BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja _1_ de _3_

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: _____ 900,631,920-3
NUMERO DE CONTRATO: _____ 13002762022
MES: AGOSTO
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): OREYIS MARGARITA MARRUGO CAMPO
CC 1044906155
Código CUENTAME UDS: 130520012915S
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 4 FAMILIAR EL LIMONAR
Dirección UDS: EL LIMONAR
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044942615	ALIS	FERNANDA	PAJARO	GALVIS	0	2	A	A	A	A	A	5	0	
02	RC	1044941234	ALISSON	DEL CARMEN	GARCES	PADILLA	1	7	A	A	A	A	A	5	0	
03	RC	1042611907	AMELIA	SOFIA	HERRERA	QUINTANA	1	8	A	A	A	A	A	5	0	
04	RC	1042612225	BRIAN	DAVID	MERCADO	SALAS	0	9	A	A	A	A	A	5	0	
05	RC	1042612321	DARIANIS		PESTANA	GALVIS	0	3	A	A	A	I	A	4	1	
06	RC	1042611926	DYLAN	EXTIP	JIMENEZ	BOSSIO	1	7	A	A	A	A	A	5	0	
07	RC	1042612001	EMILY	SOFIA	PUELLO	MERCADO	1	5	A	A	A	A	A	5	0	
08	RC	1044942180	ISABEL	LUCIA	LOZANO	MADERO	0	7	A	A	A	A	A	5	0	
09	PPT	5080534	JAIBERLIN	WINSNEIDY	ZAMBRANO	PUELLO	13	7	A	A	A	A	A	5	0	
10	RC	1044942040	JAIDER	ANDRES	TORRES	PATERNINA	0	9	A	A	A	A	A	5	0	
11	RC	1044941235	JENNELIS	SOFIA	BELTRAN	FERNANDEZ	1	7	A	A	A	A	A	5	0	
12	RC	1042612009	KAYLETH		CASTRO	PUELLO	1	4	A	A	A	I	A	4	1	
13	RC	1044941429	LUCIANA		PAYARES	PUELLO	1	4	A	A	A	A	A	5	0	
14	RC	1044941233	MERILYN	ESTER	FERIA	JIMENEZ	1	7	A	A	A	A	A	5	0	
15	RC	1044941303	NAYDELIN		BARRAZA	CARE	1	7	A	A	A	A	A	5	0	
16	RC	1042612178	SAHORITH	INES	OLAVE	CABALLERO	0	11	A	A	A	A	A	5	0	
17	RC	1042611940	YEINER	JAIR	MENDOZA	MEJIA	1	7	A	A	A	I	I	3	2	
18																
19																
20																
													TOTAL	81	4	

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

Ana Carolina Pajuropolo
COORDINADOR(A) EA

Oreyis Marrugo 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

impulsado por CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: _____ 900.631.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 13002762022
MES: ___AGOSTO_____ AÑO _2022_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____FAMILIAR_____
SERVICIO DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR_____

IDENTIFICACIÓN
Hoja _2___ de __3__
Regional: ____BOLIVAR_____ Centro Zonal ____TURBACO_____ Municipio: _____ARJONA_____
Nombre Agente Educativo (a): __OREYIS MARGARITA_MARRUGO CAMPO_____ CC__1044906155_____
Código CUENTAME UDS: _1305200129155_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI 4 FAMILIAR EL LIMONAR
Dirección UDS: ____EL LIMONAR_____ Teléfono UDS: _____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1049587361	ABRAHAM	RAFAEL	HURTADO	MORENO	2	2			A					A					A					A					A			5	0	
02	RC	1044940880	ALEJANDRO	MATHIAS	TONETTI	COWAN	2	3			A					A					A					A					A			5	0	
03	RC	1146148237	DANIEL	SEBASTIAN	ROMERO	PERNIA	2	0			A					A					A					A					A			5	0	
04	RC	1042611865	DARIANA	PAOLA	CORONADO	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A					A			5	0	
05	RC	1042611762	DAYKELL	DAVID	GUARDO	MARRUGO	1	11			A					A					A					H					A			4	1	
06	RC	1044940974	ELIAN	JAVIER	ACEVEDO	PALENCIA	1	10			A					A					A					A					A			5	0	
07	RC	1044940850	GENESIS	SARAY	MARTINEZ	GUTIERREZ	2	1			A					A					A					H					A			4	1	
08	RC	1042611929	HAILER	DE JESUS	PAJARO	MARTINEZ	1	8			A					A					A					A					A			5	0	
09	RC	1044941002	ISAAC	DAVID	SANCHEZ	IRIARTE	1	11			A					A					H					A					I			3	2	
10	RC	1042611854	JHANSUE		PAYARES	VELASQUEZ	1	10			A					A					A					I					I			3	2	
11	RC	1042611889	KEITLYN		PATERNINA	PAJARO	1	9			A					A					A					A					A			5	0	
12	RC	1044941115	KEYNER		FIGUEROA	HERNANDEZ	1	9			A					A					A					A					A			5	0	
13	RC	1044940941	LUZ	MARY	BALMACEDA	LAZCANO	2	2			A					A					A					H					A			4	1	
14	RC	1042611914	RIDER	ANDRES	POLO	HERNANDEZ	1	7			A					A					A					A					A			5	0	
15	RC	1042611584	SHARITH	MICHEL	MADERO	BARON	2	0			A					A					A					A					A			5	0	
16	RC	1042611786	SHAROL	SOFIA	ZABALETA	SIMANCAS	1	11			A					A					A					A					A			5	0	
17	RC	1049587375	YAIR	JOSE	MARRUGO	QUINTANA	2	3			A					A					A					H					A			4	1	
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	77	8	

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

Ana Cardina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Oreyis Marrugo C.
RESPONSABLE DE GRUPO

impulsado por CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 3 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.820-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): OREYIS MARGARITA MARRUGO CAMPO CC: 1044906155
Código CUENTAME UDS: 1305200129155 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 4 FAMILIAR EL LIMONAR
Dirección UDS: EL LIMONAR Telefono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)														TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1043337543	AINARA	VALENTINA	HERRERA	HERNANDEZ	2	5	A			A			A			A			A			4	0	
02	RC	1044940835	ALANNA	YARLETH	SIMANCA	LARA	2	8	A			A			A			A			A			4	0	
03	RC	1044940227	DEIVER	JOSE	CASSIANI	JINETE	3	1	A			A			A			A			A			4	0	
04	RC	1010764412	ELIANYS	MILENA	TORRES	BELTRAN	2	3	A			A			A			A			A			4	0	
05	RC	1044940153	ESTEBAN	ANDRES	PUELLO	BARRIOS	4	2	A			A			A			A			A			4	0	
06	RC	1048467130	GENESIS	DANIELA	BELTRAN	CASTELLON	2	2	A			A			A			A			A			4	0	
07	RC	1044940432	IRAEL	DAVID	BELTRAN	ROMERO	2	9	A			A			A			A			A			4	0	
08	RC	1042611909	JHANQUER	ANDRES	MERCADO	BOSSIO	1	9	A			A			A			A			A			4	0	
09	RC	1044940757	JHEIFRAN	DAVID	HUETO	ZUÑIGA	2	6	A			A			A			A			A			4	0	
10	RC	1044939302	JHOEL	DAVID	MARTINEZ	HUETO	3	11	A			A			A			A			A			4	0	
11	RC	1042611590	JOSE	DANIEL	PUELLO	BELTRAN	2	3	A			A			A			A			A			4	0	
12	RC	1201280535	KARELIS	DE JESUS	PINO	SIMANCAS	2	8	A			A			I			I			I			2	2	
13	RC	1044940210	MARIBET	SOFIA	CARE	ALVAREZ	3	1	A			A			A			A			A			4	0	
14	RC	1042611741	MAYKER	ENRIQUE	TORRES	SALCEDO	2	5	A			A			A			A			A			4	0	
15	RC	1044940221	SANTIAGO		CERVANTES	BOSSA	3	4	A			A			A			A			A			4	0	
16	RC	1042611489	TALIANA	SOFIA	PEÑA	VALENZUELA	2	10	A			A			A			A			A			4	0	
17	RC	1042611291	YEISI	YOVANA	DIAZ	QUINTANA	3	1	A			A			A			A			A			4	0	
18																										
19																										
20																										
																							TOTAL	66	2	

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

Ana Carolina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Oreyis Margarita Campo
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

impulsado por CamScanner