BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): YASMINA TORRES CASSIANI CC: 45.497.182
Código CUENTAME UDS: 136201147551 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 3
Dirección UDS: CLL 10 8-48 SECTOR EL VALLE Teléfono UDS: 3007752340

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
	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										
									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	1.050.008.314	YULIANA		GOMEZ	MENDOZA	3	11																			A	A		A	A				
02	RC	1.050.008.345	TANIA	ISABEL	ORTEGA	CASTILLO	2	10																			A	A	FESTIVO	A	A				
03	RC	1.050.008.287	BRITHANY		DAZA	UTRIA	3	2																			A	A		A	A				
04	RC	1.044.234.384	ELISA	PAOLA	BARRASA	QUINTERO	1	10																			A	A		A	A				
05	RC	1.050.008.204	ADRIAN	DE JESUS	ALAMANZA	ATENCIO	3	6																			A	A		A	A				
06	RC	1.048.944.544	LESLY	EILEEN	POLO	UTRIA	3	6																			A	A		A	A				
07	RC	1.234.896.029	LIAN	ALESSANDRO	GUETTE	DIAZ	3	8																			A	A		A	A				
08	RC	1.043.193.185	ZHIANA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	UTRIA	3	7																			A	A		A	A				
09	RC	1.050.008.171	ALEX	JESUS	PACHECO	OROZCO	3	7																			A	A		A	A				
10	RC	1.050.008.158	GISELE	ANDRREA	JULIO	MENDOZA	3	8																			A	A		A	A				
11	RC	1.050.008.145	TEVINSON	DE JESUS	MORENO	CUETO	3	8																			A	A		A	A				
12	RC	1.050.008.143	EMILIANO	JOSE	MORENO	ROMERO	3	9																			A	A		A	A				
13	RC	1.050.008.140	GAEL	DAVID	TORRES	CUETO	3	9																			A	A		A	A				
14	RC	1.050.008.131	DIANA	SOPHIA	TOBIAS	MENDOZA	3	9																			A	A		A	A				
15	RC	1.043.031.102	SOLIANIS	PAOLA	MENDOZA	VAQUERO	3	8																			A	A		A	A				
16	RC	1.050.008.137	ADRIANIS	PAOLA	CAÑATE	MORALES	3	9																			A	A		A	A				
17	RC	1.044.230.272	SALOMON		RIVAS	ALMANZA	3	9																			A	A		A	A				
18	RC	1.051.420.820	SHERITH	JOHANA	ALAMANZA	AYALA	3	9																			A	A		A	A				
19	RC	1.048.332.963	YADER	JOSE	TORRRES	BOLAÑO	4	0																			A	A		A	A				
20	RC	1.050.008.496	ELIAN	DAVID	OSPINO	JULIO	1	10																			A	A		A	A				
																																	TOTAL		

JORNADA PEDAGOGICA

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): INES SANTANA MENDOZA CC: 32.827.735
Código CUENTAME UDS: 136201147551 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 3
Dirección UDS: CLL 10 8-48 SECTOR EL VALLE Teléfono UDS: 3007752340

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	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	1.049.539.835	EMILY	SOFIA	SANTANA	CASTILO	4	1																			A	A		A	A					
02	RC	1.050.008.017	BETSY	LILIANA	JULIO	PEREZ	4	3																			A	A	FESTIVO	A	A					
03	RC	1.049.539.827	LUIFER	YESID	MENDOZA	PEREZ	4	2																			A	A		A	A					
04	RC	1.041.903.092	DIANA	ISABEL	GUTIERREZ	MARQUEZ	4	3																			A	A		A	A					
05	RC	1.234.893.064	ISAAC	JOSE	PACHECO	CARDOZO	4	4																			A	A		A	A					
06	RC	1.051.420.848	ASHLEY	VALENTINA	CARRASQUILLA	MENDOZA	4	5																			A	A		A	A					
07	RC	1.051.420.876	SANTIAGO	JOSE	UTRIA	TORRES	4	6																			A	A		A	A					
08	RC	1.050.007.906	JOSE	ANGEL	PAEZ	ALMANZA	4	6																			A	A	FESTIVO	A	A					
09	RC	1.235.341.242	PAZ	CELESTE	MAZA	VALENCIA	3	6																			A	A		A	A					
10	RC	1.050.008.465	ASMLY		BELTRAN	MAZA	1	10																			A	A		A	A					
11	RC	1.050.008.154	ANGEL	DAVID	JULIO	RODRIGUEZ	4	0																			A	A		A	A					
12	RC	1.146.543.071	ARANZA	SOFIA	MARRUGO	TORRES	4	6																			A	A		A	A					
13	RC	1.051.420.766	KYLIAN	ANDRES	PEREZ	TORRES	4	6																			A	A	FESTIVO	A	A					
14	RC	1.051.420.790	TALIANA		GUERRERO	ALMANZA	4	5																			A	A		A	A					
15	RC	1.050.007.883	MARTIN	DAVID	ORTIZ	UTRIA	4	8																			A	A		A	A					
16	RC	1.050.007.860	MAILENIS	CATALINA	CABARCAS	GUZMAN	4	9																			A	A		A	A					
17	RC	1.051.420.677	SANTIAGO		OROZCO	OROZCO	4	9																			A	A		A	A					
18	RC	1.050.007.868	LUZ	PATRICIA	UTRIA	ESCORCIA	4	8																			A	A	FESTIVO	A	A					
19	PPT	5.761.860	AHIBERSON	ELOY	TORRES	SILVA	4	11																			A	A		A	A					
20	RC	1.050.008.516	MARIA	CELESTE	SIERRA	VARGAS	1	8																			A	A		A	A					
																																	TOTAL			

JORNADA PEDAGOGICA

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

COORDINADOR(A) EA

Inés A Santana Mendoza
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): MARIVIS ALMANZA MAZA CC: 22.460.695
Código CUENTAME UDS: 136201147551 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 3
Dirección UDS: CLL 10 8-48 SECTOR EL VALLE Teléfono UDS: 3007752340

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																														
01	RC	1.050.008.460	FARID	LEONARDO	DIAZ	MAZA	1	11																A	A			A	A						
02	RC	1.050.008.459	CARLOS	MARIO	DIAZ	MAZA	1	11																A	A			A	A						
03	RC	1.050.008.487	DANIEL		CAÑATE	MORALES	2	0																A	A			A	A						
04	RC	1.050.008.446	JERETH	DAVID	VEGA	JARAMILLO	2	0																A	A			A	A						
05	RC	1.050.008.480	MARIA	ISABEL	REYES	MEDRANO	2	0																A	A			A	A						
06	RC	1.142.952.271	GABRIEL	JESUS	VASQUEZ	CAMARGO	2	7																A	A			A	A						
07	RC	1.242.488.358	MAYLISS	SOFIA	RODRIGUEZ	MORALES	2	4																A	A			A	A						
08	RC	1.050.008.440	ELIAN	DAVID	GRAU	MARTINEZ	2	2																A	A			A	A						
09	RC	1.242.488.067	MARTIN	ALEJANDRO	CARRANZA	MORENO	3	2																A	A			A	A						
10	RC	1.234.896.647	DAEL	DAVID	BELTRAN	CASTILLA	2	6																A	A			A	A						
11	RC	1.050.008.419	BLEIRIS		CAMARGO	GUERRERO	2	8																A	A			A	A						
12	RC	1.050.008.375	FRANCHESKA	SOFIA	BARROS	PUELLO	2	8																A	A			A	A						
13	RC	1.048.334.772	PAULA	ANDREA	PUELLO	HERNANDEZ	2	9																A	A			A	A						
14	RC	1.242.388.682	KEVIN	ALEJANDRO	MUÑOZ	OSPINO	2	9																A	A			A	A						
15	RC	1.242.388.633	ERLANIS	MARIA	ORTIZ	OSPINO	2	8																A	A			A	A						
16	RC	1.050.008.337	PAMELA	SOFIA	PACHECO	CARDOSO	2	9																A	A			A	A						
17	RC	1.051.364.469	HELEIDER	ANDRES	OSPINO	SARMIENTO	2	9																A	A			A	A						
18	RC	1.050.008.415	DAIBERSON	MATHIAS	TORRES	TORRRES	2	10																A	A			A	A						
19	RC	1.050.008.309	JANIA	MARCELA	SIERRA	VARGAS	2	11																A	A			A	A						
20	RC	1.158.468.122	ISAACK	ALEXANDER	FLORES	MACHADO	2	11																A	A			A	A						
																																		TOTAL		

FESTIVO
JORNADA PEDAGOGICA

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

COORDINADOR(A) EA

Marivis Almanza Maza
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): DILIANA JULIO SANTANA CC: 23.193.978
Código CUENTAME UDS: 136201147552 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 1
Dirección UDS: KR 8 19-53 BAJO FRESCO Teléfono UDS: 3007752340

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.050.008.201	EVIS	MARIA	HERRERA	JARAMILLO	3	6																		A	A		A	A				
02	RC	1.050.008.466	ZAID	DAVID	RODRIGUEZ	JARAMILLO	3	2																		A	A		A	A				
03	RC	1.050.008.139	HONUR		UTRIA	MORENO	3	8																		A	A		A	A				
04	RC	1.050.008.159	MARYCRISTINA		ZAPATA	HERRERA	3	8																		A	A		A	A				
05	RC	1.047.063.233	DELETH	JOSÉ	ZAPATA	CAICEDO	3	8																		A	A		A	A				
06	RC	1.201.274.887	GIANLUCA		CASTRO	MORENO	3	8																		A	A		A	A				
07	RC	1.201.276.627	ARIANA	SOFIA	CAMPO	RODRIGUEZ	3	5																		A	A		A	A				
08	RC	1.050.008.370	ALEXANDRA		JULIO	CASTILLA	2	8																		A	A		A	A				
09	RC	1.201.274.240	VALENTINA		JARAMILLO	RODRIGUEZ	3	9																		A	A		A	A				
10	RC	1.043.330.243	KEIDIS	VANESSA	CANTILLO	GARCIA	3	9																		A	A		A	A				
11	SD	104	ISABELLA	VALENTINA	ECHEVERRIA	NUÑEZ	3	3																		A	A		A	A				
12	RC	1.050.008.097	JORGE	LUIS	PARRA	ORTIZ	3	9																		A	A		A	A				
13	RC	1.050.008.098	FERNANDO	DE JESUS	PARRA	ORTIZ	3	9																		A	A	D	A	A				
14	RC	1.050.008.112	DEIKER	JOSÉ	ANAYA	CARVAJAL	3	9																		A	A	EST	A	A				
15	RC	1.050.008.123	MISAEL	DE JESUS	JULIO	DITA	3	8																		A	A		A	A				
16	RC	1.050.008.467	DARIANA		HERNANDES	JULIO	1	10																		A	A	+	A	A				
17	RC	1.043.706.627	JUAN	CAMILO	CABARCA	JIMENEZ	3	9																		A	A		A	A				
18	RC	1.050.008.046	ARON	SEBASTIAN	JIMENEZ	CASTILLA	3	10																		A	A		A	A				
19	RC	1.043.329.600	YUESBELY		JULIO	MORALES																				A	A		A	A				
20	RC	1.043.329.599	ELIAN	JOSE	JULIO	MORALES																				A	A		A	A				
																															TOTAL			

Jornada Pedagógica

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

COORDINADOR(A) EA

Diliana Julio Santana
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): JOSEFA TOVAR LARA CC: 22539525
Código CUENTAME UDS: 136201147552 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 1
Dirección UDS: KR 8 19-53 BAJO FRESCO Teléfono UDS: 3007752340

Hoja 1 de 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.050.008.146	YOIMAR	DAVID	OSPINO	RAMOS	3	11					
02	RC	1.049.539.881	AHISKEL	VANESA	ORTIZ	GOMEZ	4	1					
03	RC	1.049.539.864	LUIS	ALBERTO	MERCADO	ORTIZ	4	1					
04	RC	1.050.008.503	JOIBER	JESUS	BENITEZ	MAZA	4	2					
05	RC	1.049.539.891	ISLETH	JOHANA	JACOME	MERCADO	4	1					
06	RC	1.050.008.198	RUBEN	JOSÉ	REQUENA	JARAMILLO	4	4					
07	RC	1.042.981.361	ISAITH	ANDREA	PAREJO	CANTILLO	4	5					
08	RC	1.050.008.478	CAROLINA	LUCIANA	GUERERO	FUENMAYOR	3	11					
09	RC	1.043.602.526	HILAN	DE JESUS	MORALES	HERRERA	3	9					
10	RC	1.050.007.911	OMAR	DAVID	RODRIGUEZ	TORRES	4	7					
11	RC	1.050.007.893	SOFIA	ISABEL	GARCIA	CAICEDO	4	7					
12	RC	1.050.007.867	JOSHUA	DAVID	RODRIGUEZ	GARCIA	4	8					
13	RC	1.050.007.701	LILIE	JUDITH	JARAMILLO	RODRIGUEZ	5	1					
14	RC	1.050.007.858	ANTONELLA	VALERIA	ROJAS	ZAPATA	4	9					
15	PPT	5.627.758	ANTHONELLA	DESIREE	CARIMA	TORRES	4	9					
16	RC	1.050.007.843	ALIANNYS		CASTILLO	MOSQUERA	4	9					
17	RC	1.050.007.787	JULIANA	ISABEL	FERRER	HURTADO	4	10					
18	RC	1.050.007.759	JHERMAYN	JOSE	RUIZ	CASTILLO	4	11					
19	RC	1.201.264.722	YEDNEIDITH	PAOLA	ESCOBAR	PEREA	4	11					
20	RC	1.050.007.732	JESUS	EDUARDO	GUERERO	HERRERA	5	0					
										TOTAL			

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8
NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA
Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): ANA JULIA GUERRERO GARCIA
CC: 45.748.686
Código CUENTAME UDS: 136201147552
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 1
Dirección UDS: KR 8 19-53 BAJO FRESCO
Teléfono UDS: 3007752340

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1.050.008.298	MATHIAS	DAVID	CASTILLA	ARRIETA	3	1																		A	A		A	A			
02	RC	1.043.602.301	AISHAA	ITZAE	LOPEZ	ROJANO	3	1																		A	A		A	A			
03	RC	1.050.008.363	ANOHA	FALAK	SIMSEK	MEJIA	2	8																		A	A		A	A	A		
04	RC	1.050.008.285	YAIDANIS	SOFIA	ESCOBAR	MUÑIZ	3	1																		A	A		A	A	C		
05	RC	1.050.008.263	FRANYER	ZAITH	PEREZ	VILLA	3	3																		A	A		A	A	I		
06	RC	1.050.008.438	ISABELLA		MARENGO	HERNANDEZ	2	2																		A	A		A	A	G		
07	RC	1.050.008.224	MARIA	ANGEL	MARENGO	HERRERA	3	4																		A	A		A	A	O		
08	RC	1.050.008.228	YONAIKER		RODRIGUEZ	NAVARRO	3	3																		A	A		A	A	S		
09	RC	1.050.008.284	FIORELLA	SOFIA	ESCORCIA	VERGARA	3	2																		A	A		A	A	A		
10	RC	1.050.008.273	DIAGO	DE JESUS	ZAPATEIRO	RODRIGUEZ	3	2																		A	A		A	A	D		
11	RC	1.050.008.276	SARA	LUZ	ESCORCIA	OSPINO	3	2																		A	A		A	A	E		
12	RC	1.043.334.656	BLEYDER	JOSE	RODRIGUEZ	CANTILLO	3	5																		A	A		A	A	P		
13	RC	1.050.008.206	ZAILETH		JIMENEZ	CONTRERAS	3	5																		A	A		A	A	A		
14	RC	1.050.008.192	JOSE	GUILLERMO	TORRENEGRA	ZAPATA	3	5																		A	A		A	A	D		
15	RC	1.050.008.194	JOSE	DAVID	MARRENGO	UTRIA	3	5																		A	A		A	A	I		
16	RC	1.050.008.195	DAVINSON		RUIZ	UTRIA	3	5																		A	A		A	A	N		
17	RC	1.047.063.889	IAM	DAVID	MARTINEZ	DIAZ	3	5																		A	A		A	A	A		
18	RC	1.242.389.126	AILYN	SOFIA	PADILLA	HERRERA	2	4																		A	A		A	A	O		
19	RC	1.050.008.247	JEAN	CARLOS	BARRIOS	ORTIZ	3	5																		A	A		A	A	S		
20																																	
																														TOTAL			

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): JUDITH TORRES BARRAZA CC: 45748301
Código CUENTAME UDS: 136201127495 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 2
Dirección UDS: KR 10 8-81 SECTOR EL VALLE Teléfono UDS: 3007752340

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1.050.008.262	IBRAHIM	RONALDO	AHUMADA	PEÑA	3	1																	A	A		A	A			4		
02	RC	1.050.008.077	MARIA	CELESTE	JARAMILLO	LINERO	3	10																	A	A		A	A			4		
03	RC	1.050.008.127	BREINER	ALBERTO	ORTIZ	JULIO	3	7																	A	A		A	A			4		
04	RC	1.050.008.353	YACLAUDIA		VILLA	MARRIAGA	2	8																	A	A		A	A			4		
05	RC	1.050.008.266	BRIAN	MATIAS	CAICEDO	ESCOBAR	3	1																	A	A		A	A			4		
06	RC	1.048.333.626	OMAR	DAVID	PEÑA	CHACON	3	3																	A	A		A	A			4		
07	RC	1.043.193.291	AARON	ANDRES	JULIO	ACOSTA	3	2																	A	A		A	A			4		
08	RC	1.043.193.292	ALEJANDRO	JOSE	JULIO	ACOSTA	3	2																	A	A		A	A			4		
09	RC	1.050.008.219	SHAIRELH	SOFIA	HERRERA	MERCADO	3	3																	A	A		A	A			4		
10	RC	1.050.008.229	JHOJANA	NICOLL	AGUALIMPIA	ORTIZ	3	4																	A	A		A	A			4		
11	RC	1.130.306.763	SHARITH	LINEIS	ZUÑIGA	PARRA	3	3																	A	A		A	A			4		
12	RC	1.050.008.225	SANTIAGO		JIMENEZ	GUERRERO	3	2																	A	A		A	A			4		
13	RC	1.050.008.217	OSCARIS	VALENTINA	ORTIZ	PEREZ	3	3																	A	A		A	A			4		
14	RC	1.050.008.210	MAICOL	ANDRES	RODRIGUEZ	PEREZ	3	4																	A	A		A	A			4		
15	RC	1.050.008.193	GENESIS	VICTORIA	SARABIA	FERNANDEZ	3	5																	A	A		A	A			4		
16	RC	1.050.008.141	GELEN	MARIA	JULIO	DE AVILA	3	7																	A	A		A	A			4		
17	RC	1.050.008.187	CARLOS	FARID	OSPINO	TORRENEGRO	3	5																	A	A		A	A			4		
18	RC	1.050.008.221	EDUARDO	JOSÉ	JARAMILLO	TORRES	3	3																	A	A		A	A			4		
19	RC	1.242.389.129	JANNA	SOPHIA	CASTILLA	CASTILLO	3	3																	A	A		A	A			4		
20	SD	1.351	YULIETH	SARAI	GONZALEZ	ESCOBAR																			A	A		A	A			4		
																															TOTAL	80		

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

Nila Jaramillo Jaramillo
COORDINADOR(A) EA

Judith Torres B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): YECENIA JULIO ESCORCIA CC: 30.898.160
Código CUENTAME UDS: 136201127495 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 2
Dirección UDS: KR 10 8-81 SECTOR EL VALLE Teléfono UDS: 3007752340

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1.050.007.934	HASSLAN	JOSE	ESCOBAR	UTRIA	4	5																A	A			A	A				4	
02	RC	1.050.007.912	EVERLITH	JOHANA	SARABIA	CUETO	4	6																A	A			A	A				4	
03	RC	1.050.008.458	LUIS	MANUEL	DE ALBA	HERNANDEZ	4	6																A	A			A	A				4	
04	RC	1.050.007.895	ANIHUSKA	ISABEL	RODRIGUEZ	HERRERA	4	9																A	A			A	A				4	
05	RC	1.050.007.890	GREY	PATRICIA	CUETO	CARABLLO	4	7																A	A			A	A				4	
06	RC	1.050.007.884	CLEIDER	RAFAEL	MERCADO	AHUMADA	4	6																A	A			A	A				4	
07	RC	1.043.482.340	JEREMIC	JOSUE	JARAMILLO	TEJEDOR	4	6																A	A			A	A				4	
08	RC	1.050.008.050	VALERIN	SOFIA	PEREZ	MORENO	4	3																A	A			A	A				4	
09	RC	1.050.007.774	MIULLER		VILLA	GARCIA	4	11																A	A			A	A				4	
10	RC	1.051.420.689	NICOL	SOFIA	SIMANCA	TORRENEGRA	4	9																A	A			A	A				4	
11	RC	1.050.007.857	MATEO	ALEJANDRO	JULIO	SARMIENTO	4	9																A	A			A	A				4	
12	RC	1.050.008.432	CARLY	ESTHER	VILLA	RICO	4	6																A	A			A	A				4	
13	RC	1.050.007.828	SARA	SOFIA	AMAYA	UTRIA	4	9																A	A			A	A				4	
14	RC	1.201.266.204	IAN	ALEXANDER	UTRIA	NARVAEZ	4	9																A	A			A	A				4	
15	RC	1.050.007.836	MAXIMILIANO		FERNANDEZ	GARCIA	4	9																A	A			A	A				4	
16	RC	1.050.007.773	HOLMAN	DAVID	JARAMILLO	ARIZA	4	11																A	A			A	A				4	
17	RC	1.050.007.758	THIAGO	ANDRES	LOPEZ	PEREZ	4	11																A	A			A	A				4	
18	RC	1.051.420.536	ZULEICIS		DE ALBA	HERNANDEZ	4	10																A	A			A	A				4	
19	RC	1.050.007.705	MARIA	CELESTE	VILLA	JIMENEZ	4	11																A	A			A	A				4	
20	RC	1.050.007.712	KAILER	JOSE	RUIZ	CASTILLO	4	11																A	A			A	A				4	
																																TOTAL	80	

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

COORDINADOR(A) EA

Yecenia Julio Escorcia
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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
NIT: 900632920-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002482022
MES: JUNIO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: INDUSTRIAL DE LA BAHIA Municipio: SAN CRISTOBAL
Nombre Agente Educativo (a): ZOILA RODRIGUEZ MANOTAS CC: 45.748.392
Código CUENTAME UDS: 136201127495 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAS FELICES 2
Dirección UDS: KR 10 8-81 SECTOR EL VALLE Teléfono UDS: 3007752340

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
01	RC	1.050.008.444	KEYSSI	MAR	ESCORCIA	PHILIP	2	3																A	A				A	A				4		
02	RC	1.050.008.431	ABRIL	SOFIA	PINO	ESCOBAR	2	4																A	A				A	A				4		
03	RC	1.050.008.435	ABIGAIL	ESTER	SARABIA	FERNADEZ	2	3																A	A				A	A				4		
04	RC	1.050.008.246	KEILER	DAVID	ORTIZ	OBESO	3	3																A	A				A	A				4		
05	RC	1.050.008.424	CLARIUSKA	SOFIA	JARAMILLO	GUTIERREZ	2	6																A	A				A	A				4		
06	RC	1.050.008.423	BRIANA	ELENA	UTRIA	ROJANO	2	6																A	A				A	A				4		
07	PEP	120.620.000.000	ANGEL	ALBERTO	HERRERA	PARAJO	2																	A	A				A	A				4		
08	RC	1.050.008.405	LUIS	DIEGO	MORALES	HERRERA	2	6																A	A				A	A				4		
09	RC	1.050.008.407	DORIANA		UTRIA	CASTILLA	2	6																A	A				A	A				4		
10	RC	1.050.008.400	JARLAN	DAVID	TORRENEGRA	OROZCO	2	6																A	A				A	A				4		
11	RC	1.050.008.442	NAILY	SOFIA	SANCHEZ	VILLA	2	1																A	A				A	A				4		
12	RC	1.050.008.409	JESUS	GABRIEL	SERRANO	SERRANO	2	7																A	A				A	A				4		
13	RC	1.050.008.386	MARIA	VICTORIA	VALBUENA	AREVALO	2	7																A	A				A	A				4		
14	RC	1.050.008.379	ISAIAS	JOSE	JIMENEZ	OROZCO	2	7																A	A				A	A				4		
15	RC	1.050.008.399	EMIIR	JUNIOR	JIMENEZ	RODRIGUEZ	2	7																A	A				A	A				4		
16	RC	1.050.008.374	ANA	GABRIELA	HERRERA	SERRANO	2	7																A	A				A	A				4		
17	RC	1.050.008.392	DEIKER	JOSÉ	ESCOBAR	CASTILLO	2	6																A	A				A	A				4		
18	RC	1.050.008.373	JEFERSON	DE JESUS	HERRERA	PINILLOS	2	7																A	A				A	A				4		
19	RC	1.050.008.290	JAZIEL	DAVID	DE AGUSTIN	UTRIA	3																	A	A				A	A				4		
20	RC	1.050.008.365	JOSE	LUIS	CANTILLO	IBARRA	2	9																A	A				A	A				4		
																																		TOTAL	80		

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

Nilsa Jaramillo Jaramillo
COORDINADOR(A) EA

Zoila 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