BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL
NIT: 900200181-8
NUMERO DE CONTRATO: 1302502022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 20
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): NALINIS LAMBRAÑO
CC: 45584819
Codigo CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CLL 7# 9 - 100
Teléfono UDS: 6890009

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		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C.	1051833935	DYLAN	JOSE	SARABIA	INFANTES	3	0		21		
02	R.C.	1066190240	ANGELICA	PAOLA	ARIAS	ROMAN	3	6		21		
03	R.C.	1050484994	THIAGO	ANDRES	DIAZ	BERTOMOLDE	2	8		21		
04	R.C.	1051833858	DOUGLAS	DAVID	BALLESTA	CARO	3	2		21		
05	R.C.	1050485051	DAILIN	ELENA	MARTINEZ	INFANTE	2	4		21		
06	R.C.	1050484839	GABRIELA	ISABEL	ROMERO	ARIAS	3	7		19	2	
07	R.C.	1051834139	EDWIN	JOSE Z	ZAPATA	NAVARRO	2	6		21		
08	R.C.	1104018481	LUIS	MIGUEL	ACOSTA	MARIA	2	10		21		
09	R.C.	1051833634	JUAN	JOSE	MERIÑO	HERNANDEZ	3	4		20	1	
10	R.C.	1051833753	JUAN	MARIO	YEPEZ	VASQUEZ	3	6		21		
11	R.C.	1201281076	THIAGO	YESID	ALVIS	CASTELLON	2	6		21		
12	R.C.	1050485059	STEFANIS	SOFIA	RODELO	MARTINEZ	2	4		21		
13	R.C.	1050485118	MILAGROS		SANCHEZ	CARDOZA	2	1		21		
14	R.C.	1050485024	DANNA	SOFIA	CARMONA	RODELO	2	4		21		
15	R.C.	1050485084	GABRIELIS	DEL CARMEN	CARMONA	CASTRO	2	3		21		
16	R.C.	1123419158	GENESIS	CAMILA	GARCIA	TAPIA	2	5		21		
17	R.C.	150485060	THIAGO	ANDRES	MARQUEZ	YEPEZ	2	2		21		
18	R.C.	1201283500	DHARA	SOFIA	PEREZ	RODRIGUEZ	2	2		21		
19	R.C.	1051834155	GABY	MICHEL	HERRERA	BUELVAS	2	6		21		
20	R.C.	1050485104	DIANIS	PAOLA	CONTRERAS	INFANTE	2	0		20	1	
									TOTAL	416	4	

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Nalinis Lambraño M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 BIOPSICOSOCIAL JRP
NIT: 900.200.181-8
NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: AGOSTO
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 22
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): EVA MONTES
CC: 1051826044
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL
Teléfono UDS:

Ver la Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1.051.833.284	ANDRES	DAVID	ROMERO	ROMERO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
02	R.C	1050484698	DAVID	ALENJANDRO	BUELVAS	SERRANO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
03	R.C	1.050.484.745	MARIANGEL		SANCHEZ	MELENDREZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
04	R.C	1.051.832.945	BRAYAN	JOSE	SARABIA	MONTES	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
05	R.C	1051833241	DALIAN	DAVID	ARIZA	GAMARRA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
06	R.C	1.051.833.339	SEBASTIAN	ANDRES	BARRETO	RODRIGUEZ	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
07	R.C	1.051.833.437	CAMILO	ANDRES	GUZMAN	BARRIOS	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
08	R.C	1.051.833.642	SALOME	SOFIA	VASQUEZ	PEREZ	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
09	R.C	1.051.833.644	ISAIAS	ANTONIO	BELTRAN	PARRA	3	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
10	R.C	1.051.833.696	LIAM	DAVID	TRONCOSO	REYES	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
11	R.C	1.051.833.767	ANGEL	DAVID	CARO	SANTANA	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
12	R.C	1.051.833.873	MAICOL	DAVID	RIVERO	CABARCAS	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
13	R.C	1.051.833.902	JOEL	ENRIQUE	ARRIETA	ACOSTA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
14	R.C	1175718528	EIMAR	JUNIOR	ZAPATA	FERNANDEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
15	R.C	1,051,833,814	LUIS	ANGEL	ROMERO	MORENO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
16	R.C	1,231,839,434	SHARLETH	SOFIA	ZAPATA	HERNANDEZ	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
17	R.C	1.05.183.150	SALOME		SERRANO	MONTERROSA	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
18	R.C	1050484863	STIVEN	ANDRES	ORTEGA	BENAVIDES	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
19	R.C	1051833969	JUAN	JOSE	MELENDEZ	SUAREZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
20	R.C	1.050.485.257	DANIELA	ISABEL	LASTRA	GLORIA	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
																																TOTAL	420		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

EVA Montes.
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

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 BIOPSICOSOCIAL JRP
NIT: __ 900.200.181-8 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 13002502022
MES: _____ SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____ BOLIVAR Centro Zonal _____ EL CARMEN Municipio: _____ SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): _____ LEYSI CASTELLAR CC___ 1051823681
Código CUENTAME UDS: _____ 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ CDI SAN JUAN
Dirección UDS: _____ CALLE TRONCAL Teléfono UDS: _____

Hoja _ 1 de 7

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C.	1051834124	JOSE	DANIEL	GONZALEZ	CASTILLO	2	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
02	R.C.	1051834216	BRIANA	DE JESUS	BALLESTEROS	ARIAS	2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
03	R.C.	1051834189	JAZLYN	AYLEEN	OCHOA	VILLAROEL	3	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
04	R.C.	1051833611	JEAN	LUIS	RODRIGUEZ	ROMERO	3	3				A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
05	R.C.	1103760881	DANIEL	DAVID	MERLANO	VASQUEZ	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
06	R.C.	1051833021	THIAGO	ALEJANDRO	MORENO	SERRANO	4	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
07	R.C.	1051834185	SIMON	MATEO	GUERRA	ORSINI	2	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
08	R.C.	1201268336	LUIS	MARIO	RODRIGUEZ	SIERRA	4	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
09	R.C.	1201277388	EMMANUEL	DAVID	YEPEZ	BUELVAS	3	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
10	R.C.	1044009406	KISHANY		BARRERA	SANCHEZ	3	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
11	R.C.	1050484949	NATALY	SOFIA	CASTILLO	ORTEGA	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
12	R.C.	1051833983	DANIEL	DAVID	TAPIA	AREVALO	2	3				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
13	R.C.	1201278475	NIFANY	SOFIA	GARCIA	MEJIA	3	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
14	R.C.	1050484725	ADRIAN	DAVID	MERCADO	NUÑEZ	4	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A							20	1	
15	S.D	S.D	MOISES	SEBASTIAN	VERGARA	BALLESTEROS	2	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
16	R.C.	1201274309	MATIAS		HERNANDEZ	TORRES	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
17	R.C.	1051834026	YAMIL	DE JESUS	ROJAS	MENDEZ	2	10				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
18	R.C.	1048612507	MATEO	DE JESUS	SUAREZ	PUELLO	2	2				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
19	R.C.	1048662711	KATHY	JULIETH	SIMANCA	CHARRY	4	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						21		
20	S.D		THIAGO	ANDRES	FONTALVO	GONZALEZ	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21		
																																	TOTAL	418	2	

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Leysi Castellar M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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: FUNDCION BIOPSICOSOCIAL JPP
NIT: 900 200 181-8
NUMERO DE CONTRATO: 1300251/2022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 23
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): YURIS DEULUFEUTH TAMARA
CC:
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: CDI SAN JUAN
Direccion UDS: CALLE TRONCAL
Teléfono UDS:

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051833836	ALBERTH	ANDRES	DIAZ	MORENO	3	2			21		
02	RC	1050485062	DEREK	JOSE	VELASQUEZ	SALAZAR	2	2			21		
03	RC	1052099476	DAIRO	DE JESUS	POSSO	MUÑOZ	2	5			20	1	
04	RC	1050484925	VALESCA		JULIO	ESCHORBORGH	3	2			21		
05	RC	1051833504	CRSTYN		CASTRO	VERGARA	4	1			21		
06	RC	1050484738	VANELOPE	SOFIA	GUZMAN	POSSO	4	6			21		
07	RC	1201270476	NATALIS	YARZEL	VARGAS	AGUILAR	4	3			20	1	
08	RC	1050285611	EMELY	SOFIA	REYES	MERCADO	3	11			21		
09	RC	1104018432	IAN	ANDRES	PASSO	REYES	3	1			21		
10	RC	1051452112	JACOB	ELIAS	BOHORQUEZ	BOSSIO	3	6			21		
11	RC	1051833199	DAGERLIN		BELTRAN	CARMONA	4	6			21		
12	RC	1205969578	ISACC	DAVID	MOSQUERA	MARTINEZ	4	4			21		
13	RC	1176217707	SANDER	ANDRES	PEÑA	RAMIREZ	4	0			21		
14	RC	S.D	JOALVIS	JOSE	NAVARRO	CENTENA	4	3			21		
15	RC	1051834082	JOHAN	DAVID	BARRETO	MARRUGO	2	8			21		
16	RC	1044939542	CARLOS	ANDRES	HERNANDEZ	GIL	3	8			21		
17	RC	12012684725	JARED	DAVID	OSPINO	MENDOZA	4	8			20	1	
18	RC	1084608489	ELOISA	MARCELA	TALERO	BERMUDEZ	2	11			21		
19	RC	1050484661	ANGELA	SANDRIT	FLORES	VALOIS	4	9			21		
20	RC	1050041221	LUIS	ANGEL	ORTEGA	ARRIETA	3	2			21		
										TOTAL	417	3	

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

SILVANA RODRIGUEZ
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 BIOPSICOSOCIAL JRP
NIT: 900.200.181-8
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
NUMERO DE CONTRATO: 13002502022

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 18
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ALEJANDRA VASQUEZ
CC: 1051824292
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051833108	ASLHEY	JOHANA	FONTALVO	CASTRO	4	9		21		
02	RC	1201266050	ASLHLEY		VILLALBA	SERRANO	4	9		21		
03	RC	1051833685	AISEL		BERTEL	BERTEL	3	9		21		
04	RC	1050484834	IVAN	ANDRES	NAVARRO	MARTINEZ	4	9		21		
05	RC	1042594780	JESUS	MARIA	VILLALOBOS	ESCOBAR	3	9		21		
06	RC	1160463025	JEAN	PIER	TORES	OSPINO	4	2		21		
07	RC	1051833292	JOSE	MIGUEL	CASTAÑEDA	OROZCO	4	5		21		
08	RC	1201276581	JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	CASTRO	3	4		21		
09	RC	1051832988	JUAN	JOSE	GALARAGA	REYES	4	7		21		
10	RC	1051833396	JHON	MARIO	CASTRO	ORTEGA	3	8		21		
11	RC	1051833711	LEYRETH	CAROLINA	CRESPO	MORENO	4	5		20	1	
12	RC	1051833341	LYAN	DAVID	MERCADO	ARIAS	4	1		21		
13	RC	1051833615	SALOME	SOFIA	GUTIERREZ	LIZARDO	4	0		21		
14	RC	1051833381	MARLON	DAVID	MERCADO	VERGARA	3	8		21		
15	RC	1043329951	VALERI		ARRIETA	SERRANO	3	10		21		
16	RC	1051833928	JOSE	DANIEL	MENDOZA	ARRIETA	2	11		21		
17	RC	1043329950	VALERIA		ARRIETA	SERRANO	3	10		21		
18	RC	1050484686	MARIA	CAMILA	BUELVAS	BARRIOS	4	6		20	1	
19	S.D		LIAM	ALEXANDER	PEREIRA	PADILLA	4	0		20	1	
20	RC	1051484813	BEILY	SHARICK	BARRIOS	MENDOZA	4	0		21		
										TOTAL 417	3	

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

María Alejandra Vásquez
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

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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900.200.181-8
MES: SEPTIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): ALEJANDRA ACUÑA
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Dirección UDS: CALLE TRONCAL

Centro Zonal: EL CARMEN
CC_45565037
45565037
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atencion: CDI SAN JUAN
Teléfono UDS:

Hoja 1 de 19

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1051833639	DULCE	MARÍA	OLIVERA	BARRIOS	3	9			21		
02	R.C	1051833723	ITALY		TAPIA	DE LA ROSA	3	6			21		
03	R.C	1051833682	MARIANGEL		BALLESTEROS	FONTALVO	3	8			21		
04	R.C	1050286151	CATTLEYA		MARTINEZ	ARRIETA	2	6			21		
05	R.C	1051833657	MELANY		MORALES	SÁNCHEZ	3	8			21		
06	R.C	1051834091	LUCIANA	MARÍA	ESPINOSA	YEPES	2	7			21		
07	R.C	1051833646	JERONIMO		GUZMAN	MADRIGAL	3	8			21		
08	R.C	1051834130	JULIANA		GUZMAN	MADRIGAL	2	5			21		
09	R.C	1051834113	LUIS	ANGEL	HERRERA	VARGAS	2	7			21		
10	R.C	1231841050	VIOLETTA	SOFIA	CUEVAS	DAZA	2	4			21		
11	R.C	1051833887	JUAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	BONILLA	3	1			21		
12	R.C	1051833971	ALEJANDRO	DE JESÚS	PLATA	HERAZO	2	11			21		
13	R.C	1051834075	CELESTE	ISABEL	CAMPO	REYES	2	7			21		
14	R.C	1050485011	EMMA	SOFIA	CONTRERAS	ROMERO	2	7			21		
15	R.C	1051834020	LIAN	DAVID	JIMENEZ	BUELVAS	2	9			21		
16	R.C	1201275515	GABRIEL	JESÚS	ANGULO	CASTILLO	3	5			21		
17	R.C	1242388257	NATALY		RODRIGUEZ	GARCIA	2	8			21		
18	R.C	1051834037	SALMA		SARABIA	MENDOZA	2	7			21		
19	R.C	1044013001	THALIANA	SOFIA	SOTO	MARTINEZ	2	3			21		
20	R.C	1050484911	SOFHIA	ISABEL	GOMEZ	BUSTILLO	2	3			21		
										TOTAL	420		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Alejandra Acuña
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

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 BIOSICOSOCIAL JRP
NIT: 900200181-8 NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN: Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): LUZ ESTELA BARRIOS CC: 45781219
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C.	1051834282	ALAN	DAVID	TOUS	MARQUEZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
02	R.C.	1050484878	EMILIANA		CASTELLAR	VEGA	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
03	R.C.	1043334944	LEILA	SOFIA	SERRANO	VERGARA	3	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
04	R.C.	1201275496	EMILY	SOFIA	TERAN	PACHECO	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
05	R.C.	1051833537	MAILY	SOFIA	BERMEJO	SERRANO	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
06	R.C.	1142951341	SAMUEL	DAVID	AGAMEZ	RICARDO	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
07	R.C.	1051833614	SEBASTIAN	JOSE	RODRIGUEZ	SUAREZ	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
08	R.C.	1051833874	MATEO	JOSE	DE LA ROSA	SANCHEZ	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
09	R.C.	1050485133	DAMIAN	DE JESUS	VEGA	CONTRERAS	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
10	R.C.	1050485103	KEVIN	ANDRES	BELTRAN	PACHECO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
11	R.C.	1043337468	ISABEL	PAOLA	RODELO	CASTELLAR	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
12	R.C.	1050484936	SEBASTIAN		LOPEZ	HERRERA	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
13	R.C.	1051833981	JESUS	SANTIAGO	DIAZ	CORZO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
14	R.C.	1051834234	NICOLL	SOFIA	FERNANDEZ	BARRETO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
15	R.C.	1104269588	YERSON	JESUS	ORTIZ	ROJAS	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
16	R.C.	1051834242	ARIZBETH		GUZMAN	OSPINO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
17	R.C.	1050485262	LAUREM	SOFIA	GAZABON	MIJARES	3	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
18	R.C.	1050485132	SAMARA		BELTRAN	AVILA	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
19	R.C.	1050484815	HANSEL	ISAAC	DE AVILA	HERRERA	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
20	R.C.	1033270027	MARIA	ALEJANDRA	CUADROS	PIEDRAHITAS	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
																																	TOTAL HR 3		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Luz Estela Barrios F.
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

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 BIOPSICOSOCIAL JRP
NIT: 900.200.181-8
NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 16
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): JANIS BUELVAS
CC: 1051825260
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL
Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1050485136	ANTHONY	JAVIER	ARIAS	MUÑOZ	2	0		21		
02	RC	1051834050	MICHAEL	DAVID	SALGADO	SIERRA	2	7		21		
03	RC	1052099384	JORGELIS	ESTER	BUELVAS	CASTRO	2	8		20	1	
04	RC	1050485121	LUCIANA		BOHORQUEZ	ROMERO 0	2	8		21		
05	RC	1050485166	DEYMA	JOSE	REYES	ROSARIO	2	0		21		
06	RC	1050484869	LUCIANA		GAMARRA	ARIAS	3	4		21		
07	RC	1044940334	CAMILA	ANDREA	CALDERON	RICARDO	2	9		21		
08	RC	1050484939	JORDAN	DAVID	CAMPO	HERRERA	3	1		21		
09	RC	1050484950	EMANUEL	DAVID	GARCIA	ARROYO	2	9		21		
10	RC	1201474410	EMILIANO	ANDRES	CASTILLO	HORTA	2	9		21		
11	RC	1051833921	MATTEO		CARMONA	PRIETO	3	2		21		
12	RC	1051833785	LEYKER	DAVID	REYES	SANCHEZ	3	3		21		
13	RC	1050484923	ANDREA	SOFIA	YEPEZ	REYES	3	2		21		
14	RC	1018274176	LIAN	ESTEBAN	CALVO	CAICEDO	2	0		21		
15	RC	SD	VALERIA	DE LOS ANGELES	SALAS	ALVAREZ	3	3		21		
16	RC	1051833594	SHAIRA	DEL CARMEN	CONTRERAS	ARIAS	4	0		21		
17	RC	1051833428	SARA	VALENTINA	CANTILLO	MACHADO	3	9		21		
18	RC	1050484981	LIZ	CRISTAL	SERRANO	MEZA	2	6		21		
19	RC	1051833933	XAVI		ANDRADES	TERAN	3	1		21		
20	RC	1044395842	SANTIAGO	DE DIOS	ROMERO	ESCORCIA	2	6		21		
									TOTAL	419	1	

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Janis Buelvas Dias
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

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 BIOPSICOSOCIAL IRP
NIT: 900.200.181-8 NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 17
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): NARLYS SERRANO CC: 45781635
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Direccion UDS: CALLE TRONCAL Telefono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1050435025	ALEJANDRA	SOFIA	VERGARA	PUERTA	2	5		21		
02	RC	1242388453	ANDRES	CAMILO	GONZALES	BLANCO	3	0		21		
03	RC	1242388454	CAMILO	ANDRES	GONZALES	BLANCO	3	0		21		
04	RC	1051833945	THIAGO	JOSE	BOHORQUEZ	GARCIA	2	11		21		
05	RC	1050485004	EMANUEL		YEPES	BELTRAN	2	7		21		
06	RC	1044008944	THAEL	MEBAHEL	SOTO	MARTINEZ	2	9		21		
07	RC	1137542592	LUCIANA	MICHEL	AVILA	MARQUEZ	3	4		21		
01	RC	1051833955	DILAN	ANDRES	FUENTE	FLOREZ	2	9	9	21		
09	RC	1051834115	FRANK	DAVID	MARQUEZ	OVIEDO	2	6		20	1	
10	RC	1050484933	JOSE	ANTONIO	BUSTILLO	HERRERA	3	2		21		
11	RC	1050484915	JUAN	LUIS	BARRIOS	BALLESTERO	3	4		21		
20	RC	1051834081	DIEGO	ARMANDO	SERRANO	MEJIA	2	8		21		
13	RC	1051833930	MARIANGEL		DE LA ROSA	LORA	3	1		21		
14	RC	1051834243	MAITHE		CABALLERO	MARTINEZ	2	5		21		
15	RC	1051834093	RENE	DAVID	TORRES	BARRIOS	2	7		21		
16	RC	1051834168	SARAH	LUCIA	BELTRAN	PARRA	2	5		21		
17	RC	1051833695	SANTIAGO	DE JESUS	PUA	GAMARRA	3	8		21		
18	RC	1051484999	SHAYLIM		ESPINOZA	CUETE	2	8		21		
19	SD	SD	YERLIN	MARIA	MORENO	HERNNADEZ	3	0		21		
20	RC	1050485150	EM MANUEL	DAVID	SERRANO	NAVARRO	2	0		21		
									TOTAL	419	1	

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Narly Serrano Arrieta
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 BIOSICOSOCIAL JRP
NIT: 900.200.181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 2
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): YIRA GUZMAN CC: 32905858
Codigo CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL Teléfono UDS:

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C	1052099004	LUCIANA		DIAZ	PEREZ	2	8		21		
02	R.C	1051833888	JOHALIS	SOFIA	MARTINEZ	GONZALEZ	2	11		21		
03	R.C	1051833516	KARIN	DAYANA	OCHOA	CABARCAS	3	10		21		
04	R.C	1050484763	DILAN	YAIR	CUEVAS	GONZALEZ	4	0		21		
05	R.C	1051833923	JERONIMO		PEÑA	SANCHEZ	2	10		21		
06	R.C	1050484811	ELEIBER		MENDOZA	CASTELLANO	3	10		21		
07	R.C	1050484988	SAMUEL	DAVID	OCHOA	ARIAS	2	6		21		
08	R.C	1051834112	HERNAN	DAVID	HERNANDEZ	ARIAS	2	4		21		
09	R.C	1050484992	KYLIAN		CAMPO	HERNANDEZ	2	5		21		
10	R.C	1137542624	ELIAN	DAVID	MELENDREZ	PADILLA	2	2		21		
11	R.C	1201277093	KIMBERLY	CAROLINA	POSADA	CARMONA	3	0		21		
12	R.C	1050485061	ISABELA	SOFIA	GARCIA	SIERRA	2	1		21		
13	R.C	1051833691	SARA	INES	AGUILAR	VERGARA	3	5		21		
14	R.C	1051833740	SHAIRA	ANDREA	SHORTBOTH	MONTES	3	4		21		
15	R.C	1050485123	VALERI	PAOLA	CANTILLO	CASTELLAR	2	3		21		
16	R.C	1050485041	JOSE	ALFREDO	CASTIBLANCO	POLANCO	2	1		21		
17	R.C	1242389009	ISABELA		PEREIRA	CAICEDO	2	4		21		
18	R.C	1050485173	MILAGRO	SOFIA	FERNANDEZ	ROMERO	2	1		21		
19	R.C	1201276014	YEINER	RAFAEL	MEZA	BRIÑEZ	3	5		21		
20	R.C	1140714112	KARIS	VANESSA	MEZA	BRIÑEZ	2	3		21		
									TOTAL	420		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Yira Guzmán 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

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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900.200.181-8 NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): LUNEDY ARRIETA CC_33273950
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL Teléfono UDS:

Hoja 1 de 14

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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			
01	R.C	1201274322	ALAN	DAVID	YOLI	GUSMAN	3	8		21		
02	R.C	5933783	MEGHAN	ELENA	BUELVAS	CARO	3	0		21		
03	R.C	1051833824	DYLIANNY	VALENTINA	BARRIOS	GARCIA	3	4		21		
04	S.D	S.D	DENIS	SOFIA	URDANETA	RIVAS	2	7		21		
05	R.C	1050484861	GREICY	SOFIA	DE LA ROSA	SEQUEIRA	3	8		21		
06	R.C	1051834027	ILIANNA	LUCIA	LEIVA	MUÑOS	2	8		21		
07	R.C	1138679287	ISABELLA	SOFIA	REYES	CAMPO	3	4		21		
08	R.C	1051834160	JULIANA	VALENTINA	PACHECO	TORREZ	3	4		21		
09	R.C	1051833575	SARHA	SOFIA	VILORIA	ZABALETA				21		
10	R.C	1050484998	LUCIANA		SANCHEZ	CARO	2	4		21		
11	R.C	1051833505	MARIA	CAMILA	BALLESTERO	PACHECO	3	11		21		
12	R.C	1051833526	MELANY	SOFIA	ERAZO	CARDENAS	4	1		21		
13	R.C	1103761876	PAULA	ELENA	MEJIA	SERRANO	2	4		21		
14	R.C	1050484858	SARA	LIA	FERNANDEZ	MONTES	3	7		21		
15	R.C	1051834028	SAMARA	SOFIA	YEPEZ	MERCADO	2	9		20	1	
16	R.C	1060463042	SHARIK	SOFIA	HERAZO	CARDENAS	2	4		20	1	
17	R.C	1051834165	SOPHIA	CAROLINA	BUELVAS	DIAZ	2	5		21		
18	R.C	1050485147	MIA	CELESTE	BUELVAS	GRAJALES	2	1		21		
19	R.C	1050485109	JEIKOL	DAVID	DUQUE	CAMPO	2	2		21		
20	R.C	1051833791	ADRIANY		DIAZ	GAZABON	3	5		21		
									TOTAL	419		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Lunedys Arrieta
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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 BIOPSICOSOCIAL
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 1300250202 2
MES: SEPTIEMBRE AÑO:
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 15
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): ANA ESCALANTE CC: 33339636
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA Teléfono UDS: 6890009

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		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: 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	1051834236	LEOMAR	MATHIAS	PINTO	LOZADA	2	4			21		
02	RC	1051834046	HANNA	SOFIA	AMADOR	PINTO	2	9			20	1	
03	RC	1051833922	ILAN	DANIE	SERRANO	CASTILLO	3	1			21		
04	RC	1051834164	KERIN	ANDRES	RODRIGUEZ	TORRES	2	5			21		
05	RC	1043328778	JOHAN	ESTIBEN	QUINTERO	RIVERO	4	2			21		
06	SD	SD	JHAN	DAVID	CHOURIO	URDANETA	3	11			21		
07	RC	1050484962	LUIS	DAVID	PINTO	LOZADA	3	9			20	1	
08	RC	1051833713	SAHOMY		OSORIO	CARO	3	7			21		
09	RC	1115747414	ASHLY	KAROLINA	BARRIOS	MON	3	5			21		
10	RC	1143167787	ALAYN	JAVIER	MORENO	VASQUEZ	3	10			21		
11	RC	1051679825	ANA	GABRIELA	FARELO	OSPINO	3	10			21		
12	RC	905106512	DHILAN	JHOSUE	HERNANDEZ	BARRETO	4	6			21		
13	SD	SD	ISACC	JAVIER	COLMENAREZ	GUERE	4	9			21		
14	RC	1051833751	LIAM	JESUS	PALOMINO	GAMARRA	3	5			20		
15	RC	1051832984	SAMANTHA		ARBOLEDA	CASTILLO	4	10			21		
16	RC	1051833380	NICOLE		ARAGON	NIÑO	4	4			21		
17	RC	1051833379	XIOMARA	SOFIA	ORTIZ	BARRETO	4	9			21		
18	RC	1051833379	VICTOR	ALONSO	MONSALVE	BARBOSA	4	4			21		
19	RC	10466484812	ZAIR	MATEO	PALENCIA	ESALAS	3	5			21		
20	RC	1042594468	STYLES		MARIMON	CASTELLAR	4	9			21		
										TOTAL	418		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Ana Escalante
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

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

Hoja _ 1 de 9

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: _ 900200181-8
MES: SEPTIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA CARMONA
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA
Centro Zonal: EL CARMEN
CC: 1051818020
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Teléfono UDS: 3225660313

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES				
01	R.C	1051833977	LUIS	SANTIAGO	BELTRAN	MONTES	3	0		23		
02	R.C	1043336438	JUAN	PABLO	YEPES	ACUÑA	2	11		23		
03	R.C	1051833932	JOSE	DANIEL	RIVERA	BARRIOS	3	0		23		
04	R.C	1050484941	EMMANUEL		ANDRADE	RICARDO	3	0		23		
05	R.C	1242389157	KIMBERLYS	SOFIA	MARRIAGA	MORENO	2	4		20		
06	R.C	1050484984	YOINER	MANUEL	DE AVILA	GONZALEZ	2	7		23		
07	R.C	1051834218	ANTHONY		MARTINEZ	ALONSO	2	4		23		
08	R.C	1051834088	SALOME		URANGO	CARMONA	2	4		23		
09	R.C	1201276820	SANTIAGO	ANDRES	MARTINEZ	BERRIO	3	4		20		
10	R.C	1051833931	LIAM	ANDRES	VILLALBA	URDANETA	2	11		21		
11	R.C	1050485065	YESITH	JOSE	OROZCO	BERRIO	2	4		21		
12	R.C	1043710098	NICOLAS	DAVID	MONTES	LORA	2	5		21		
13	R.C	1050485000	KAROL	ANDREA	BARRIOS	CALDERON	2	4		21		
14	R.C	1050484900	KILIAN	DANIEL	ROMERO	CARO	3	8		21		
15	R.C	1051834022	NATALY	SOFIA	CASTELLAR	BARRETO	2	8		21		
16	R.C	1051833909	SHAREL	SOFIA		CASTELLAR	3	0		21		
17	R.C	1051834209	MATEO		NOVOA	VASQUEZ	2	6		21		
18	R.C	1051834131	KEYSIS	PAOLA	FONTALVO	CASTRO	2	6		21		
19	R.C	1050485149	KEIRA	SOFIA	CASTILLO	GONZALEZ	2	1		21		
20	R.C	1051834203	ISABELLA	SOFIA	BUELVAS	LUNA	2	4		21		
									TOTAL	420		

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

MARIA GOMEZ
COORDINADOR(A) EA

Sandra Carmona.
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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): YESSICA YEPEZ CC: 1051818849
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CLL 12 CR 2H - 53 LA FLORESTA Teléfono UDS: 3225660313

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051833215	DAVID	JULIO	ARIAS	SIERRA	4	7		21		
02	RC	1051833813	THIAGO	DAVID	NUÑEZ	BOHORQUEZ	3	5		21		
03	RC	1051833668	JANIER	JOSE	TORRES	RAMIREZ	3	7		21		
04	RC	1051833758	MARIA	MILAGROS	BUELVAS	PADILLA	3	5		21		
05	RC	1050484920	LAIMA	VANESSA	TORRES	ORTIZ	3	3		21		
06	RC	1051833496	MAXIMILIANO		CASTELLAR	CASTELLAR	4	0		21		
07	RC	1050285166	KELSEY		CORMANA	GUZMAN	5	0		21		
08	RC	1050484715	JUAN	LUIS	GOMEZ	MORALES	4	5		21		
09	RC	1051833913	SAID	ENRIQUE	TERAN	GARCIA	3	1		21		
10	RC	1050484685	ETHAN	JOSE	GLORIA	MARQUEZ	4	6		21		
11	RC	1051833649	KARLA	SANDRITH	HERAZO	PLAZAS	3	8		21		
12	RC	1051833172	CARLOS	SMITH	MARTINEZ	ARRIETA	4	7		21		
13	RC	1051833763	MADAY	SOFIA	BUELVAS	YEPEZ	3	5		21		
14	RC	1050484674	SANTIAGO	DAVID	MERCADO	HERRERA	4	7		21		
15	RC	1051833259	EVAN	JOSE	OCANDO	ARIAS	4	9		21		
16	RC	1051833468	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	CASTELLAR	4	1		21		
17	RC	1050485114	SIAD	KARIME	BARRAZA	HERRERA	2	0		21		
18	RC	1051833541	DULCE	MARIA	DIAZ	BERTOMOLDE	3	11		21		
19	S.D	S.D	SEBASTIAN	DE JESUS	MONTIEL	QUINTERO	3	0		21		
20	RC	1050485175	SAMUEL	DAVID	YEPES	MERCADO	2	0		21		
									TOTAL	420		

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

SILVANA RODRIGUEZ
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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 10
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): IVETH VERGARA CC: 45780305 45.780.305
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO BODEGA Teléfono UDS: 3225660313

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		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	# AUSENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	R.C	1050484718	SHEILYN	NICEOLE	FLOREZ	YEPEZ	4	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
02	S.D	SD	ANA	LORENA	VERGARA	BALLESTEROS	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
03	S.D	SD	ELIZABETH		PEREZ	RENDON	4	4				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
04	R.C	1080574718	CHARLOTTE	PAULINA	DELGADO	MORENO	3	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
05	R.C	1050285040	KARYME	ZARAHY	ANILLO	BARRIOS	4	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
06	R.C	1051833056	LEANDRO	DAVID	CASTRO	MERCADO	4	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
07	R.C	1051833525	YERIS	SOFIA	BLANCO	RODRIGUEZ	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
08	R.C	1051833862	VALERY	VANESSA	VASQUEZ	ANGULO	4	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
09	SD	SD	WINSLEIDY		MILLA	UTRERA	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
10	S.D	1051484697	JESUS	MANUEL	YEPEZ	POSSO	4	6				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
11	SD	SD	CRISTIAN	MANUEL	RAMIREZ	SANTAELLA	4	5				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
12	R.C	1051833090	ISMAEL	DAVID	BELTRAN	PALENCIA	4	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
13	R.C	1081833171	ISABELA		FLOREZ	ACOSTA	4	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
14	R.C	1050848677	SANTIAGO	JOSE	CASTILLO	ORTEGA	4	7				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
15	R.C	1043330148	EITHAN	ANDRES	CASTELLAR	CONTRERAS	3	9				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
16	R.C	1050484855	MILAGRO	LUCIA	PIÑA	BLANCO	4	0				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
17	R.C	1051833238	ALEJANDRA	SOFIA	NOVOA	CARO	4	8				A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
18	R.C	1044013256	VALERIA	SOFIA	FLOREZ	ACOSTA	2	3				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
19	RC	1051833214	ALAN	DAVID	YEPEZ	CARMONA	4	5				A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
20	R.C	1050484880	JESUS	ADRIAM	RAMIREZ	SOLANO	4	8				A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	21		
																															TOTAL	473	

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

MARIA GOMEZ
COORDINADOR(A) EA

Iveth Vergara
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	F6.MO12.PP	29/05/2018
	Versión 5	Página 1 de 1
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): DIANA CORONEL CC: 1051820470
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA Teléfono UDS: 3225880313

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES					
01	R.C	1241238032	JHOSUA	KRLOS	VARGAS	MONROY	3	2			21		
02	R.C	1051833788	AILLEN	CAMILA	MONTES	CARMONA	3	3			21		
03	R.C	1050286095	TYLER	DAVID	FERNANDEZ	BOHORQUEZ	2	6			21		
04	R.C	1051834065	LUZ	ADRIANA	RODELO	RODRIGUEZ	2	6			21		
05	R.C	1051834030	SALVADOR	EDUARDO	BARRIOS	BERMEJO	2	8			21		
06	R.C	1051833960	ESTEBAN	JAVIER	ARRIETA	JIMENEZ	2	10			21		
07	R.C	1051833875	DULCE	MARIA	CABARCAS	ACOSTA	3	2			21		
08	R.C	1051833837	MAITE	SOFIA	GARCIA	TAPIAS	3	3			21		
09	R. C	1051833877	KYLIAN	SMITH	RODRIGUEZ	MENA	3	2			21		
10	R.C.	1201281874	JUAN	LUIS	NUÑEZ	RODELO	2	3			21		
11	R.C	1051834038	THIFANY	SOFIA	RIVAS	POLANCO	2	7			21		
12	R.C	1051834149	EVERSON	DAVID	SARABIA	FLORES	2	6			21		
13	R.C.	1051833889	JHOSER	JAVIER	JIMENEZ	VILORIA	3	2			21		
14	R.C.	1050485216	DANIELA	PAOLA	BARRIOS	CASTRO	2	1			21		
15	R.C.	1052634583	JEINER	JOSIAS	ARIAS	GUZMAN	4	0			21		
16	R.C.	1043708002	SEBASTIAN		ACOSTA	BARRAZA	3	4			21		
17	R.C.	1051834034	JULIANA	SOFIA	RIOS	BARRIOS	2	9			21		
18	R.C.	1050485213	HILARY	SOFIA	MENDOZA	CASTELLAR	2	1			21		
19	R.C.	1050485240	CAMILO	ANDRES	GONZALEZ	HERNANDEZ	2	0			21		
20	R.C	1050484701	STIVEN	JOSE	VILORIA	CARMONA	3	8			21		
										TOTAL	420		

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

MARIA GOMEZ
COORDINADOR(A) EA

Diana Coronel
RESPONSABLE DE GRUPO

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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8
NUMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 6
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): LUZMARINA HERRERA
CC: 33273845 33.273.845
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Direccion UDS: BARRIO LA BODEGA
Teléfono UDS: 3225860313

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C.	1050484929	ANDRES	FELIPE	SIERRA	MARTINEZ	3	5			21	0	
02	R.C.	1050484887	DAVID	LUIS	POLO	VARON	3	8			21	0	
03	R.C.	1043335121	EMMANUEL		CENTENA	ROMERO	3	5			20	1	
04	R.C.	1050484842	ELIANA	ISABEL	MEZA	MERCADO	3	11			21	0	
05	R.C.	1201270110	NOEMI	DANIELLA	SANCHEZ	SERRANO	4	1			21	0	
06	R.C.	1050484966	SAMUEL	DAVID	CARMONA	MORENO	2	11			21	0	
07	R.C.	1050485064	ANDRES	DAVID	MONTES	MORALES	2	4			20	1	
08	R.C.	1051833849	JASSER	DAVID	CARDENAS	CASTELLAR	3	6			21	0	
09	R.C.	1062985658	JUAN	CARLOS	LUNA	SEGURA	3	6			21	0	
10	R.C.	1050484908	LUCCIANO		CARABALLO	CASTRO	3	7			21	0	
11	R.C.	1050484885	LUIS	DANIEL	RODRIGUEZ	MERCADO	3	9			21	0	
12	R.C.	1051833757	LUIS	SANTIAGO	GARCIA	OTERO	3	9			21	0	
13	R.C.	1051833719	MAIKOL	MANUEL	DIAZ	SUARES	3	11			20	1	
14	R.C.	1051833531	MAROLIN	ANDREA	CENTENA	GARCIA	4	4			21	0	
15	S.D.	SD	OLIVER	DAVID	GUAIMARO	HERRERA	3	11			20	1	
16	R.C.	1051833925	SAMUEL	DAVID	POTE	PINEDA	3	3			21	0	
17	R.C.	1050484870	VALERIA		BELTRAN	RODRIGUEZ	3	10			21	0	
18	R.C.	1051833869	ANAIS	SOFIA	CARMONA	VERGARA	3	6			21	0	
19	R.C.	1051833589	ASHLEY	VALENTINA	BARRIOS	FERNANDEZ	4	0			20	1	
20	R.C.	1051833748	ALEX	DAVID	CARMONA	BELTRAN	3	8			21	0	
										TOTAL	415	5	

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

MARIA GOMEZ
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Herrera
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): ALICIA BELEÑO CC: 33.340.602
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CLL 12 CR 2H - 53 LA FLORESTA Teléfono UDS: 3225880313

Hoja 1 de 8

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	R.C.	1201275885	JUAN	SEBASTIAN	SARABIA	VILLAREAL	3	5		21		
02	R.C.	1050485088	DERINET	DEL CARMEN	RINCON	GONZALEZ	3	2		21		
03	S.D	S.D	EISSEL	SOPHIA	GUERRERO	ROO	2	11		21		
04	R.C	1050484973	VALERIA	CAROLINA	SIERRA	ROBLES	2	8		21		
05	S.D	SD	ANDREANNIS	ESTHEFFANIA	SALDIÑA	ROA	2	4		21		
06	R.C	1043330225	NEHITHAN	DAVID	OSORIO	CARABALLO	2	9		21		
07	R.C.	SD	YEISON	SANTIAGO	CRESPO	QUIROZ	3	1		21		
08	R.C	1143417708	TAHEL	MILEHT	HERNANDEZ	YEPEZ	3	3		21		
09	RC	1050485105	SAMUEL	ADOLFO	MARTINEZ	ROMERO	2	4		21		
10	R.C	1051834078	CRISTINA	CAROLINA	CARDOZO	GONZALEZ	3	0		21		
11	R.C	1051834073	KEILOR	DAVID	BERTOMOLDE	MORELO	3	9		21		
12	R.C	1050484991	MARIANA	ESTHER	MEJIA	CASTELLAR	2	8		21		
13	R.C.	1030706535	DOMINIK		ARIAS	MENDOZA	2	3		21		
14	R.C	1160463041	ARGEMIRO	ANTONIO	GAMARRA	SIERRA	3	3		21		
15	R.C	1051833868	NATASHA	SOFIA	ARIAS	VILLADIEGO	3	3		21		
16	RC	1051833376	EILING	SOFIA	ARRIETA	ESCALANTE	4	4		21		
17	RC	1051834187	ARCHIE	ANDREWS	DIAZ	SIERRA	2	2		21		
18	R.C	1050484983	MATHIAS	ALFONSO	LAMUS	CRESPO	2	7		21		
19	R.C	1051834032	LUIS	ANGEL	GOMEZ	MEJIA	3	0		21		
20	R.C	1051833727	ALEJANDRO	RAFAEL	ARIAS	SIERRA	3	0		21		
									TOTAL	420		

Verificación De Cobertura		
	1043330225	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Alicia Elena Beleño L
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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): SARA BARRIOS CC: 33341683
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA Teléfono UDS: 3225860313

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	1201 268528	MARTINA		AGUILAR	CONTRERAS	4	3			21		
02	RC	1201265734	MILEY	SOFIA	ROMERO	MARTINEZ	3	8			21		
03	RC	1051833378	JAIRO	MIGUEL	DIAZ	ORTEGA	4	3			21		
04	RC	1051833113	JHOAN	DAVID	ALQUERQUE	CARO	4	4			21		
05	RC	1050484784	ABEL	EFRAIN	ZERPA	PEÑA	4	0			21		
06	RC	1160463027	JUAN	JOSE	BARRIOS	VASQUEZ	4	0			21		
07	RC	1043327880	SOFIA	CAROLINA	TAPIA	RODRIGUEZ	4	3			21		
08	RC	1051833274	MATIAS	DAVID	SERRANO	MENDEZ	4	4			21		
09	RC	1050484740	JESUS	DANIEL	DIAZ	MONROY	4	4			21		
10	RC	1201275021	LIAM	DAVID	GONZALEZ	VELASQUEZ	3	6			21		
11	RC	1051832947	KYHARA	VALENTINA	LASTRA	CARBAL	4	4			21		
12	RC	1051833908	YUCET	PAOLA	BARRIOS	FERRADANEZ	3	1			21		
13	RC	1201277068	JAIRO		CASTILLO	CASTILLO	3	3			21		
14	RC	1050484790	SALOME		RODRIGUEZ	HERNANDEZ	4	1			21		
15	RC	1051833593	MAIRON	DAVID	MONTERROSA	HERNANDEZ	5	0			21		
16	RC	1051833226	ESTIVEN	DAVID	RODELO	FONTALVO	5	6			21		
17	RC	1050484774	EDUARDO	JOSE	PEREZ	SALTARIN	4	6			21		
18	RC	1050484780	ISAAC	DANIEL	CARMONA	YEPES	4	3			21		
19	RC	1051833289	DYLAN	ANDRES	FERIA	LEDESMA	4	6			21		
20	RC	1051833381	MARIA	DE CARMEN	HERNANDEZ	GONZALES	4	9			21		
											TOTAL 420		

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

MARIA GOMEZ
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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 4
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): MARLICETH MARTINEZ CC: 1051825040
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA Teléfono UDS: 3225860313

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		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO						
01	R.C	1051833555	ARGEMIRO	RAFAEL	SANCHEZ	LARA	4	0		21		
02	R.C	1143417728	BRIAN	ANDRES	SERRANO	CARMONA	3	4		21		
03	S.D	SD	CAMILA		DIAZ	DIAZ	3	4		21		
04	R.C	1051833882	DANNA	SOFIA	PINTO	CAUSADO	3	5		21		
05	R.C	1051834079	DIEGO	ALEJANDRO	FARIA	RODRIGUEZ	2	8		21		
06	R.C	1048944627	JACOB		GARCIA	MELENDREZ	3	4		21		
07	R.C	1051833478	JULIAN	ANDRES	RODELO	REYES	4	2		21		
08	R.C	1051833847	JUNIOR	GABRIEL	PIÑA	PEÑA	3	4		19	2	
09	R.C	1051834063	ALAINE		RODELO	ROMERO	3	0		21		
10	R.C	1051833885	KALIL		MARIMON	HERNANDEZ	3	2		20	1	
11	R.C	1051833808	KATHERIN		MENDEZ	FERNANDEZ	3	5		21		
12	R.C	1051833809	KATERIN	YULIETH	BARRETO	RODRIGUEZ	3	5		21		
13	R.C	1051833799	LUZ MILA		YEPEZ	HERNANDEZ	3	5		21		
14	R.C	1051834129	NOAH	XAVIER	TAPIA	ALMARIO	2	7		21		
15	R.C	1050484854	OLGA	SOFIA	BERTEL	LEDESMA	3	9		21		
16	R.C	1201276825	SANTIAGO		RICARDO	MARTINEZ	3	3		21		
17	S.D	SD	KLEYDIMAR		BRITO	PADILLA	4	2		21		
18	RC	1051833917	MICHEL	SOFIA	DIAZ	CASTILLO	3	4		21		
19	R.C	1051834063	ISABELA	SOFIA	DIAZ	HERRERA	2	2		21		
20	R.C	1050484883	MARTA	LIA	DIAZ	CASTELLAR	4	7		21		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES								TOTAL	417	3	
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES				MARIA GOMEZ							
					COORDINADOR(A) EA							

Marliceth Martínez Barrios.
RESPONSABLE DE GRUPO

nto... piense en el medio ambiente!

nto se considera como COPIA NO CONTROLADA.

TICA 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

Hoja _ 1 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): DEIRIS MARTINEZ CC: 45781774
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA Teléfono UDS: 3225860313

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	SD	SD	Aaron	Samuel	Antoine	Perozo	4	7			21		
02	R.C	1051834195	Ian	David	Mendoza	Tapia	4	1			21		
03	SD	SD	Angel		Florez	Torres	4	3			21		
04	SD	SD	Axel	David	Infante	Prado	4	4			21		
05	R.C.	1050484807	Bella	Mellek	Romerin	Torres	3	9			21		
06	R.C.	1201274190	Daner	Javier	Taborda	Polo	4	6			21		
07	R.C.	1051833317	Danna	Lucia	Luna	Serrano	4	6			21		
08	R.C.	1051833942	Jose	Miguel	Parra	Palmera	3	1			21		
09	R.C.	1049586307	Edgar	David	Pelaez	Arias	4	0			21		
10	R.C.	1051833469	Jean	Carlos	Florez	Capela	4	1			21		
11	R.C.	SD	Alexander	Javier	Montiel	Ramirez	4	1			21		
12	R.C.	1121557742	Raul	Andres	Oyola	Rendon	2	10			21		
13	R.C.	1050484856	Kiara	Sofia	Yepez	Bermejo	4	8			21		
14	R.C.	1051833566	Luis	Jose	Serrano	Barrios	3	11			21		
15	R.C.	1043934145	Luciana		Polanco	Aguas	4	5			21		
16	R.C.	SD	Reymar	Josue	Contreras	Briseño	4	8			21		
17	S.D	SD	Santiago		Contreras	Gonzales	3	10			21		
18	RC	1240491910	Enmanuel	Alfonso	Montiel	Ramirez	3	6			21		
19	R.C	1050485050	Juan	David	Caro	Hernandez	4	1			21		
20	R.C	1201270613	Dariana		Rodelo	Martinez	4	5			21		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES										TOTAL 420		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES												

MARIA GOMEZ
COORDINADOR(A) EA

Deiris Martinez A
RESPONSABLE DE GRUPO

nto... piense en el medio ambiente!

nto se considera como COPIA NO CONTROLADA.

TICA 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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8
NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 13
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): MARTA YEPEZ
CC: 33339491
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CLL 12 CR 2H - 53 LA FLORESTA
Teléfono UDS: 3225860313

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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	R.C.	1051833561	Alejandro		Barrios	Jurado	4	0		21		
02	S.D	S.D	Andrés	Steven	Gonzalez	Diaz	2	8		21		
03	R.C.	1051833815	Alan	David	Gamarra	Sibira	3	3		21		
04	R.C.	1050485075	Aldo	Daniel	Marquez	vergara	2	4		21		
05	R.C.	1233517421	Mauricio		Muñoz	Catalán	2	10		21		
06	R.C.	1050485093	Tihago	Jose	Hernandez	Ledezma	2	4		21		
07	S.D	S.D	Isaac	De Jesus	Ojeda	Ojeda	2	9		21		
08	R.C.	1128154994	Miilan	Smith	Gomez	Meza	4	9		21		
09	R.C.	1051833556	Cristina	Isabel	Rodelo	Arias	4	0		21		
10	R.C.	1051833952	Samuel	David	Castellar	Arias	2	11		21		
11	R.C.	1051833951	Dilia	Cecilia	Castellar	Arias	2	11		21		
12	R.C.	1050484986	Miller	Andrés	Arias	Centenas	2	9		21		
13	R.C.	1051834089	Samuel	David	Teheran	Alfonao	2	7		21		
14	R.C.	1048465311	Martha	Monica	Yepes	Marquez	3	3		21		
15	R.C.	1033823088	Isaac		Serrano	Vergara	4	1		21		
16	R.C.	1160463031	Faider	Elias	Suarez	Nuñez	3	0		21		
17	R.C.	1051833927	Maria	Isabel	Arrieta	Arias	2	10		21		
18	R.C.	1051834049	Joalis	Sofia	Navarro	Contreras	4	7		21		
19	R.C.	1050484864	Naim	Jadel	Calvo	Rodelo	2	6		21		
20	S.D	1194980626	JERONIMO		RAMOS	CASTILLO	3	4		21		
										TOTAL 420		

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

SILVANA RODRIGUEZ
COORDINADOR(A) EA

Martha Yepes.
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 BIOPSICOSOCIAL JRP
NIT: 900200181-8
NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 5
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: EL CARMEN
Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): CARMEN RADA
CC 32875033 32875033
Código CUENTAME UDS: 136571118462
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: CALLE TRONCAL
Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

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, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1051824133	MATEO		PATIÑO	ALVAREZ	2	7		21		
02	R.C.	1051833770	MATHIAS	JOSE	TOVAR	CARMONA	3	4		21		
03	R.C.	1103521802	NIRELLE	SOFIA	BENITEZ	BENITEZ	3	8		21		
04	R.C.	1050485100	BRYANNA	SOFIA	GLORIA	MENDOZA	4	0		21		
05	S.D	S.D	EULI	JOSE	INFANTE	TORREZ	3	7		21		
06	R.C.	1140464339	ALAN	ANDRES	MARRUGO	BELEÑO	3	11		21		
07	R.C.	1051834045	JUAN	DAVID	CASTELLAR	MENDOZA	2	7		21		
08	R.C.	1050484865	MAILEN	SOFIA	CARO	ARIÑA	2	6		21		
09	R.C.	1051833991	MANUEL	ALBERTO	FRANCO	CASTILLO	3	0		21		
10	R.C.	1050484995	BERCI	LUZ	ARRIETA	RESTREPO	3	0		21		
11	R.C.	1050485162	EMMA	SOFIA	YEPES	CARO	2	0		20	1	
12	R.C.	1051824133	EMILIANO	JOSE	SERRANO	ROMAÑA	4	1		21		
13	R.C.	1051833666	MIA	CELESTE	MENDOZA	ARRIETA	3	7		21		
14	R.C.	1051834162	LIAM	DAVID	CALVO	YEPES	2	4		21		
15	R.C.	1051834225	JULIAN	ANDRES	NOVOA	TAMARA	2	8		21		
16	R.C.	1051834080	IRIANA	MARCELA	ROMERO	TRONCOSO	2	6		20	1	
17	R.C.	1051833549	YAIR	ANDRES	ARIÑA	SALGADO	3	2		21		
18	R.C.	1051831822	SEBASTIAN	DAVID	HERERRA	GLORIA	3	2		21		
19	RC	1050485085	SALOME		SARABIA	MERCADO	2	1		21		
20	RC	1051833609	ADRIAN	JESUS	CHIQUILLO	ATERHORTUA				21		
									TOTAL	418	2	

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

SILVANA RODRIGUEZ
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 BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT: 900200181-8 NÚMERO DE CONTRATO: 13002502022
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: EL CARMEN Municipio: SAN JUAN NEPOMUCENO
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA BALLESTA CC: 52701472
Código CUENTAME UDS: 136571118462 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN JUAN
Dirección UDS: BARRIO LA BODEGA Teléfono UDS: 3225860313

Hoja 1 de 20

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	1051833316	JAVIER	AALEJANDRO	CASTERLLAR	RODELO	4	5		21		
02	RC	1051834095	PEDRO	MANUEL	PAJARO	HAMBURGER	3	8		21		
03	RC	1051833940	KIMBERLY	JENNER	ROMERO	CASTELLAR	3	0		21		
04	RC	1042358660	THIAGO	DE JESUS	BELTRAN	CERA	3	3		21		
05	RC	1044005875	MATTIAS		BALLESTAS	DIAZ	4	11		21		
06	RC	1051833023	KEISY		BUELVAS	CORDOZO	4	11		21		
07	RC	1051833350	DAMIAN		LEIVA	DIAZ	4	4		21		
08	RC	1051833999	DAHYARA	MARLEIT	MEJIA	GONZALEZ	2	9		21		
09	RC	1051833871	EMANUEL	DAVID	NOVOA	TEHERAN	3	3		21		
10	RC	1053009149	SAMARA	ISABEL	MENDOZA	RICARDO	4	3		21		
11	RC	1027301821	LIAM	DAVID	GUTIERREZ	BALLESTA	4	3		21		
12	RC	1043329587	DAVID	ANDRES	ANDRADE	TORRES	4	0		21		
13	RC	1051833766	MATEO	DE JESUS	PEREZ	FLEIRE	3	9		21		
14	RC	1051833225	HANNAH	DANIELLE	SANDOVAL	ARIAS	4	7		21		
15	RC	1044939240	MELODI		MUÑOZ	PAYARES	4	7		21		
16	RC	1051833834	JUAN	SEBASTIAN	FORERO	HERNANDEZ	3	4		21		
17	RC	1050484736	GILBERTH		ROMERO	MAETINEZ	4	8		21		
18	RC	1050484819	BRIANNA	ELISA	SAENZ	TORRES	4	0		21		
19	RC	1051833434	JESUS	ANTONIO	BALLESTEROS	ROMERO	4	4		21		
20	RC	1051833708	MARELIN	DEL CARMEN	INCIERTE	GONZALEZ	4	10		21		
									TOTAL	420	0	

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

MARIA GOMEZ
COORDINADOR(A) EA

Claudia Ballesta
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