	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A							18	0	
09	RC	1.234.795.713	IAN	ALEXIS	DEVIA	VELASQUEZ	2	6	A	A	I	A		A	A	A	I			A	A	I	A	A	A	A	A	A	I						14	4	
10	RC	1.234.795.353	ISABELA		CLAVIJO	SANCHEZ	3	2	I	A	A	A		I	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						12	6	
11	RC	1.244.828.368	JARETH	PAOLO	CAÑON	SALAZAR	2	11	A	I	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A	I	A	A	A	I	A						14	4	
12	RC	1.123.824.012	JHON	KALEL	GONZALEZ	GUZMAN	2	5	I	A	A	I		A	I	A	A			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
13	RC	1.123.454.107	JOSEPH	STEFAN	LOPEZ	SALGADO	3	1	A	A	A	A		I	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
14	RC	1.122.542.948	JUAN	MARTIN	VELANDIA	ROZO	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
15	RC	1.121.985.230	LIAM	ANDRES	RODRIGUEZ	VILLEGAS	2	5	I	I	I	I		I	A	I	A			A	I	A	A	I	I	I	I	I	A						6	12	
16	RC	1.121.983.186	MADELYN	ALAIA	MORENO	JIMENEZ	3	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						17	1	
17	RC	1.123.454.221	MARIA	PAZ	LOZANO	BARBOSA	2	11	A	A	A	I		A	A	A	A			I	A	A	I	I	A	A	I	I	A						12	6	
18	RC	1.016.755.230	MARIA	SALOME	AVILA	CARRILLO	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
19	RC	1.051.503.149	MARTIN	SANTIAGO	MORENO	GARCIA	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A			I	I	I	I	I	I	I	I	I	A						9	9	
20	RC	1.122.543.189	MAXIMILIANO		RUIZ	MENDEZ	2	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	I	I						15	3	
																																TOTAL	290	70	

Verificacion 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

Ilva Gomez Ramos
COORDINADOR(A) UDS

Yelitza Rosas
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
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
Dirección UDS: CALLE 91 SUR 54 ESQUINA ETAPA 2 LA MADRID Teléfono UDS: 3214931354

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.123.824.227	TAMMY	CELESTE	RODRIGUEZ	MEJIA	2	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
02	RC	1121983805	YERISABEL	GAUI	ORDOÑEZ	PEÑA	3	0								A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					12	0	
03	RC	1120589026	MAIIN	ALAIA	OROZCO	FERIX	3	3													A	A	A	A	A	I	I	I	A					6	3	
04				A																																
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	36	3	

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

Ilva Gomez Ortiz
COORDINADOR(A) UDS

Yelitza Rosas
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	27/07/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): LINA MARCELA CASTAÑEDA RODRIGUEZ CC: 1.121.944.602
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: 3124075947

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.122.542.828	ANNY	SOFIA	MONDRAGON	ROMERO	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	I	A	A	A	A					17	1	
02	RC	1.121.983.023	DAVID	SANTIAGO	GELVEZ	MORA	3	3	A	A	A	A		A	A	I	A			A	A	A	I		I	A	A	A	A					15	3	
03	RC	1.116.669.811	DIEGO	ALEJANDRO ALI	AHUMADA	ARIZA	3	4	A	A	I	A		A	A	A	A			A	A	I	A		A	A	A	A	A	A					16	2	
04	RC	1.234.795.212	EMILY		MURILLO	LOPEZ	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
05	RC	1.102.398.536	EMILY	FERNANDA	HERRERA	DELGADO	2	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
06	RC	1.123.823.537	IAN	JOSUE	OSORIO	MAHECHA	2	10	A	A	A	A		A	A	A	I			A	A	A	A		A	A	A	A	A	I					16	2	
07	RC	1.122.542.737	IVETTE	MARIA	CASTRO	SILVA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
08	RC	1.234.795.208	JHAN	ESNEIDER	LEON	PEREZ	3	6	A	A	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
09	RC	1.122.542.744	JUAN	DIEGO	MENDIETA	AGUDELO	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					18	0	
10	RC	1.121.982.726	KARIM	ALEXANDRA	VARGAS	CLAVIJO	3	4	A	A	A	A		I	I	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	I	I					14	4	
11	RC	1.121.982.858	LAURA	VALENTINA	VESGA	LOZANO	3	3	I	A	A	A		I	A	I	I			A	I	A	A		A	I	I	I	A	I					9	9	
12	RC	1.234.795.328	LITZY	CELESTE	MOYETON	QUINTERO	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		I	A	I	I	I	A					14	4	
13	RC	1.123.822.860	LUCIA		ROJAS	ORTIZ	3	6	A	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
14	RC	1.234.795.201	LUCIANA		ROJAS	ALBARRACIN	3	5	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A		I	A	A	A	A	A					16	2	
15	RC	1.121.982.919	MARIA	THALIANA	BELLO	PARRA	3	3	I	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
16	RC	1.121.982.878	MARIA	VICTORIA	QUEVEDO	MICAN	3	3	A	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
17	RC	1.121.983.122	MARIANGEL		SAENZ	CACERES	3	2	I	I	I	I		A	A	A	A			A	A	A	A		A	I	A	A	A	A					13	5	
18	RC	1.234.795.271	MARTIN	EMILIANO	SANCHEZ	MELO	3	4	A	A	A	A		I	I	A	A			A	A	I	A		I	A	A	A	A	I					13	5	
19	RC	1.121.982.479	NEYTHAN	ANDREY	ORJUELA	HERRERA	3	5	A	A	A	A		A	A	A	I			A	A	A	A		A	A	A	A	A	A					17	1	
20	RC	1.234.795.199	YEIMER	ISAAC	CASTILLO	MONTES	3	6	I	A	A	I		I	I	A	A			I	A	I	I		I	I	A	A	I	I					7	11	
																																TOTAL	306	54	

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

Ilva Gómez Ramírez
COORDINADOR(A) UDS

Lina Castañeda Rodriguez
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	27/07/2026 Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): LINA MARCELA CASTAÑEDA RODRIGUEZ CC: 1.121.944.602
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: 3124075947

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. del 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	1234.745.176	IAN	SAMUEL	GIORCIA	CARRION	3	6
02	RC	1244.828.247	IAN	SANTIAGO	ENCISO	YATE	3	5
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. del 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	A	A			A	A	I	A	A	A	A	I	A	A						12	2	
02							A	A	A	A			I	A	A	A	I	I	A	A	A	I						10	4	
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
	TOTAL																										22	6	

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

Ilva Gómez Yáñez
COORDINADOR(A) UDS

Lina Castañeda Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	7/27/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): MARBEY EMILCE ALFEREZ PARRADO CC: 35.260.361
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: 3203854701

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.234.795.517	ANGEL	JACOBO	VERANO	VERA	2	11	I	I	I	I		I	I	A	A			A	I	A	A		A	I	A	A	A						10	8	
02	RC	1.121.985.006	ARAM	ELIAS	VEGA	MARIN	2	6	I	I	A	A		I	A	I	A			I	I	A	A		I	A	A	A	I						9	9	
03	RC	1.123.822.567	CHRISTIAN	SANTIAGO	DEVIA	VELASQUEZ	3	10	A	A	I	A		A	A	A	I			A	A	A	I		A	A	A	A	A						14	4	
04	RC	1.123.822.928	DARLYN	SAMARA	MUÑOZ	ROMERO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	I						17	1	
05	RC	1.123.822.808	DULCE	MARIA	CESPEDES	PABON	3	7	A	I	A	A		I	I	A	A			I	A	A	A		A	A	A	A	A						14	4	
06	RC	1.122.944.363	DULCE	SARAY	HERNANDEZ	PINZON	3	7	I	A	I	I		A	A	A	A			I	A	I	A		A	I	I	A	A						11	7	
07	RC	1.118.126.914	EMILY	NATALIA	GONZALEZ	TORRES	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	I						17	1	
08	RC	1.122.944.351	EMILY	THALIANA	ROSALES	ARIAS	3	7	A	A	A	A		I	A	A	A			A	A	A	A		I	A	A	A	I						15	3	
09	RC	1.123.453.780	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	ARDILA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	I	A		A	A	A	A	A						16	2	
10	RC	1.234.795.110	ESTEFANI	CELESTE	HOROSTEGUI	ALARCON	3	7	A	I	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						16	2	
11	RC	1.121.981.454	HELEN		MORALES	ROZO	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A		A	A	I	I	A						15	3	
12	RC	1.121.982.001	IAN	EMMANUEL	CESPEDES	LADINO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	I			A	A	A	I		A	A	I	A	A	I					14	4	
13	RC	1.121.981.348	IRAIDE	CATALEYA	VARGAS	GAITAN	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	A	A	A						18	0	
14	RC	1.121.983.807	JAVIER	LEONARDO	PEÑUELA	HERNANDEZ	3	0	A	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	A		I	A	A	A	A						16	2	
15	RC	1.121.982.734	JOSE	EMMANUEL	VARGAS	FERNANDEZ	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	A	I	A	A						17	1	
16	RC	1.234.795.055	LIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	PEREZ	3	9	A	A	I	A		A	A	A	I			A	A	A	A		A	A	A	I	I						14	4	
17	RC	1.121.981.411	LIAM	CAMILO	CAVIELES	JASPE	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A		A	I	A	A	I						16	2	
18	RC	1.234.795.222	MAIA	ALEJANDRA	POVEDA	LARROTA	3	5	A	A	A	I		I	I	I	I			A	A	A	A		A	A	A	A	A						13	5	
19	RC	1.029.970.343	MARIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	ALAYON	3	8	A	A	A	A		A	A	A	I			A	A	A	I		A	A	A	A	I						15	3	
20	RC	1.120.588.670	MARIANGEL		PERAFAN	BERNAL	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A		I	I	A	A	A						15	3	
																																TOTAL	292	68	

Verificacion 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

Ilva Gómez Alfonso
COORDINADOR(A) UDS

Marbey Emilce A
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	7/27/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: CO S0 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): MARBEY EMILCE ALFEREZ PARRADO CC: 35.280.361
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: 3203854701

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.982.037	SILVIA	ISABELLA	MARTINEZ	ROZO	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A	I	A	I	A	A	I					14	4	
02	RC	1121987086	David	Alejandro	Marquez	Arroyo	3	4							A	A	I			I	I	I	I	I	A	I	I	I	I					3	10	
03	RC	1122628992	LAUREN	JULIETH	LOPEZ	CARVAJAL	3	8															A	A	A	A	A	A	A					7	0	
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																TOTAL	24	74	

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

Ilva Gomez Yañez
COORDINADOR(A) UDS

Marbey Emilce A
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	27/07/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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

Hoja 1 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.123.453.505	ADHARA		CASTAÑEDA	LANCHEROS	4	0	A	I	I	A		I	I	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	I	A						12	6	
02	RC	1.121.981.126	AILEEN	AHINARA	DUSSAN	PINEDA	3	11	A	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						16	2	
03	RC	1.122.945.600	ALICE	LIZETH	QUEVEDO	RAMOS	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
04	RC	1.234.795.111	ANGEL	SAMIR	CARRILLO	ARCILES	3	8	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						17	1	
05	RC	1.074.138.073	BRAIAM	DAVID	MORA	SANTIAGO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
06	RC	1.121.980.400	DANNA	SOFIA	CARDENAS	GONZALEZ	4	1	I	A	A	A		A	A	A	A			I	I	I	I	I	I	I	I	I	I						7	11	
07	RC	1.123.453.489	EILEEN	ADHARA	ALVEAR	BARBOSA	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
08	RC	1.234.795.059	EMILY		SANCHEZ	CANDELA	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
09	RC	1.019.163.517	EMILY	SOFIA	PULGARIN	AHUANARI	4	0	A	I	A	A		I	A	A	I			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						14	4	
10	RC	1.121.980.985	JEYCOB		HERRERA	CASTELLANOS	3	11	A	A	A	A		I	I	A	A			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						15	3	
11	RC	1.123.453.441	JHOSEP	NICOLAS	ACERO	VERMUDEZ	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
12	RC	1.121.980.782	KAROL	IRINA	VELASQUEZ	LADINO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
13	RC	1.234.794.989	LIAM	SAMUEL	CLAVIJO	PEÑA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	I	I	A						15	3	
14	RC	1.234.795.057	MARIANGEL		FONSECA	VIDAL	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A						17	1	
15	RC	1.029.970.236	MIA	ISABELLA	FAJARDO	FLOREZ	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
16	RC	1.124.839.031	NAHIA		QUIROGA	PERALTA	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
17	RC	1.234.795.013	OWEN	SANTIAGO	CRUZ	RODRIGUEZ	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
18	RC	1.234.794.927	OWEN	JACOBO	TORRES	JARAMILLO	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
19	RC	1.234.795.002	SAMUEL	MATHIAS	BARRETO	NOVOA	3	11	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
20	RC	1.123.453.603	SHARIK	MARIANA	GOMEZ	PARRA	3	10	A	I	I	A		I	A	A	A			A	I	I	A	A	A	A	I	I	A						11	7	
																																	TOTAL	320	40	

Verificacion 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

Theo Gomez Ramirez
COORDINADOR(A) UDS

Blanca Nohemy Castro 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 | Versión 3 | 27/07/2026 | Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.981.394	THIAGO	ALEXANDER	CABEZA	COFLES	3	10	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					18	0	
02	RC	1192213705	MELISA	ALEXANDRA	ARIAS	ZUMAETA	4	0												A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					10	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	28	0	

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

Ilva Gómez Ortiz
COORDINADOR(A) UDS

Blanca Nohemy Castro 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 Versión 3	27/07/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 2

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): YESSICA PAOLA CELIS CUELLAR CC: 1.121.907.533
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: 3103202887

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.980.039	ALAIA	SOFIA	PEÑA	JOVEN	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
02	RC	1.234.794.849	ANA	SOFIA	RIVAS	CASTILLO	4	2	I	I	I	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
03	RC	1.122.944.291	ANGEL	DAVID	GONZALEZ	BARRERO	3	8	A	I	I	I		I	I	I	I			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						1	7	
04	RC	1.234.794.894	BREYNER	DAVID	VELEZ	PINZON	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A						17	1	
05	RC	1.234.794.920	BRIETZIS	HEYLEN	AGUILAR	MEDINA	4	0	A	A	A	A		A	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
06	RC	1.123.453.392	CRISTIAN	CAMILO	DO NACIMENTO	SANCHEZ	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
07	RC	1.122.542.286	DYLAN	SEBASTIAN	CRUZ	MOYA	4	0	I	I	I	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
08	RC	1.123.822.315	EITHAN	SAMUEL	ESPITIA	AVILA	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	I	I	I	I	I	I						12	6	
09	RC	1.121.980.297	GUADALUPE		HENAO	PINEDA	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A						16	2	
10	RC	1.122.944.393	GUADALUPE		PARRADO	REY	3	6	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
11	RC	1.122.542.209	HANNAH	ZARELA	BARRAGAN	BAEZ	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
12	RC	1.120.847.702	IAN	ANDRES	CASTAÑEDA	SAENZ	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
13	RC	1.123.453.436	JHOHAN	GABRIEL	CAMARGO	CELY	4	1	A	I	I	I		I	I	I	I			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A						9	9	
14	RC	1.024.613.843	MARIA	PAULA	CARDOZO	LEMUS	4	0	I	I	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
15	RC	1.234.794.884	MIA	ISABELLA	MORENO	HUERFANO	4	1	I	I	I	I		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
16	RC	1.194.986.205	MIA	VICTORIA	CUERO	GAMARRA	3	7	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A						17	1	
17	RC	1.234.794.889	MIA	MAHIARA	ESPITIA	GARCIA	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
18	RC	1.071.304.967	SALOME		REY	TOLEDO	4	1	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A						16	2	
19	RC	1.021.319.634	VIOLET	SAMANTHA	ANDRADE	MORA	4	1	I	I	I	I		I	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						12	6	
20	RC	1.122.542.806	ZOE	HAYLEI	VILLA	MESA	3	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
																																TOTAL	301	49	

Verificacion 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

I. Rodriguez Ramirez
COORDINADOR(A) UDS

Jessica Paola Celis
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	F27.MT1.PP	27/07/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NUMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA PAOLA CELIS CUELLAR CC: 1.121.907.533
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: 3103202887

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.121.980.771	ZOE	ISABELLA	ALMANZA	GONZALEZ	4	0	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A					17	1	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	17	1	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ilva Gómez Almanza
COORDINADOR(A) UDS

Jessica Paola Celis
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 Versión 3	27/07/2026 Página 1 de 2 Clasificación de la Información: Pública

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): YUDI STEFANY ROJAS PATIÑO CC: 1.121.869.537
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: 3214132692

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.122.541.886	AARON	FELIPE	BELTRAN	JIMENEZ	4	5	I	I	I	I		I	I	A	A			A	I	I	A	A	A	I	I	A	A						8	10	
02	RC	1.122.943.719	ADHARA		ORTIZ	CALCETERO	4	4	A	A	I	A		A	A	A	I			A	A	I	A	A	A	A	I	A	A						14	4	
03	RC	1.121.979.810	ANGEL	MANUEL	GIRALDO	RAMIREZ	4	4	I	I	A	A		A	A	I	A			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A						13	5	
04	RC	1.120.393.238	ANGIE	NAOMI	HENAO	IBAÑEZ	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
05	RC	1.225.094.924	ASHLY	NAHIARA	TABARES	GUAQUETA	4	4	I	I	A	A		I	A	I	A			A	A	A	A	A	A	A	A	I						13	5	
06	RC	1.234.794.813	DAMIAN		FUENTES	PINZON	4	3	A	A	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	I	A	A	I						15	3	
07	RC	1.172.465.327	DEIBER	ALEXANDER	MORALES	CAMICO	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						17	1	
08	RC	1.123.821.978	DHALIA	XIMENA	MENDOZA	CAMACHO	4	4	A	I	A	A		I	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						15	3	
09	RC	1.234.794.800	ERICK	ALEJANDRO	BARRERA	GIRALDO	4	3	A	A	I	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						16	2	
10	RC	1.121.979.569	EVELIN	DAHIANA	URREGO	GUEVARA	4	5	A	A	A	I		I	A	A	A			I	A	A	A	I	A	A	A	A	A						14	4	
11	RC	1.234.794.736	EVELYN	SAMARHA	SANCHEZ	BOTERO	4	4	I	A	I	A		I	I	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
12	RC	1.234.794.725	IAN	SEBASTIAN	LOPEZ	FAJARDO	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						17	1	
13	RC	1.141.378.549	LAUREN	SOFIA	PAEZ	RAMIREZ	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
14	RC	1.029.970.028	LIAM	ADRIAN	BAQUERO	SANCHEZ	4	4	I	I	I	I		A	I	A	A			A	A	A	A	I	I	I	I	I	A						8	10	
15	RC	1.121.981.645	LIAM	ANDRES	MEDINA	MORENO	3	8	A	A	A	A		A	I	A	A			A	I	A	I	I	A	A	I	I	I						11	7	
16	RC	1.237.138.379	LIAMT	FERNEY	SALAS	LOSADA	4	0	A	A	I	I		I	A	A	A			I	A	A	I	I	I	I	I	I	A						8	10	
17	RC	1.119.896.373	MAHURIN	DAVID	MACHADO	SEGURA	4	3	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						17	1	
18	RC	1.121.979.740	MARIA	JOSE	ROJAS	SOSA	4	4	A	A	A	A		I	A	A	I			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						16	2	
19	RC	1.121.979.676	ROIMER	ANDRES	RIVEROS	ALVARADO	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
20	RC	1.234.794.699	TMARY	ZOFIA	GUTIERREZ	CASTILLO	4	5	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	A	A	I	I	I	A	I	A						13	5	
																															TOTAL			252	78	

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

Ilva Edith Yañez
COORDINADOR(A) UDS

Yudi Rojas Patiño
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	27/07/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): YUDI STEFANY ROJAS PATIÑO CC: 1.121.869.537
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: 3214132692

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.234.795.064	VALERY	ISABELLA	CERON	URIBE	3	9	A	A	A	A		A	A	A	A			A	I	I	A	A	A	A	A	I	A					15	3	
02	RC	1.234.794.823	VALERY	LIZETH	DIAZ	MERCHAN	4	3	A	A	I	A		I	I	A	A			I	A	A	A	I	A	I	A	A	I					11	7	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	26	10	

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

Ilva Cdeza Hfroz
COORDINADOR(A) UDS

Yudi Rojas Patiño
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F27.MT1.PP	7/27/2026
		Versión 3	Página 1 de 2
	FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: CD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO 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): MARINA ROJAS CAMPOS CC: 37.890.600
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: 3102529144

No. de Orden	INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.234.794.659	AARON	SAMUEL	HERNANDEZ	CABEZAS	4	6	A	A	A	A		A	A	A	I		R	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
02	RC	1.121.979.016	ADRIAN	DANIEL	PAIMA	VARGAS	4	7	I	A	I	A		A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15	3	
03	RC	1.123.453.112	ALEJANDRO		PINEDA	AGUILAR	4	6	A	A	A	I		A	I	I	A		A	A	I	A	I	A	A	A	A	A						13	5	
04	RC	1.120.824.823	ANGEL	JOEL	PARRADO	RIVEROS	4	5	A	I	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
05	RC	1.121.979.140	ARIANNA	VICTORIA	CAMPO	ALVARADO	4	7	A	I	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	I						14	4	
06	RC	1.234.794.668	BAYRON	EMMANUEL	GUTIERREZ	VILLARRAGA	4	6	A	A	A	A		I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
07	RC	1.234.794.906	DANNA	SALOME	AGUIRRE	OLAYA	4	1	A	A	A	I		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
08	RC	1.121.979.448	DARAH		MARIN	RODRIGUEZ	4	5	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A	A	I						15	3	
09	RC	1.121.979.560	DOMINIC	ALEJANDRO	BALLESTEROS	RAMIREZ	4	6	A	A	A	A		A	A	I	I		I	A	I	A	A	A	A	A	A	A						14	4	
10	RC	1.120.824.929	DULCE	SARA JULIANA	GAITAN	RIVERA	4	2	A	A	A	A		I	A	I	A		I	I	A	A	A	I	A	A	A	I						12	6	
11	RC	1.234.794.675	DYLAN	SANTIAGO	BETANCOURT	LOPEZ	4	6	A	A	I	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						17	1	
12	RC	1.121.980.219	DYLAN	ALEJANDRO	AGUIRRE	HERNANDEZ	4	2	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						18	0	
13	RC	1.122.541.927	EILEN	ISABELLA	ALVARADO	RODRIGUEZ	4	4	A	A	A	I		I	I	I	I		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A						12	6	
14	RC	1.033.831.280	EMANUEL		ROMERO	RODRIGUEZ	4	5	A	A	A	I		A	I	I	I		I	A	I	I	A	A	A	A	I	A						10	8	
15	RC	1.033.831.279	EMILIANO		ROMERO	RODRIGUEZ	4	5	A	A	A	I		A	I	I	I		I	A	I	I	A	A	A	A	I	A						10	8	
16	ANM	300520222614	GAEL	DAVID	DIAZ	MORENO	4	2	A	A	A	A		I	A	A	A		I	I	I	I	I	A	A	A	A	A						12	6	
17	RC	1.234.794.624	JARED	JOSUE	EREU	PARDO	4	6	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I						16	2	
18	RC	1.123.453.100	LIAM	ALEJANDRO	SUAREZ	AVILA	4	6	I	A	A	I		I	A	I	A		I	A	I	A	A	I	A	A	A	I						10	8	
19	RC	1.234.794.735	MAXIMILIANO		MORENO	QUINTERO	4	4	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A	I	I	A	I	A	A						15	3	
20	RC	1.122.943.582	SALOME		AREVALO	UNDA	4	6	A	I	I	I		I	I	I	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						11	7	
																															TOTAL	282	78	

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

Ilio Cabezas Alvarez
COORDINADOR(A) UDS

Marina Rojas C
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 Versión 3	7/27/2026 Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

EAS o PDS: OPERACIÓN DIRECTA
NIT: 899999239-2 NÚMERO DE CONTRATO: OD 50 420259 00003 2026
MES: AGOSTO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 2
Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1 Municipio: VILLAVICENCIO
Nombre Agente Educativo (a): MARINA ROJAS CAMPOS CC: 37.890.600
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: 3102529144

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES PARTICIPANTE		APELLIDOS PARTICIPANTE		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1.234.794.661	SARA	ISABELLA	GARCIA	BARRETO	4	5	A	A	I	A		A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A					16	2	
02	RC	1124938140	THIAGO	MAXIMILIANO	ACOSTA	CASALLAS	4	3						A	A	A	I			A	A	A	A	A	I	A	I	I	A					10	4	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	26	6	

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

Ilva Gómez Ortiz
COORDINADOR(A) UDS

Marina Rojas C
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