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 TIEMPO FELIZ
NIT: 800131220-1 NÚMERO DE CONTRATO: 130027522022
MES: Diciembre. AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DANY RODRIGUEZ ROMERO CC 1044932427
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE
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					
01	RC	1044940635	ESTRELLA	MARINA	CERVANTES	BOSSIO	2	8			9	0	
02	RC	1049587383	KAIRYN	VIRGINIA	CASTRO	CABARCAS	2	8			9	0	
03	RC	1044940703	BREIKER	ELOY	MORENO	PADILLA	2	8			2	7	
04	RC	1201280533	JOSHUA		MARTINEZ	MUÑOZ	3	1			9	0	
05	RC	1044940835	ALANNA	YARLETH	SIMANCA	LARA	3	1			9	0	
06	RC	1050979589	FRIANIS	DE JESUS	PAYAREZ	PADILLA	2	7			9	0	
07	RC	1042611698	ANDRES	ALFONSO	RAMOS	VALENZUELA	2	7			9	0	
08	RC	1044940490	ISAAC	DAVID	PADILLA	MARTINEZ	3	1			9	0	
09	RC	1044941046	RIHANNA	SOFIA	MENESES	MONSALVE	2	4			9	0	
10	RC	1049587319	EMMA	SOFIA	CASTRO	TORRES	2	7			9	0	
11	RC	1201283380	VALERYN	SOFIA	MATO	FRANCO	2	8			9	0	
12	RC	1044940806	AILYN	YULIETH	LIGARDO	VILLADIEGO	2	9			9	0	
13	RC	1044939839	DANIELA		ROQUEME	MEJIA	3				9	0	
14	RC	1042612096	MARIANGEL		CASTELLON	PEREIRA	2	7			9	0	
15	RC	1042612095	MARIA	BELEN	CASTELLON	PEREIRA	2	7			9	0	
16	RC	1044940549	JHIANA	ISABEL	GALVIS	HERNNADEZ	3				9	0	
17	RC	1044940110	MAUREN	SOFIA	CASTILLA	SUAREZ	3				9	0	
18	RC	1049587370	GREYLIS	MARIHANNS	HERNANDEZ	MARRUGO	2	7			9	0	
19	RC	1242389011	ALANA	SOFIA	HERNANDEZ	CASTRO	1	8			9	0	
20	RC	10422611556	ABRAN	JOSE	DOMINIQUETT	PEÑA	3				9	0	
											TOTAL 173	7	

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

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A) EA

Dany 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 806031920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 130027622022
MES: AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo YEIRIS HERRERA CC 1044936971
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

Hoja 1

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)																						TOTAL MENSUAL		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	1042611652	ISAAC	DAVID	VILLADIEGO	FIGUEROA	2	6				A	A	A	A	A		A	A	A											9	0	
02	RC	1042611613	JOSUÉ		SALCEDO	GUTIERREZ	2	6				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
03	RC	1138681193	EMMA	SOFIA	ALVARADO	FLOREZ	2	9				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
04	RC	1042611681	ANDRES	EDUARDO	COGOLLO	HURTADO	2	8				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
05	RC	1042611817	WILMAR	ELIUD	PRENS	PRENS	2	7				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
06	RC	1042611882	JOHAN	DAVID	PAYARES	DE AVILA	2	8				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
07	RC	1044940942	MATIAS	DAVID	GOMEZ	FRANCO	2	6				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
08	RC	1137542538	ZAMANTHA	VALENTINA	SANTOS	MAGUAL	2	7				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
09	RC	1044940950	YUMALAY	SOFIA	PAJARO	GARCIA	2	6				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
10	RC	1042611745	ELIAS	DAVID	VILLADIEGO	RAMOS	2	8				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
11	RC	1044940866	AINHARA	SOPHIA	PEREZ	HERRERA	2	6				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
12	RC	1044940869	SEBASTIAN	DE JESUS	MARTINEZ	CASTRO	2	7				I	I	I	I			I	I	A											2	7	
13	RC	1044940867	ZAMIR	RAUL	CASTRO	MARTINEZ	2	8				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
14	RC	1044940846	ARANZA	MARIA	CONTRERAS	CASTRO	2	7				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
15	RC	1042611654	VALENTINA	SOFIA	FIGUEROA	MARTINEZ	2	5				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
16	RC	1201282997	HELLEN	SOFIA	FRANCO	GARCIA	2	4				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
17	RC	1044939095	EMILIANO	JOSE	RODRIGUEZ	PUELLO	4	10				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
18	RC	1049587424	EISSEN	DAVID	CASTRO	MARTINEZ	2	6				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
19	RC	1042611618	AYLEN	SOFIA	CASTELLON	JULIO	2	6				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
20	RC	1042611712	MARIANA	SOFIA	PUELLO	AVILA	2	0				A	A	A	A			A	A	A											9	0	
																															TOTAL	237	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 806319225-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): REBEKA RINCÓN ROMERO CC 1044917336
Código CUENTAME UDS: 130521145389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE 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	RC	1042611821	MARI	LUZ	ROSSINI	YANES	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
02	RC	1044940794	DILAN	JOSUE	GARCIA	BRICEÑO	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
03	PPT	1042611642	MADELINE		PAJARO	HERNANDEZ	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
04	RC	1044940917	BRANYELIS	SOFIA	GARCIA	PAJARO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
05	RC	1042611664	ANDERSON	DE JESUS	MIRANDA	BELTRAN	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
06	RC	1032194140	IKER		ARIZA	GALVAN	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
07	RC	1042611842	ALEXANDER	JOSE	PEÑARANDA	TEJEDOR	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
08	RC	1044940874	NEIMAR	DAVID	SIMANCAS	ARZUZA	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
09	RC	1044941176	ANGEL	MANUEL	ARRIETA	PUELLO	2		I I I I I I I A A A		2	7	
10	RC	1044940897	KIARA	SOFIA	SARMIENTO	JIMENEZ	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
11	RC	1042611617	KEYLIN	SARAY	MEZA	TORRES	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
12	RC	1042611566	ELIAN	ANDRES	GOMEZ	PAJARO	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
13	RC	1042611608	MOISES	DAVID	MENDEZ	NAVARRO	2	5	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
14	RC	1042611437	SEBASTIAN	DAVID	COWAN	LLERENA	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
15	RC	1042611620	ABRAHAM	ELIECER	PUELLO	OROZCO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
16	RC	1044940960	MARIANA	JOSE	GARCIA	ARROYO	2	6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
17	RC	1044940746	YESUAR	ANDRES	MONTERO	PAJARO	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
18	RC	1044940619	IAN	JOSE	VARGAS	MUÑOZ	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
19	RC	1044940979	SHEYLEN	SOFIA	CASTRO	VILLA	2	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
20	RC	1042611819	YURYSBELL	PAOLA	MARTINEZ	PAJARO	2	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
										TOTAL	189	7	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A)EA

Rebeka Rincón
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 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 802011825-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002782022
MES: AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ISABEL ORTIZ PAYARES CC 30767386
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTA MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1042611253	DULCE	MARIA	CASTILLA	FERNANDEZ	3	7				A	A	A	A	A	A		A	A	A	A										9	0	
02	RC	1044940270	MIZAEL	JOSUE	TORRES	PUCHI	3	7				A	A	A	I	A			A	A	A	A										8	1	
03	PPT	6626972	JOSUE	DAVID	ESPARRAGOZA	MARIÑO	3	5				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
04	RC	1044940210	MARIBET	SOFIA	CARÉ	ALVAREZ	3	6				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
05	RC	1044939682	ELEASAR		MERCADO	SIMANCAS	4	0				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
06	RC	1044939612	DANILUZ		CASTRO	ACEVEDO	4	1				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
07	RC	1044009487	MATEO		POLO	SUÁREZ	4	1				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
08	RC	1044939855	GABRIELA	SOFIA	PUELLO	ACEVEDO	3	10				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
09	RC	1242388457	LEA	MARIA	CASTAÑEDA	VALIENTE	3	4				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
10	RC	1044939823	GUAILER	DAVID	PADILLA	DE ÁVILA	3	11				I	I	I	I	I			I	I	I											0	9	
11	RC	1042610886	JUAN	ANDRES	LOZANO	PÁJARO	4	11				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
12	RC	1044940090	JHON	ANGEL	BALLESTEROS	MATOS	3	9				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
13	RC	1043335239	THALIETH	MARIA	MARTINEZ	ESCORCIA	3	8				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
14	RC	1233698879	VICTORIA	ISABEL	HERRERA	TRUCO	3	3				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
15	RC	1044939428	JOSE	DANIEL	JULIO	VILORIA	4	2				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
16	RC	1044940318	MATHIAS	DE JESÚS	GARCIA	MEZA	3	4				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
17	RC	1044940056	HANNA	LILIANA	HERNANDEZ	PUELLO	3	8				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
18	RC	1043336100	MARIA	CELESTE	ZABALETA	SUAREZ	3	5				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
19	PPT	1044939117	VALENTINA	PATRICIA	PALMAR	FLEIRES	4	6				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
20	RC	1044940267	YHARED	JOSUE	TORRES	MEZA	3	5				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
																															TOTAL	179	10	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 ME SES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 ME SES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Payares P.
COORDINADOR(A) EA

María Ortiz Payares
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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900631920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300276232022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): TULIA POLO BARÓN CC 1047375327
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE Teléfono UDS:
Hoja 1

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)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES					
01	RC	1044940484	DAROLYN	ISETH	MEDINA	SIMANCAS	3	0	A A A A A	A A A A	9	0	
02	RC	1044940433	LUIS	ANGEL	MONTALBAN	CORTECERO	3	1	A A A A A	A A A A	9	0	
03	RC	1110305326	ANGEL	DAVID	PADILLA	MARTINEZ	2	6	A A A A A	A A A A	9	0	
04	RC	1042611713	LUIS	FERNANDO	DIAZ	PATERNINA	2	6	A A A A A	A A A A	9	0	
05	RC	1042611572	EMILY	SOFIA	MENDOZA	CALDERON	2	11	A A A A A	A A A A	9	0	
06	RC	1044940614	ZAID	ANDRES	BLANCO	SIMANCAS	2	10	A A A A A	A A A A	9	0	
07	RC	1049587372	LEONELA		TORRES	BARRIOS	2	8	A A A A A	A A A A	9	0	
08	RC	1049587373	ANTONELLA		TORRES	BARRIOS	2	8	A A A A A	A A A A	9	0	
09	RC	1052099669	JUAN	DIEGO	CONTRERAS	MEDINA	2	6	A A A A A	A A A A	9	0	
10	RC	1043337613	CRISTOFER		AMADOR	POLO	2	8	A A A A A	A A A A	9	0	
11	RC	1044940445	EMIR	ALEJANDRO	ACUÑA	LOPEZ	3	1	A A A A A	A A A A	9	0	
12	RC	1042611590	JOSE	DANIEL	PUELLO	BELTRAN	2	7	A A A A A	A A A A	9	0	
13	RC	1044941021	DAILLY	SUSANA	PAJARO	MARTINEZ	2	11	A A A A A	A A A A	9	0	
14	RC	1042611815	JHOSUAR	ANDRES	MURILLO	NAVARRO	2	5	A A A A A	A A A A	9	0	
15	RC	1044941093	YICEL	ANDREA	BELTRAN	GUTIERREZ	2	4	A A A A A	A A A A	9	0	
16	RC	1042611456	DEYMARIS	PAOLA	BALLESTEROS	HERRERA	3	1	A A A A A	A A A A	9	0	
17	RC	1043337614	SAMUEL		AMADOR	POLO	2	8	A A A A A	A A A A	9	0	
18	RC	1048467155	XANDRA	NAOMY	ROMERO	FLOREZ	2	6	A A A A A	A A A A	9	0	
19	RC	1044940821	ALAN	DAVID	CARDENAS	TRESPALACIOS	2	9	A A A A A	A A A A	9	0	
20	RC	1042611595	KEINER	JESUS	JIMENEZ	SOLANO	2	6	A I A A A	A A A A	8	1	
										TOTAL	179	1	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) RA

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

FB.MO12.PP	29/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900511093 NUMERO DE CONTRATO: 130027622022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): MARIA JOSÉ ORTIZ PÉREZ
Código CUENTAME UDS: 1305211146389
Dirección UDS: CR 33 47-125 APTO 1 TANQUE
Centro Zonal: TURBACO
CC 1044924778
Municipio: ARJONA
Hoja: 1
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
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					
01	RC	1042611129	ARXEL	DAVID	CANTILLO	ARRIETA	5	1	A A	A A A A	A A A A		9	0	
02	RC	1042611387	HERNANDO	LUIS	SIMANCAS	HIDALGO	3	2	A A	A A A A	A A A A		9	0	
03	RC	1042611674	ESCARLE	SOFIA	SUAREZ	RUIZ	2	4	A A	A A A A	A A A A		9	0	
04	RC	1048465263	KEINER	EDUARDO	PATRON	ZAMORA	3	6	A A	A A A A	A A A A		9	0	
05	RC	1044940330	DYLAN	DE JESUS	PEREZ	MENDOZA	3	3	A A	A A A A	A A A A		9	0	
06	RC	1042611416	LIAN	ANDRES	JINETE	GARCIA	3	2	A A	A A A A	A A A A		9	0	
07	RC	1044940521	JHORDAN	DAVID	JULIO	GARCIA	3	1	A A	A A A A	A A A A		9	0	
08	RC	1044940397	SAMIR	DAVID	ARRIETA	PUELLO	3	2	A A	A A A A	A A A A		9	0	
09	RC	1044940088	DYLAN	EDUARDO	PARRA	PAJARO	3	7	A A	A A A A	A A A A		9	0	
10	RC	1044939378	JOSHUAR	JESSID	PEREIRA	GARCIA	4	3	A A	A A A A	A A A A		9	0	
11	RC	1201276240	SEBASTIAN	ANDRES	JIMENEZ	NIETO	3	9	A A	A A A A	A A A A		9	0	
12	RC	5835483	NAAMAN	JORDAN	GIL	RICARDO	3	4	A A	A A A A	A A A A		9	0	
13	RC	1042611547	MAHIDEVRAN		MACHACON	ACEVEDO	3		A A	A A A A	A A A A		9	0	
14	RC	1048088855	JHONATAN	DAVID	CASTILLA	MARTINEZ	3	1	A A	A A A A	A A A A		9	0	
15	RC	1042611398	ANGEL	DAVID	MERCADO	ZAMBRANO	3	2	A A	A A A A	A A A A		9	0	
16	RC	1042611444	DAYLIN	SOFIA	PEÑARANDA	PUELLO	3	1	A A	A A A A	A A A A		9	0	
17	RC	1042611549	LIANYS	MARIE	GUARDO	AHUMADA	3	3	A A	A A A A	A A A A		9	0	
18	RC	1044940390	ELIAN	DAVID	SOSA	MENDOZA	3	3	A A	A A A A	A A A A		9	0	
19	RC	1044940266	MARTIN	ELIAS	ROMERO	ROMERO	3	9	A A	A A A A	A A A A		9	0	
20	RC	1044940286	MILLER	JOSUE	TORRES	MERCADO	3	4	A A	A A A A	A A A A		9	0	
											TOTAL		180	0	

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

Carolina Pajaro
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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900531520-3
NUMERO DE CONTRATO: 130027522022
MES: Diciembre
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): KARINA BARRIO LOPEZ
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL
Centro Zonal: TURBACO
CC 30879818
Municipio: ARJONA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Teléfono UDS:
Hoja 1

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 L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1042610962	LAN	DAVID	MARTINEZ	OLÍVERA	4	9				A	A	A	A			A	A	A												9		
02	RC	1140464388	ADRIAN	DAVID	SIMANCAS	CANTILLO	4	2				A	A	A	A			A	A	A												9		
03	RC	1042610963	ALANA	SOFIA	MARTINEZ	OLIVERA	4	9				A	A	A	A			A	A	A												9		
04	RC	1044939622	ALEJANDRA	LUCIA	PAJARO	PINTO	4	0				A	A	A	A			A	A	A												9		
05	RC	1044940130	KAMILA	ANDREA	JULIO	VELASQUEZ	3	8				A	A	A	A			A	A	A												9		
06	RC	1044938862	ANALIZ		BATISTA	ORTEGON	4	8				A	A	A	I			A	A	A												8		
07	RC	1044939860	ELIETTE	SAMARA	DE AVILA	CARAZO	3	10				A	A	A	I			A	A	A												8		
08	RC	1044939615	ANTONELLA		CASTRO	GUZMAN	4	0				A	A	A	A			A	A	A												9		
09	RC	1201271229	ARIANA	SOFIA	VILLA	HERNANDEZ	4	8				A	A	A	A			A	A	A												9		
10	RC	1044939075	SOFIA	ELENA	GUARDO	LLERENA	4	5				A	A	A	A			A	A	A												9		
11	RC	1101821333	BREICHEL	LUCIA	MENDOZA	UTRIA	4	5				A	A	A	A			A	A	A												9		
12	RC	1042610906	CIELO		PAJARO	MARTINEZ	4	11				A	A	A	A			A	A	A												9		
13	RC	1042610846	DALIANA	MARIE	VELASQUEZ	VILLADIEGO	4	11				A	A	A	A			A	A	A												9		
14	RC	1044939589	DANESKA	VALENTINA	GUEVARA	CASTAÑO	4	9				A	A	A	A			A	A	A												9		
15	RC	1084465544	LAURINA	ESTHER	CANOLES	ACEVEDO	4	11				A	A	A	A			A	A	A												9		
16	RC	1043336207	IBRAHIM	JOSUE	PACHECO	HERRERA	3	4				A	A	A	A			A	A	A												9		
17	RC	1044939957	ALAN	DAVID	PEÑAREDONDA	CASTRO	3	9				A	A	A	A			A	A	A												9		
18	RC	1044938466	ERICK	DAVID	TORRES	MARTINEZ	5	1				A	A	A	A			A	A	A												9		
19	RC	1140464371	FABIANIS		JINETE	PARRA	4	4				A	A	A	A			A	A	A												9		
20	RC	1042611046	GENESIS		MARTINEZ	JULIO	4	4				A	A	A	I			A	A	A												8		
																															TOTAL	177		

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Karina 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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900321303-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300276/2022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): MARIA ORTIZ CERDA
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL

Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
CC 45593467
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Teléfono UDS:

Hoja 1

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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1042611600	EMIR		SUAREZ	CAMPO						A	A	A	A	A	A		A	A	A	A										9	8	
02	RC	1044939082	EMERSON	DAVID	MORENO	GALVIS	4	4				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
03	RC	1044939154	ISAAC	DAVID	SOLIPA	CAMPO	4	4				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
04	RC	1044940654	GAEL	ALEJANDRO	DE AVILA	HURTADO	3	11				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
05	RC	1043330564	SHERIL	MILAGRO	HIDALGO	MORENO	4	1				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
06	RC	1042611089	NAEL	DAVID	CASTILLA	PAJARO	4	1				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
07	RC	1044938804	ALANIS	SOFIA	PEÑARREDONDA	CASTRO	4	9				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
08	RC	1042611033	AHINARA	YAIRETH	ACUÑA	BARRIOS	4	5				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
09	RC	1201274412	ISAAC	DAVID	GAZABON	GONZALEZ	4	2				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
10	RC	1131079589	GUSTAVO	ADOLFO	MEDINA	CANTILLO	4	2				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
11	RC	1044939356	ISABELLA		JINETTE	FIGUEROA	4	2				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
12	RC	1044939646	AMARA	YSAY	DE LA ROSA	DIAZ	3	11				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
13	RC	1042611058	LUISA	FERNANDA	FIGUEROA	HURTADO	4	3				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
14	RC	1044938708	YEIDER	ANTONIO	TORRES	HURTADO	4	8				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
15	RC	1044938905	JULIAN	DAVID	PADILLA	GUARDO	4	7				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
16	RC	1044938935	LUZ	NEIDIS	MATOS	MATA	4	6				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
17	RC	1049587137	ADRIAN	DAVID	TIJERA	MARRUGO	4	3				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
18	RC	1044939120	YORIANIS	SOFIA	ALTAMAR	BARRIOS	4	5				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
19	RC	1044939010	CARLOS	ENRIQUE	CASTILLA	FERNANDEZ	4	5				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
20	RC	1140464328	JHOJAN		EALO	HERNADEZ	4	11				A	A	A	A	A			A	A	A	A										9	0	
																															TOTAL	180	0	

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

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A) EA

Maria Ortiz C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 9006318263 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762072
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): SARINA SAEZ ACEVEDO
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL

Centro Zonal: TURBACO
CC 1044921884
Municipio: ARJONA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Teléfono UDS:
Hoja 1

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					
01	RC	1042611495	ANTONELLA	SAORI	CERVANTES	DOMINIQUETTI	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	8	
02	RC	1042611442	ARIANA	SOFIA	PAJARO	MORENO	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
03	RC	1042611418	BRIAN	IVAN	MORALES	BUELVAS	3	3	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
04	RC	1042611339	BRIANYS	MILED	BALLESTEROS	BLANCO	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
05	RC	1201277079	DANNA	SOFIA	ZUÑIGA	ALVAREZ	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
06	RC	1044940841	EMANUEL	JOSE	PADILLA	ALVAREZ	2	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
07	RC	1140464393	EMELITH	ANDREA	CASTRO	ESPAÑA	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
08	RC	1242388911	ISAIAS		MARTINEZ	PEREZ	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
09	RC	1201276998	JHON	ALEXANDER	DEL TORO	GOMEZ	3	9	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
10	RC	1044940644	JHON	ALEXANDER	PEREZ	CASTILLO	2	11	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
11	RC	1042611544	JHUANDY	DAVID	MARTINEZ	CANTILLO	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
12	RC	1042611400	KATHERIN		MAYORAL	PATERNINA	3	4	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
13	RC	1044939863	KEILER	DAVID	TORRES	ALVAREZ	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
14	RC	1044939926	LUCIANA		AGAMEZ	CERVANTES	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
15	RC	1044940684	MARIANIS	SOFIA	BARBUDO	CANOLES	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
16	RC	1044939882	MATHIAS	DE JESUS	CASTILLA	BELTRAN	3	10	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
17	RC	1042611441	ORIANA	ISABEL	PAJARO	MORENO	3	2	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
18	RC	1042611559	SALOME		SERRANO	MICHEL	3	0	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
19	RC	1044940440	VICTORIA	SOFIA	POLO	BELTRAN	3	1	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
20	RC	1044940132	YULIANA		CARABALLO	MARTINEZ	3	7	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		9	0	
										TOTAL	180	0	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) E

Sarina Saenz A
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 806011523-3
NUMERO DE CONTRATO: 1300769309
MES: Diciembre
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja: 1
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YERLIS BRIEVA TEHERAN
CC 30777581
Código CUENTAME UDS: 130521146309
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL
Teléfono UDS:

No de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES		
01		1042611694	ALAN	ADRIAN	GUIA	ARRIETA	2	4			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
02		1201275283	YONAIKER	DAVID	PRENS	RODRIGUEZ	3	11			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
03		1044939333	JAINYS	VICTORIA	FIGUEROA	BASTIDAS	4	2			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
04		1043328992	JAVIT	JOSE	MACIA	PINO	4	6			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
05		1140494333	LUIS	JOSE	VILCHEZ	MARTINEZ	4	7			A	A	A	A					I	A	I	A												7	2
06		1042611003	MARIA	CELESTE	PEREIRA	PUELLO	4	6			A	A	A	A					A	I	A	A												8	
07		1044939283	MATIAS	ANDRES	CARBALLO	BALLESTAS	4	2			A	A	A	I					A	A	I	A												7	2
08		1042610912	MATTEO	ALEXANDER	MARRUGO	PUELLO	4	9			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
09		1140464335	ADRIANYS	ROSS	LARA	GUTIERREZ	4	11			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
10		1042611101	SALOME	SOFIA	CORTECERO	CABRAL	4	2			A	A	A	I					A	A	A	A												8	1
11		1044940208	SALOMON	DE JESUS	CANTILLO	MARTINEZ	3	6			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
12		1044939838	SAMARA	ISABEL	DIAZ	SUAREZ	3	11			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
13		1044939784	SAMARA		CASTRO	ACEVEDO	3	10			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
14		1044938690	SAMUEL	DAVID	OLIER	ROMERIN	4	9			A	A	A	A					A	A	I	A												8	1
15		1043330235	SHELANI	SOFIA	GUARDO	GARCIA	4	3			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
16		1044938915	THIAGO	LUIS	ACEVEDO	VEGA	4	7			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
17		1042610760	TIAGO		JIMENEZ	ROMERO	5				A	A	A	A					A	A	A	I												8	1
18		1044939481	TOBIAS	DANIEL	CASTILLA	CRESPO	4	4			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
19		1042611041	VICTORIA	SOFIA	POLO	SARMIENTO	4	5			A	A	A	A					A	A	A	A												9	
20		6843990	YOHENDERLIS	VALENTINA	ACEVEDO	HERRERA	4	8			A	A	A	A					A	A	A	A												9	

TOTAL 172 7

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 5 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 6 MESES ASISTENTES	20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Carolina Pájaro
COORDINADOR(A) GZ

Yerlis Brieva D.
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
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900531920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300276202 2
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH CASTILLA JIMENEZ CC 1044926344
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL 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	RC	1042611532	SHARITH	SOFIA	MARTINEZ	BOSSIO	3		A A A A A / A A A A A /	9	0	
02	RC	1042611627	ELIETT	SOFIA	JINETE	ACEVEDO	2		A A A A A / A A A A A /	9	0	
03	RC	1042611268	SARA	ISABEL	PAJARO	ROBLES	3	6	A A A A A / A A A A A /	9	0	
04	RC	1044940782	OSCAR	LUIS	SOLIPAZ	MARRUGO	2	7	A A A A A / A A A A A /	9	0	
05	RC	1067173133	ANUEL	ANDRES	PATERNINA	JULIO	4		A A A A A / A A A A A /	9	0	
06	RC	1044939857	AARON	REY	CONTRERAS	MERCADO	3	7	A A A A A / A A A A A /	9	0	
07	RC	1044940482	LIANA	SOFIA	ARDILA	MARTINEZ	3		A A A A A / A A A A A /	9	0	
08	RC	1042611573	DULCE	MARIA	RODRIGUEZ	LOPEZ	2	9	A A A A A / A A A A A /	9	0	
09	RC	1044940165	KENNGY	SOFIA	MUÑIZ	HEREDIA	3	7	A A A A A / A A A A A /	9	0	
10	RC	1049587099	JUAN	DIEGO	NEIRA	PEÑA	2	7	A A A A A / A A A A A /	9	0	
11	RC	1044940579	JEREMIAS	DAVID	PAJARO	MENDOZA	2	7	A A A A A / A A A A A /	9	0	
12	RC	1044940692	LOUREN	SOFIA	CASTELLAR	PUENTE	2	8	A A A A A / A A A A A /	9	0	
13	RC	1042611814	BRIAN	DAVID	SIMANCAS	BELTRAN	2		A A A A A / A A A A A /	9	0	
14	RC	1242388750	SANTIAGO	ANDRES	CASTILLA	TORRES	3	10	A A A A A / A A A A A /	9	0	
15	RC	1041999008	KEITRY	MARIA	DOMINGUEZ	GARCIA	3		A A A A A / A A A A A /	9	0	
16	RC	1042611571	KHLOE	LUNA	SIMANCAS	PARODI	3		A A A A A / A A A A A /	9	0	
17	RC	1044940381	SHAYLYN	MELEK	SANJUANELO	PALOMINO	3	2	A A A A A / A A A A A /	9	0	
18	RC	1042611394	MARIANA		PALOMINO	RAMOS	3	3	A A A A A / A A A A A /	9	0	
19	PPT	6117360	MIA	SAULIMAR	ZARATE	VASQUEZ	3	4	A A A A A / A A A A A /	9		
20	RC	1142951718	FAISHEL	MELIAN	ZUÑIGA	VILLADIEGO	3	10	A A A A A / A A A A A /	TOTAL 180	0	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) TA

Lilibeth Castilla Jimenez
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 TIEMPO FELIC
NIT: 900531[illegible]3 NUMERO DE CONTRATO: 1302/752022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ABRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LOURDES ALCALA LEON CC 30765280
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL 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	1201289548	ARNULFO	JUNIOR	PARDO	QUINTANA	5	0		9	0	
02	RC	1044937784	BRIYETH	CAROLINA	TORRES	CASTRO	5	2		9	0	
03	RCT	5732690	DAINER	ANDRES	GOMEZ	FUENMAYOR	5	0		9	0	
04	RC	1044939873	DAIYERLIN	MARCELA	JARAMILLO	PUERTA	3	11		9	0	
05	RC	1044938453	DIANA	SOFIA	JULIO	PAJARO	5	0		9	0	
06	RC	1140464297	ELIZABETH	LUCIA	PAJARO	BARCASNEGRAS	5	4		9	0	
07	RC	1104437899	EMMA	TSALEJ	CASTRO	RIBON	4	11		9	0	
08	RC	1042610820	GENESIS	SOFIA	MARRUGO	ACEVEDO	5	3		9	0	
09	RC	1201272834	ISAAC	DAVID	LEON	CORREA	4	6		9	0	
10	RC	1044938340	ISABELA	DE LA CRUZ	HERRERA	YAJURE	5	4		9	0	
11	RC	1044010623	ITZAYANA	SOFIA	AGUILERA	CABARCAS	3	9		9	0	
12	RC	1042611240	NAILETH	SOFIA	ROMERO	ORTEGA	3	5		9	0	
13	RC	1042610716	JAVIER	STIVEN	HERRERA	PEÑA	5	3		9	0	
14	RC	1044939667	JHOIFER	DAVID	PAJARO	GUTIERREZ	4	8		9	0	
15	RC	1044939504	KAROLIS	ANDREA	PADILLA	PATRON	4	2		9	0	
16	RC	1044939016	RAFAEL	DIEGO	GARCIA	POLO	4	6		9	0	
17	RCT	7093543	KEILA	ANTONELLA	CARIAS		4	2		9	0	
18	RC	1044939488	YEILER	JOSE	SOLIPAZ	BOHORQUEZ	5	0		9	0	
19	RC	1043328062	YOHANJERLIS		GONZALEZ	CEDEÑO	5	2		9	0	
20	RC	1042611207	YIMARA	SOFIA	MEZA	PAJARO	3	7		9	0	
									TOTAL	180	0	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) UDS

Lourdes Alcala
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

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: [illegible] NÚMERO DE CONTRATO: 13002762032
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DIBETH CASTRO CABALLERO CC 45604441
Código CUENTAME UDS: 130521146369 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL Teléfono UDS:
Hoja 1

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 (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES							
01	RC	1044940640	ELIAN	DAVID	CASTRO	OROZCO	2	4	A A A A A	A A A A				9 0	
02	RC	1042611471	VICTORIA	NOHEMY	QUERALES	GALVIS	3	2	A A A A A	A A A A				9 0	
03	RC	1042611331	LUCIANA	SOFIA	CABARCAS	MARRUGO	3	4	A A A A A	A A A A				9 0	
04	RC	1042611367	ARYANNYS	SOFIA	GAMEZ	HERRERA	3	3	A A A A A	A A A A				9 0	
05	RC	1044940592	ISAC	ANDRES	ORTEGA	VELASQUEZ	3	1	A A A A A	A A A A				9 0	
06	RC	1044940190	ABIGAIL	SOFIA	SUAREZ	HERNADEZ	3	7	A A A A A	A A A A				9 0	
07	RC	1044940258	LUCIANA		QUINTANA	FIGUEROA	3	6	A A A A A	A A A A				9 0	
08	RC	10449149797	KATHY	JULIETH	RIVERA	FIGUEROA	2	10	A A A A A	A A A A				9 0	
09	RC	1044940665	IHAN	DE JESUS	SUAREZ	ARANZAZU	2	10	A A A A A	A A A A				9 0	
10	RC	1044940894	ALANIS	SOFIA	ORTIZ	MORENO	2	9	A A A A A	A A A A				9 0	
11	RC	1242388483	LOREYS	JULIANA	SIMANCAS	CERVANTES	3	4	A A A A A	A A A A				9 0	
12	RC	1044939753	MICHAEL	JUNIOR	FALCO	CASTRO	3	11	A A A A A	A A A A				9 0	
13	RC	1044940089	GERMARY	NOEMI	RODRIGUEZ	RIOS	3	8	A A A A A	A A A A				9 0	
14	RC	1044940606	BRIANNYS	LORENZA	SEVILLA	LOPEZ	3		A A A A A	A A A A				9 0	
15	RC	1044940701	ASTRID	VALENTINA	EALO	HERNANDEZ	2	11	A A A A A	A A A A				9 0	
16	RC	1044940789	EMMA	LUCIA	PAJARO	MURILLO	2	10	A A A A A	A A A A				9 0	
17	RC	1044939989	LYZ	VICTORIA	MADERO	MEZA	3	9	A A A A A	A A A A				9 0	
18	RC	1044940274	JHEAN	ANDRES	PALOMINO	PAJARO	3	6	A A A A A	A A A A				9 0	
19	RC	1043336045	KIARITH	SOFIA	CERVANTES	REYES	3	5	A A A A A	A A A A				9 0	
20	RC	1044940555	SALOME		GARCIA	POLO	3	1	A A A A A	A A A A				9 0	
														TOTAL 180	

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

Carolina Pajaro P
COORDINADOR(A) ICBF

Dibeth Castro
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 TIEMPO FELIZ
NIT: 900215203-3 NUMERO DE CONTRATO: 1300276/2022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): NEYIS PADILLA LOPEZ
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL
Centro Zonal: TURBACO
CC 30765694
Municipio: ARJONA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Teléfono UDS:
Hoja 1

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	RC	1044938614	JOSE	ANGEL	CRESPO	HURTADO	4	10			9	0	
02	RC	1044940514	LIAM	DAVID	ACEVEDO	ZABALETA	3	1			9	0	
03	RC	1042610759	KANER	JOSE	PARRA	GUZMAN	5	1			9	0	
04	RC	1140464320	KEINER	LUIS	PAJARO	OROZCO	5				9	0	
05	RC	1140464386	LEITNER	ENRIQUE	TORRES	SALCEDO	4	3			9	0	
06	RC	1044939549	AMY	SHADDAY	ARIAS	ZEA	4	1			9	0	
07	RC	1042610610	MANUEL	SALVADOR	VASQUEZ	MONTALVO	5	6			9	0	
08	RC	1201257194	LUZ	ADRIANA	ZUÑIGA	VILLADIEGO	5	2			9	0	
09	RC	1044938583	MARIA	JOSE	JIMENEZ	CASTRO	5				9	0	
10	RC	1044939345	DARIENYULIS		PADILLA	MENDOZA	4	3			9	0	
11	RC	1044937862	MAXIMILINO		TORRES	TORRES	5	3			9	0	
12	RC	1044938343	MILAN	ANDRES	BERDUGO	MARTINEZ	5				9	0	
13	RC	1042610617	ROSA	ANGELICA	BELTRAN	GUARDO	5	5			9	0	
14	RC	1201276078	JESUS	ESTHEVAN	FERRER	MARTINEZ	3	11			9	0	
15	RC	1043329159	ALISON	NICOLLE	VILLLALBA	NAVAJA	4	7			9	0	
16	RC	1044938825	MAIKLER	JOSE	GUARDO	DE ARCO	4	9			9	0	
17	RC	1044939781	LUZ	MAILIN	BELTRAN	CHIQUILLO	5				9	0	
18	RC	1201257169	LUZ	MARIA	TORRES	CASTRO	5	2			9	0	
19	RC	1044938796	KARI	ANYERLYS	MURILLO	ROMAN	4	8			9	0	
20	RC	1140464348	BRISELIS	SOFIA	ALMANZA	ORTIZ	4	7			9	0	
											TOTAL 180	0	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Neyis Padilla Lopez
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

F8.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja _ 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900321920-3
MES: Diciembre
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO
NUMERO DE CONTRATO: 130027522022
AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): KAREN CASTRO DIAZ
CC 30894218
Código CUENTAME UDS: 130521146389
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL
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	RC	1118876124	ARIS	JOHAN	MARTINEZ	GARCIA	5				9	0	
02	RC	1201275144	ABIGAIL		CAICEDO	JIMENEZ	3	10			9	0	
03	RC	1044938943	GERMAN	JOSUE	RODRIGUEZ	RIOS	5	3			9	0	
04	RC	1044940117	THALYANIS	SOFIA	FERNANDEZ	FIGUEROA	3	5			9	0	
05	RC	1044940301	DANIEL	SANTIAGO	PEREZ	PEÑA	3	6			9	0	
06	RC	1044938613	JHON	WEIDER	JINETE	TORRES	5	2			9	0	
07	RC	1140464362	ALAN	NAYAD	BOSSIO	PAZ	4	8			9	0	
08	RC	1044938420	KEINER	DAVID	CASTILLA	TARRA	5				9	0	
09	RC	1044938217	LYANN	GABRIEL	MUÑIZ	MARTINEZ	5	2			9	0	
10	RC	1044938197	SHAIRA	ISABELL	PATERNINA	PAJARO	4	9			9	0	
11	RC	1042610875	OSCAR	IVAN	GONZALEZ	GUZMAN	5	2			9	0	
12	RC	1044939241	SAHIRA	SOFIA	ACEVEDO	FERNANDEZ	4	9			9	0	
13	RC	1201276709	SCARLLYS	ANDREA	MORELO	LINARES	3	9			9	0	
14	RC	1044938636	SEBASTIAN	DAVID	MENDEZ	SOLANO	5	1			9	0	
15	RC	1201268057	THALIANA	ALEJANDRA	GUTIERREZ	TORRES	5	1			9	0	
16	RC	1041235552	CELESTE		DESGADO	HINCAPIE	3				9	0	
17	RC	1044941062	YHOREIMER		SIMANCAS	CAÑATE	2	7			9	0	
18	RC	1044938939	YESIMAR		CASTRO	BARRIOS	5	2			9	0	
19	RC	1044939350	IVAN	DE JESUS	SIMANCAS	MUÑIZ	5	3			9	0	
20	RC	1201279195	KALLETH	JUNIOR	MESSINO	GARIZADO	3	8			9	0	
										TOTAL	180	0	

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

Carlina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Karen M. Castro Díaz
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	29/06/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900631320-3 NUMERO DE CONTRATO: 1302762022
MES: Diciembre AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CON ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN Hoja 1
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): MARIBEL NUÑEZ MARTINEZ CC 30762563
Código CUENTAME UDS: 130521146389 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LUZ DE ESPERANZA
Dirección UDS: CL DEL POZO REAL 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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044939494	MARIA	CAMILA	MARRUGO	VILLADIEGO	3	9			9	0	
02	RC	1201271224	ISAAC	DAVID	ZAMBRANO	HURTADO	4	3			9	0	
03	RC	1201272699	ISABELLA	MARIA	CASTRO	SUAREZ	4	5			9	0	
04	RC	1042611015	ISABELLA	SOFIA	MARTINEZ	PEREIRA	4	6			9	0	
05	RC	1026956385	JOSE	DEL CARMEN	VALDEZ	MENDOZA	3	5			9	0	
06	RC	1043329299	JHOISER	JOSE	ESPINOSA	PADILLA	4	6			9	0	
07	RC	1043328978	JHON	ALEX	CORONADO	MENDOZA	4	6			9	0	
08	RC	1242388088	ALEAN	JOAN	TORRES	ZEA	2	11			9	0	
09	RC	1044939233	HANNA	SOFIA	JULIO	CRESPO	4	4			9	0	
10	RC	1044939159	KETY	MELISSA	HERNANDEZ	RAMOS	4	2			9	0	
11	RC	1044939714	KLIAN	DAVID	NADER	GUARDO	3	8			9	0	
12	RC	1044939157	YAMILETH	SOFIA	CASTRO	MARTINEZ	4	5			9	0	
13	RC	1044940648	KYLIAN	JAVIER	PACHECO	MARRUGO	3	1			9	0	
14	RC	1043330004	LEYDER	JOSE	CASTILLA	PAJARO	4	2			9	0	
15	RC	1043330003	LEYMAR	JOSE	CASTILLA	PAJARO	4	2			9	0	
16	RC	1042611231	THALIANA		CASTRO	POMBO	3	4			9	0	
17	RC	1044938699	LIANIS	SOFIA	JINETE	CAMACHO	4	8			9	0	
18	RC	1050979131	GERARD	LUIS	BARRIOS	CAMPOS	3	2			9	0	
19	RC	1049587218	JULIANIS	ELIZABETH	HERRERA	OLAVES	2	2			9	0	
20	RC	1049586136	ROYNER		PUELLO	QUINTANA	4	8			9	0	
											TOTAL 180	0	

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

Carolina Pajaro
COORDINADOR(A) EA

Maribel Nuñez
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 830.531.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SARAY HERNANDEZ ROMERO CC: 30767527
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4999647

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					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1044941974	NICOL	SOFIA	SIMANCAS	VILLADIEGO								A					A														Z		
02	RC	1044941049	ALIANA		MEDINA	ATEHORTUA								A					A														Z		
03	RC	1042611862	ANGEL	ANTONIO	PAJARO	CRESPO								A					A														Z		
04	RC	1044941977	ANGELITH		VELASQUEZ	GOMEZ								A					A														Z		
05	RC	1044941238	ARIANNA	LUCIA	MARTINEZ	BELTRAN								A					A														Z		
06	RC	1042611928	DORYLUZ		CASTAÑO	JULIO								A					A														Z		
07	RC	1044942169	SAMARA	ISABEL	JULIO	CASTILLA								A					A														Z		
08	RC	1044941169	KEILA	ALEJANDRA	SIMANCAS	AVILA								A					A														Z		
09	RC	1042611945	KIARA	PAOLA	RUIZ	OROZCO								A					A														Z		
10	RC	1044941315	LUCERO	LUCIA	RAMOS	CABEZA								A					A														Z		
11	RC	1044941287	MARIA	ANGEL	CORTECERO	MURILLO								A					A														Z		
12	RC	1044941141	MARIA	CAMILA	ROJAS	GALVIS								A					A														Z		
13	RC	1042612187	SAMUEL	JOSE	ACUÑA	GALVIS								A					A														Z		
14	RC	1042612322	ASHLY	ISABEL	PADILLA	LLERENA								A					A														Z		
15	RC	1042612050	THIAGO	JOSE	PUELLO	CABARCAS								A					A														Z		
16	RC	1042611905	NORA	SOFIA	ELLES	MARTINEZ								A					A														Z		
17	RC	1042611890	SAMARA	SOFIA	CAMARGO	HIDALGO								A					A														Z		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 34

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

Yenny Cataño A — COORDINADORA ZONAL
Saray Hernandez R — AGENTE EDUCATIVO 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	28/08/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TE MIRO FELIZ
NIT: _____ 900.631.820-7 NUMERO DE CONTRATO: _____ 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): SARAY HERNANDEZ ROMERO CC: 1078715127
Código CUENTAME UDS: 13052001129194 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: COLMUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 48-103 Teléfono UDS: 305 4998947

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1044941453	ABRAHAM	DE JESUS	ESCORCIA	MARRUGO										A					A												2		
02	RC	1044941917	SARAI	VALENTINA	PAJARO	PEREZ										A					A												2		
03	RC	1042612179	SAMARA	SOFIA	CASTRO	PAJARO										A					A												2		
04	RC	1042611734	CARLOS	SAID	ACEVEDO	HERNANDEZ										A					A												2		
05	RC	1044940877	EDY	SANTIAGO	GONZALEZ	POLO										A					A												2		
06	RC	1201476450	ABRIL	ANDREA	GUTIERREZ	JIMENEZ										A					A												2		
07	RC	1042612101	JOSE	DAVID	BOLIVAR	JIMENEZ										A					A												2		
08	RC	1044941585	JUAN	DAVID	GOMEZ	CERDA										A					A												2		
09	RC	1044941657	LUIS	DAYAN	CANO	ROMERO										A					A												2		
10	RC	1042611656	LUZ	ESPERANZA	BELTRAN	PUELLO										A					A												2		
11	RC	1044941324	DILANYS		PAJARO	SUAREZ										A					A												2		
12	RC	1044940938	ROYNER	DE JESUS	VICUÑA	BELTRAN										A					A												2		
13	RC	1050980094	SAMUEL	DAVID	PEÑA	SIMANCAS										A					A												2		
14	RC	1044941635	SEBASTIAN	ANDRES	SIMANCAS	BELTRAN										A					A												2		
15	RC	1042611792	SHARLOTH	VALENTINA	CAICEDO	PADILLA										A					A												2		
16	RC	1044941527	VICTOR	DAVID	PAJARO	RODRIGUEZ										A					A												2		
17	RC	1044941721	JOIVER	DAVID	GUERRERO	GOMEZ										A					A												2		
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 34

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

Romy Castillo R
COORDINADOR(A) EA

Saray Hernandez R
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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): SARAY HERNANDEZ ROMERO CC: 30767527
Código CUENTAME UDS: 13052001291 94 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4986647

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)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1044941868	ROSIMAR	SOFIA	PAJARO	HERNANDEZ						A				A				A												3		
02	RC	1042611598	ABRIL	SOFIA	DIAZ	MENDOZA						A				A				A												3		
03	RC	1042611615	ANDRES	SANTIAGO	CASTELLON	PEÑARANDA						I				T				I													3	
04	RC	1042611690	ARYAN	JESUS	GUZMAN	SIMANCAS						A				A				A												3		
05	RC	1140464411	CIELO	SOFIA	ESCOBAR	CARMONA						A				A				A												3		
06	RC	1044942632	IAN	ENRIQUE	FIGUEROA	DIAZ						A				A				A												3		
07	RC	1044941687	ANA	GABRIELA	FLOREZ	PRENS						A				A				A												3		
08	RC	1044942453	YAILAN	DAVID	CARRILLO	ZABALETA						A				A				A												3		
09	RC	1042612088	ABDIEL	JOSUE	MADERO	SUAZO						A				A				A												3		
10	RC	1044941944	IAN	DAVID	BOSSA	SIMANCAS						A				A				A												3		
11	RC	1042612197	LAYLA	MARIETH	SAMPAYO	RIOS						A				A				A												3		
12	RC	1049587352	MATHIAS	CAMILO	OJEDA	TORREALBA						A				A				A												3		
13	RC	1044941578	MELANI	LUCIA	OJEDA	TORREALBA						I				I				I													3	
14	RC	1044941731	YINARIS	SOFIA	MUÑOZ	HERNANDEZ						A				A				A												3		
15	RC	1042612123	WISLYN	MICHELY	RIVERA	PUERTA						A				A				A												3		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 39 6

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Romny Cubilla A
COORDINADOR(A) EA

Saray Hernández R.
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 | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.820-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DENYS DEL ROSARIO CASTAÑO SIMANCAS CC: 30764920
Código CUENTAME UDS: 13052001291 94 Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 6-103 Teléfono UDS: 3234986647

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									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	1042611960	AARON	DAVID	NAVARRO	GARCIA								A					A													2		
02	RC	1044941368	ALI	DAVID	RAMBAL	SARMIENTO								A					A													2		
03	RC	1042611958	ANTONELLA	LUCIA	LUGO	MORALES								A					A													2		
04	RC	1050979601	BRAIHAM		TORRES	PEREZ								A					A													2		
05	RC	1044941474	ELENA	SOFIA	MARTINEZ	NAVARRO								A					A													2		
06	RC	1044941296	JAILER	DAVID	OROZCO	MARQUEZ								A					A													2		
07	RC	1044941826	JANNA	ISABEL	CARDONA	ZAMBRANO								A					A													2		
08	RC	1044942058	LIZ	YANETH	ANILLO	SIMANCAS								A					A													2		
09	RC	1044941887	SHARITH	VANESA	LUNA	MATOS								A					A													2		
10	RC	1044941349	LAIREN	SOFIA	ZUÑIGA	HERRERA								A					A													2		
11	RC	1044941421	LIAN	DAVID	CERDA	PALACIO								A					A													2		
12	RC	1044941367	LUIS	ADRIEL	HERRERA	GUTIERREZ								A					A													2		
13	RC	1042612084	SAMARA	LUCIA	OROZCO	SIERRA								A					A													2		
14	RC	1044941272	MAROLIN	SOFIA	LEON	CASTILLA								A					A													2		
15	RC	1044941218	OVER	DAVID	CERVANTES	PEÑA								A					A													2		
16	RC	1044941226	SAMUEL	DAVID	CASTELLAR	DIAZ								A					A													2		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 32

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Roosmy Cantillo A.
COORDINADOR(A) EA

Denys Castaño S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.820-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DENYS DEL ROSARIO CASTAÑO SIMANCAS CC: 30764923
Código CUENTAME UDS: 13052001291194 Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 6-103 Teléfono UDS: 323 4986647

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO 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	RC	1044941663	ALANIS	MICHELL	VILLADIEGO	MERCADO						A						A														2		
02	RC	1044941658	DAINER	DAVID	GUTIERREZ	PUELLO						A						A														2		
03	RC	1042611587	ANDRES	ALEJANDRO	CASTILLA	ORTEGA						A						A														2		
04	RC	1042612079	LUIS	JOSE	GUARDO	MONCADA						A						A														2		
05	RC	1042612080	JESUS	DAVID	GUARDO	MONCADA						A						A														2		
06	RC	1042611641	ANTONELLA	SOFIA	LLERENA	MUÑOZ						A						A														2		
07	RC	1044941726	ANGEL	DAVID	RODRIGUEZ	MARRUGO						A						A														2		
08	RC	1044941801	ISAAC	DAVID	MERCADO	DA						A						A														2		
09	RC	1042612185	ABBY	SOPHIA	CARRASCAL	GONZALEZ						A						A														2		
10	RC	1044941629	MAYKEL	DAVID	PEREIRA	ALVAREZ						A						A														2		
11	RC	1044941587	KYLIAN	BERNARDO	GALVIS	SAN JUAN						A						A														2		
12	RC	1049587448	LUCIANA	SOFIA	NAVARRO	RAMOS						A						A														2		
13	RC	1242389422	MARIANA	DEL MAR	ORTIZ	MEZA						A						A														2		
14	RC	1044941532	SEBASTIAN	ELIAS	CARDENAS	PAJARO						A						A														2		
15	RC	1042611775	SHARLOTHE	SOFIA	CUETO	PADILLA						A						A														2		
16	RC	1049587248	THAILER	DAVID	DIAZ	MARTINEZ						A						A														2		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

TOTAL 32

Roosny Cotes A.
COORDINADOR(A) EA

Denys Castaño S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3
NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DENYS DEL ROSARIO CASTAÑO SIMANCAS CC: 30784920
Código CUENTAME UDS: 13052001291 94 Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 16-103 Teléfono UDS: 323 4986647

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)																						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	RC	1042611794	ADRIAN	ANDRES	CASTILLA	DIAZ										A					A												2		
02	RC	1044941058	BRIANNA	MARIA	BUSTAMANTE	PAJARO										A					A												2		
03	RC	1042611744	DAILIN	MARIA	RAMOS	DE ARCO										A					A												2		
04	RC	1044941239	DOMINIC	JOSE	SARMIENTO	SOLERA										A					A												2		
05	RC	1242389542	EFRAYN	DAVID	LOPEZ	DE ANGULO										A					A												2		
06	RC	1042611951	MILAN	LUIS	GALVAN	ORTEGA										A					A												2		
07	RC	1049587633	MAIKOL	DANIEL	PERIÑAN	DIAZ										A					A												2		
08	RC	1044941157	MARIA	ANGEL	RODRIGUEZ	BADILLO										A					A												2		
09	RC	1041999457	MARIA	JOSE	SANCHEZ	FIGUEROA										A					A												2		
10	RC	1044941477	MAXIMILIANO		OJEDA	MEDINA										A					A												2		
11	RC	1042611811	MOISES	DAVID	ALARCON	CABARCAS										A					A												2		
12	RC	1044941034	NEYSSER	DAVID	LEON	RUIZ										A					A												2		
13	RC	1044941015	PAULA	ANDREA	LLERENA	MENDOZA										A					A												2		
14	RC	1042611830	RONALDO	JOSE	OCHOA	ACEVEDO										A					A												2		
15	RC	1042612116	SALOME	SOFIA	MENDOZA	CASTILLA										A					A												2		
16	RC	1044942253	MIA	GUADALUPE	MORALES	BUELVAS										A					A												2		
17	RC	1044940871	WILLARY	SOFIA	JULIO	BASTIDAS										A					A												2		
18	RC	1044941837	JHOSUAR	DAVID	SIMANCAS	VILLEGAS										A					A												2		
19																																		
20																																		

TOTAL 36

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Romny Cotes A. — COORDINADOR(A) EA

Denys Castaño S. — RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F4.MO13.PP Versión 5	[illegible] Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: [illegible] | NIT: [illegible] | MES: DICIEMBRE | MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022 | AÑO: 2021

IDENTIFICACIÓN | Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: TURBACO | Municipio: ARJONA

Nombre Agente Educativo (a): DIONEIDA ISABEL PADILLA FLOREZ | CC: 30781631

Código CUENTAME UDS: [illegible] | Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: [illegible]

Dirección UDS: BARRIO SOTAVENTO KR 31 B 40-103 | Teléfono UDS: [illegible]

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	EDAD MESES	PRIMERA LUNES	PRIMERA MARTES	PRIMERA MIÉRCOLES	PRIMERA JUEVES	PRIMERA VIERNES	SEGUNDA LUNES	SEGUNDA MARTES	SEGUNDA MIÉRCOLES	SEGUNDA JUEVES	SEGUNDA VIERNES	TERCERA LUNES	TERCERA MARTES	TERCERA MIÉRCOLES	TERCERA JUEVES	TERCERA VIERNES	CUARTA LUNES	CUARTA MARTES	CUARTA MIÉRCOLES	CUARTA JUEVES	CUARTA VIERNES	QUINTA LUNES	QUINTA MARTES	QUINTA MIÉRCOLES	QUINTA JUEVES	QUINTA VIERNES	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1044941427	BETSY	LILIANA	RODRIGUEZ	OBRIAN									A																					
02	RC	1044941178	BIAN	DANIEL	PUELLO	PUELLO									A																					
03	RC	1044942033	AYNARA	SOFIA	CASTILLEJO	DIAZ									A																					
04	RC	1044942774	KAREL	DAVID	SUAREZ	RUIZ									A																					
05	RC	1044941353	EMILY	VALENTINA	COGOLLO	OROZCO									A																					
06	RC	1044941160	ENARA	LUCIA	ZABALETA	BELTRAN									A																					
07	RC	1104271269	ESTEBAN		DIAZ	ARELLANO									A																					
08	RC	1140464410	JESUS	DANIEL	HURTADO	LOPEZ									A																					
09	RC	1044941927	ALANNA	ISABELLA	CUETO	MADERO									A																					
10	RC	1044941251	LAIREN	CAMILA	GAMARRA	GALEZ									A																					
11	RC	1042611834	LUIS	JOSE	PAJARO	PUERTA									A																					
12	RC	1044941406	NEIZA	JOSE	MATOS	JULIO									A																					
13	RC	1044941262	JUAN	DAVID	GONZALEZ	ZABALETA									A																					
14	RC	1044941480	SAMARA	MICHELLE	MONTES	ELGUEDO									A																					
15	RC	1044941372	SHARITDILARA		MORALES	HERRERA									A																					
16	RC	1042611906	TERESA		BALLESTERO	ATEHORTUA									A																					
17	RC	1044942578	ZOE	JULIANA	CORTECERO	HERNANDEZ									A																					
18	RC	1044912769	MAXIMILIANO		PUELLO	FONTALVO									A																					
19																																				
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	

Rosmy Castilla A.
COORDINADOR(A) EA

Dioneida Padilla 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 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: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 800.651.820-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DIONISIA ISABEL PADILLA FLOREZ CC: 30781831
Código CUENTAME UDS: 13052001291 04 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4966847

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1044941596	MILAGRO	ISABEL	SALAS	MERCADO					A																						
02	RC	1042611803	ARIANNA	LUCIA	ACEVEDO	PAJARO					A																						
03	RC	1042612115	LIZ	JOHANA	CHAMORRO	CABARCAS					A																						
04	RC	1028703054	EIMY	LUCIA	CAMPO	MARTINEZ					A																						
05	RC	1044941215	ELIER	LUIS	GONZALEZ	SIMANCAS					A																						
06	RC	1042611894	ISAETH	DAVID	SUAREZ	PEREZ					A																						
07	RC	1044941146	JOHAN		VILLADIEGO	CASTILLA					A																						
08	RC	1044941183	JUAN	DAVID	RODRIGUEZ	ACEVEDO					A																						
09	RC	1044941242	JUNIOR	DAVID	ROMERO	TORRES					A																						
10	RC	1042611780	LIA	VALENTINA	MONTERO	PEREZ					A																						
11	RC	1042611703	LIAN	JAIR	TORRES	MARTINEZ					A																						
12	RC	1044941043	LUIS	ADRIAN	TERAN	SARABIA					A																						
13	RC	1042611932	MANUEL	ANGEL	VASQUEZ	PAYARES					A																						
14	RC	1044941680	MARIANO		PERALTA	PAYARES					A																						
15	RC	1044941342	MATEO	DE JESUS	GUARDO	POSADA					A																						
16	RC	1044940969	SHEILA	LUCIA	JULIO	SIERRA					A																						
17	RC	1042612146	WILKER	DAVID	BOSSIO	ALVAREZ					A																						
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL			

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

Romy Castro A.
COORDINADOR(A) EA

Dionisia Padilla 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 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	FR.MO12.FP Versión 6	29/06/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MODALIDAD: FAMILIAR — No. CONTRATO: 13X027820220 — AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN — Regional: RURAL — Centro Zonal: TURBACO — Municipio: ARJONA

Nombre Agente Educativo (a): PATRICIA ISABEL PAEZ LA FLOREZ — CC: 30781831

Código CUENTAME UDS: 1305001120104 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS

Dirección UDS: BARRIO SOTAVENTO KR 33 # 46-103 — Teléfono UDS: 323 4966647

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Fila	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1042611868	ALANNA	ZAMIRA	PAJARO	PAYARES			A																					
02	RC	1044941061	BRANDOM		GONZALES	SANCHEZ			A																					
03	RC	1042611742	DYLAN	EDUARDO	RONDON	APONTE			A																					
04	RC	1044941063	ELIAS		TAMARA	ARRIETA			A																					
05	RC	1044940961	ELIETH	SOFIA	UTRIA	HERRERA			A																					
06	RC	1044941104	EVELYN	SOFIA	HERRERA	PASO			A																					
07	RC	1044941151	HEINER	DAVID	OROZCO	PEÑA			A																					
08	RC	1042611864	IDAINYS	SHADDAY	SEPULVEDA	PARRA			A																					
09	RC	1044941228	JEREMY	DAVID	GALVIS	ZABALETA			A																					
10	RC	1044941030	KEILER	JAVIER	CASTILLA	FERNANDEZ			A																					
11	RC	1044941224	KEITH	FIDEL	MERCADO	ALEAN			A																					
12	RC	1042611603	LAUREN	SOFIA	CERDA	GUZMAN			A																					
13	RC	1044941213	MATHIAS	DE JESUS	TERAN	PAJARO			A																					
14	RC	1044941075	SHERLIN	SOFIA	HERNANDEZ	ACEVEDO			A																					
15	RC	1042611808	VALEREE	SOFIA	OROZCO	FRANCO			A																					
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
																												TOTAL		

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

Rosmy Castillo A. — COORDINADOR(A) EA

Dennesia Padilla. — 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 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: _____ 900.821.839-3 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YUDUS CANDELARIA BELLO MORENO CC: 30765730
Código CUENTAME UDS: 13052001291 94 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4986647

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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1044941737	ADRIAN		MONTERROSA	SIMANCAS				2	
02	RC	1044941685	ANALIS	SABINA	GARCIA	CARO				2	
03	RC	1044941888	AYSEL		PALOMINO	PUELLO				2	
04	RC	1044941712	BRIANT	DAVID	PAJARO	LOPEZ				2	
05	RC	1044941787	DAIRA	SOFIA	PUELLO	MENDOZA				2	
06	RC	1044941773	GAEL	DE JESUS	VALDES	MIRANDA				2	
07	RC	1044941613	JADER	JULIAN	SARMIENTO	HURTADO				2	
08	RC	1044942132	TIAN	ANDRES	CORTECERO	PAJARO				2	
09	RC	1042612110	LUZ	JOHANA	CASTAÑO	CASTRO				2	
10	RC	1042612160	MARIA	ANGEL	PAJARO	JIMENEZ				2	
11	RC	1044941437	MILAN	JOSE	BABILONIA	ROMERO				2	
12	RC	1042612155	NAYLETH	CAROLINA	RAMOS	JIMENEZ				2	
13	RC	1044942064	LIAN	ANDRES	PEÑARANDA	GARCIA				2	
14	RC	1042612076	VALENTINA	ISABEL	RODRIGUEZ	GONZALEZ				2	
15	RC	1044941909	YANGEL	TAMIR	OSPINO	GARCIA				2	
16	RC	1073536381	ZAID	DAVID	VALIENTE	JINETE				2	
17										2	
18											
19											
20											

TOTAL 32

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS - NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Romay Cabrera A
COORDINADOR(A) EA

Yudis Bello
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

F8.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YUDUS CANDELARIA BELLO MORENO CC: 30765730
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4986647

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)																					TOTAL MENSUAL		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	1044942278	ALEANYS	JULIETH	ROMERO	CABARCAS																								2		
02	RC	1044942106	ANI	SOFIA	GUTIERREZ	VELASQUEZ																								2		
03	RC	1044942405	SAEMY	ADRIANNIS	ARRIETA	ORTEGA																								2		
04	RC	1042612253	ARIANA	DANILE	JULIO	BLANCO																								2		
05	RC	1044941998	BRANDON	DE JESUS	GAMARRA	ZUÑIGA																								2		
06	RC	1044942079	AILANI	SOFIA	CAICEDO	OROZCO																								2		
07	RC	1042612205	JHONNIER	ANDRES	PATERNINA	PAJARO																								2		
08	RC	1042612127	JORGE	ELIECER	GARCIA	ACOSTA																								2		
09	RC	1044941972	JORGE	JUNIOR	SILVERA	CORTECERO																								2		
10	RC	1044941848	JUAN	DIEGO	CAICEDO	ESCORCIA																								2		
11	RC	1044942068	ALIS	GABRIELA	CASTILLA	FERNANDEZ																								2		
12	RC	1044942275	LUISANA	SOFIA	MADERO	JIMENEZ																								2		
13	RC	1044942226	AILYN	MILAGRO	ARRIETA	RIVERA																								2		
14	RC	1042612214	SAMUEL	DAVID	MAYORAL	TORREGLOSA																								2		
15	RC	1044942019	SHIRLEYS	PAOLA	GARCIA	ORTIZ																								2		
16	RC	1044942044	THAILER	ANDRES	CERVANTES	HERRERA																								2		
17	RC	1044941983	TIFFANY	CELESTE	PADILLA	FERIA																								2		
18																																
19																																
20																																

TOTAL 34

Verificación De Cobertura
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES EN EL MES:
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Romy Castilla
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	29/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): YUDUS CANDELARIA BELLO MORENO CC: 30765730
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4986647

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	Diciembre. 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	
01	RC	1042611860	ADRIAN	DAVID	PADILLA	ACEVEDO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
02	RC	1042612034	CRISTINA	ISABEL	CAUSIL	BURGOS			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
03	RC	1052741862	DANNIA	LUCIA	CABARCAS	PINO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
04	RC	1044941546	IAN	JOSE	TORRES	HERNANDEZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
05	RC	1042612039	IANH	JOSE	CUETO	PATERNINA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
06	RC	1044941739	ISABELA	ANDREA	CASTRO	ARRIETA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
07	RC	1044941211	JANER	DAVID	FIGUEROA	BASTIDAS			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
08	RC	1044942173	MILAGRO	ISABEL	GONZALEZ	SANTANA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
09	RC	1044941436	MILAGRO	DEL CARMEN	RAMOS	DIAZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									1	1
10	RC	1044942195	ISAMARA		PUELLO	HERNANDEZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
11	RC	1044941493	SAEL	ANDRES	RAMOS	SALAS			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
12	RC	1044942174	SAMARA	SOFIA	GONZALEZ	SANTANA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
13	RC	1044942148	JAYXI	SOFIA	BOHORQUEZ	NAVARRO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
14	RC	1044942288	SARA	LUCIA	BELTRAN	HERNANDEZ			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
15	RC	1044941704	WAIDER	DAVID	VILLADIEGO	DE AVILA			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
16	RC	1044942152	LUIS	SEBASTIAN	CASTILLA	CERVANTES			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
17	RC	1044941497	YEIFREN	DAVID	BOSSIO	BEJARANO			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A									2	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 33 1

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

Ronny Castilla
COORDINADOR(A) EA

Yudis Bello
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/06/2018
Versión 6	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TE MIRO FELIZ
NIT: _____ NÚMERO DE CONTRATO: _____ 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH DEL CARMEN ESPINOSA PADILLA CC: 30757476
Código CLIENTAME UDS: 1305200129184 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 321 4566647

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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			
01	RC	1042612172	AARON	DANIEL	PEREZ	PEÑARANDA									A					A												2		
02	RC	1044942216	ALANIS	ISABEL	DIAZ	BUELVAS									A					A												2		
03	RC	1042612083	ALIAHNA		ZAPATEIRO	AREVALO									A					A												2		
04	RC	1042612102	DAVID	SANTIAGO	QUINTANA	FIGUEROA									A					A												2		
05	RC	1044941598	ELIAN	ENRIQUE	PEÑARANDA	ROMERO									A					A												2		
06	RC	1044941916	ELOY	DAVID	ACOSTA	PAJARO									A					A												2		
07	RC	1042612099	IAM	DAVID	PUELLO	ARRIETA									A					A												2		
08	RC	1044941709	JHOAN	ELIAS	NAVARRO	PEÑARANDA									A					A												2		
09	RC	1044941958	JONAS	ELI	CABRERA	MARTINEZ									A					A												2		
10	RC	1044941736	YEIKON	JAVIER	PEÑARANDA	MARRUGO									A					A												2		
11	RC	1044941788	JUAN	ISAI	FERNANDEZ	ZABALETA									A					A												2		
12	RC	1044941785	KARLENIS	SOFIA	TORRES	PABUENA									A					A												2		
13	RC	1044941468	LIAN	DABIT	CASTRO	SUAREZ									A					A												2		
14	RC	1044941662	OWEN	DAVID	CASTILLA	CERVANTES									A					A												2		
15	RC	1044941536	SANTIAGO		PEREZ	CERVANTES									A					A												2		
16	RC	1044941520	YIMARIS	MARIA	PAJARO	VARGAS									A					A												2		
17	RC	1044941714	YORDAN	JESUS	PAJARO	MORENO									A					A												2		
18	RC	1042612091	YORKMAN	ANDRES	ATENCIO	CARRILLO									A					A												2		
19	RC	1044941631	YULIAN	YESIC	BELLO	GUZMAN									A					A												2		
20																																		
																															TOTAL	36		

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Rosmay Castillo A.
COORDINADOR(A) EA

DEISY cabarcas
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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	PR.MO12.PP	29/06/2015
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 1

Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: TURBACO — Municipio: ARJONA

Nombre Agente Educativo (a): LILIBETH DEL CARMEN ESPINOSA PADILLA — CC: 30787426

Código CUENTAME UDS: 1300301129104 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS

Dirección UDS: BARRIO BOPLAVENTO KR 33 # 40-103 — Teléfono UDS: 323 4999947

1300276202

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SEGUNDA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES TERCERA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES CUARTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES QUINTA: LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES	TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1044942059	SAMUEL	DAVID	CASTAÑO	BELTRAN			A A A A A	2	
2	RC	1044942306	JUSTIN	ANDRES	PUELLO	PACHECO			A A A A A	2	
3	RC	1044942375	THIAGO	ANDRES	PEREZ	CABARCAS			A A A A A	2	
4	RC	1044019947	MARIANA		PEDRAZA	PATERNINA			A A A A A	2	
5	RC	1044942125	DILAN	ANDRES	BARON	SIERRA			A A A A A	2	
6	RC	1044942141	HOLLMAN	DE JESUS	CASTEÑON	MARQUEZ			A A A A A	2	
7	RC	1044942154	ISAIAS		JAIME	HERRERA			A A A A A	2	
8	RC	1044942343	TAMARA	SOFIA	LIGARDO	REBOLLEDO			A A A A A	2	
9	RC	1044942246	PAULA	SOFIA	PEREIRA	PUELLO			A A A A A	2	
10	RC	1044942273	NAVIS	SOFIA	NAVARRO	MUÑOZ			A A A A A	2	
11	RC	1044942115	ELIAM	DAVID	CASSIANI	SARABIA			A A A A A	2	
12	RC	1044942254	YESLIN	SOFIA	SALCEDO	CAMARGO			A A A A A	2	
13	RC	1044942225	SAILETH	ZAHARA	VEGA	GONZALEZ			A A A A A	2	
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

FESTIVO

TOTAL 26

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS EN NODOS Y MICROS ASISTENTES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

Ramon Cotes A.
COORDINADOR(A) EA

Desly Cabarcas
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

F8.MO12.FP	[illegible]
Versión 5	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ — 13002762022
NIT: [illegible] — NUMERO DE CONTRATO: [illegible]
MET DICIEMBRE — AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: TURBACO — Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (M): JULIBETH DEL CARMEN ESPINOSA PADILLA — CC: 30787435
Código CUENTAME UDS: 1305200129184 — Nombre Unidad de Servicio Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 23 # 46-123 — Teléfono UDS: 320 4988647

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS					TOTAL ASISTENCIA	Firma del Padre
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA		
01	RC	1242389639	BRAYS	NAIL	BARRIOS	PAJARO				A	A			2	
02	RC	1044942274	LUISANA		ROBLEDO	BELEÑO				A	A			2	
03	RC	1042612183	BRIANY	LUZ	MORENO	OJEDA				A	A			2	
04	RC	1044942034	DREXLER	JAVIER	CERVANTES	SALAZAR				A	A			2	
05	RC	1044941817	EIBRAHAM	DAVID	ROJAS	CASTILLA				A	A			2	
06	RC	1042612143	ELIUD	SAID	PEREZ	GONZALEZ				A	A			2	
07	RC	1044941756	EMMA	LUCIA	GOMEZ	CASTELLON				A	A			2	
08	RC	1044942256	HERLIANNYS	GABRIELA	DIAZ	GARCIA				A	A			2	
09	RC	1140464407	ISAAC	DAVID	LOPEZ	CARMONA				A	A			2	
10	RC	1044941856	JONAS	DAVID	PADILLA	PEÑA				A	A			2	
11	RC	1044941840	LEAH	ALEJANDRA	SUAREZ	BASTIDAS				A	A			2	
12	RC	1042612142	MARIALI	SOFIA	HERRERA	CASTILLA				A	A			2	
13	RC	1044941754	NAIM	SANTIAGO	PAJARO	GUTIERREZ				A	A			2	
14	RC	1044941893	SANDY	JHOANA	GUZMAN	MEJIA				A	A			2	
15	RC	1044941973	SELIN	ENRIQUE	DE LA CRUZ	BOSCAN				A	A			2	
16	RC	1044941807	SLEIDER	DE JESUS	TAMAYO	MURILLO				A	A			2	
17	RC	1044941781	YEISMAR	SOFIA	TORRES	ORTIZ				A	A			2	
18	RC	1042612105	YOIDER	DANILO	CANTILLO	HURTADO				A	A			2	
19															
20															

TOTAL

Verificación De Cobertura: 18

Romy Calle A. — 0821 Cobertura

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

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YENIS DEL ROSARIO GUARDO CC: 30765094
Código CUENTAME UDS: 1305200129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 95-103 Teléfono UDS: 323 4986847

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 ASISTENCIA MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			
01	RC	1044942414	AURYTH	ZAMARA	ANGULO	RAMIREZ			A A A A A A A A A A	10	
02	RC	1044942604	ORLEYNER	JOSE	MATOS	JARAMILLO			A A A A A A A A A A	10	
03	RC	1042612303	EMILY		MEJIA	GONZALEZ			A A A A A A A A A A	10	
04	RC	1042612323	EMMA	LUCIA	HIDALGO	CASTILLA			A A A A A A A A A A	10	
05	RC	1042612353	ELIZABETH		PEÑA	RODELO			A A A A A A A A A A	10	
06	RC	1044942588	FRAILER	DAVID	PAJARO	MARTINEZ			A A A A A A A A A A	10	
07	RC	1042612296	JHOAN	DE JESUS	PADILLA	PAJARO			A A A A A A A A A A	10	
08	RC	1044942555	LIAN	JOSE	CASTILLA	LOZANO			A A A A A A A A A A	10	
09	RC	1042612302	MARIA	ANGEL	VILLADIEGO	TARRA			A A A A A A A A A A	10	
10	RC	1044942504	MARIA	JOSE	PUENTE	BELTRAN			A A A A A A A A A A	10	
11	RC	1044942700	MARIA	BELEN	BARRIOS	ROMERO			A A A A A A A A A A	10	
12	RC	1042612364	MERKIZ	PATRICIA	LIRA	ESPARRAGOZA			A A A A A A A A A A	10	
13	RC	1042612361	KIMBERLY		ESCORCIA	GUZMAN			A A A A A A A A A A	10	
14	T.I	1044933139	REBECA	SARAHI	TEJEDOR	LIGARDO			A A A A A A A A A A	10	
15	RC	1044942663	CRISTOFER	DAVID	LOPEZ	DELGADO			A A A A A A A A A A	10	
16	RC	1044942450	VICTORIA		MARTINEZ	DE AVILA			A A A A A A A A A A	10	
17	RC	1044942585	YULIETH	DANAY	PAJARO	HOYOS			A A A A A A A A A A	10	
18											
19											
20											

TOTAL 170

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 ASISTENTES	8
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 ASISTENTES	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Romny Catalina A.
COORDINADOR(A) EA

Yenis del R Guardo
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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.825-3
NUMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): YENIS DEL ROSARIO GUARDO
CC: 32765394
Código CUENTAME UDS: 13052001291194
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 65-103
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Teléfono UDS: 323-4888647

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA				CUARTA				QUINTA					
01	RC	1043342914	SAHILI	ESTHER	PADILLA	MADERO			A					A															20	
02	CC	1044932063	YICETH	PAOLA	MIRANDA	GUZMAN			A					A															20	
03	CC	1044930306	YURLEIDIS		PAYARES	MARRUGO			A					A															20	
04	RC	1044942966	BREYLIN	CAROLINA	PAJARO	PADILLA			A					A															20	
05	RC	1044942765	IBRAIN		HERNANDEZ	CARIAS			A					A															20	
06	RC	1044942863	JAILIN	SOFIA	GUTIERREZ	PEÑARANDA			A					A															20	
07	CC	1044910179	MAYERLIS		PRIMERA	AGUILAR			A					A															20	
08	CC	1001835487	YANINA	EDITH	PEÑARANDA	TEJEDOR			A					A															19	
09	TI	1048436372	TRIANA	JIMENA	RAMOS	MORALES			A					A															20	
10	RC	1044942757	MAIKER	ELIAS	MIRANDA	MUÑIZ			A					A															20	
11	CC	1044934178	DANIA	STEFANY	PINEDO	BUELVAS			A					A															20	
12	RC	1042612425	HERSHELL	ALARA	BENITEZ	BELTRAN			A					A															20	
13	RC	1044942896	ALAN	JOSE	BANQUEZ	JIMENEZ			A					A															20	
14	RC	1044982889	DAMIAN	DE JESUS	PEÑARANDA	LADEUS			A					A															20	
15	RC	1044942956	MARIELEN		CAMARGO	MARTINEZ			A					A															20	
16	CC	1044931230	DERLIS	PAOLA	CARO	GUZMAN			A					A															20	
17	RC	1044942823	ASHLEY	SOFIA	GUARDO	GUARDO			A					A															20	
18	RC	1044942776	OLIVER	ANDRES	MONTES	VARGAS			A					A															20	
19																														
20																														

TOTAL 360

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	11
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	7

Romny Cantillo D
COORDINADOR(A) EA

Yenis del R Guardo
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

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: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 800.631.820-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YENIS DEL ROSARIO GUARDO CC: 30785084
Código CUENTAME UDS: 13052000129194 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MUNDO DE SONRISAS
Dirección UDS: BARRIO SOPLAVIENTO KR 33 # 46-103 Teléfono UDS: 323 4988647

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)																						TOTAL MENSUAL		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	CC	1044938289	STEFANY		VASQUEZ	TORRES			A					A																	20		
02	CC	1007979206	JOSEFA		HURTADO	DE ARCO			A					A																	20		
03	CC	1044929461	BELKIS	CECILIA	CASTRO	FERNANDEZ			A					A																	20		
04	CC	1042607889	DAYANA	PAOLA	BLANQUICETT	POLO			A					A																	20		
05	CC	1007130728	CAMILA	ANDREA	RIVERA	BARRAZA			A					A																	20		
06	RC	1042612446	LUIS	SANTIAGO	LOBO	LLERENA			A					A																	20		
07	CC	1044929003	YANIDES		HERRERA	CANABAL			A					A																	20		
08	CC	1002276026	MILEIDIS	JUDITH	DEAVILA	ORTEGA			A					A																	20		
09	CC	1044933157	BLEIDYS	SUSANA	PEREIRA	GARCIA			A					A																	20		
10	CC	1044935387	TATIANA	MARGARITA	JINETE	PUERTA			A					A																	20		
11	CC	1044936729	LISETH	PAOLA	TORRES	MARRUGO			A					A																	20		
12	CC	1044910244	DINA	LUZ	ALVAREZ	RAMOS			A					A																	10		
13	CC	1044931592	YOSELIN		CIFUENTES	ZAPATEIRO			A					A																	20		
14	CC	1044919794	YENEIDIS	ZENAIDA	GARCIA	RAMOS			A					A																	10		
15	CC	1044906490	ZULEIDI	MARIA	PEÑARANDA	TORRES			A					A																	20		
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																													TOTAL		30	0	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	14

Romy Coley A
COORDINADOR(A) EA

Yenis del R Guardo
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 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): OREYIS MARGARITA MARRUGO CAMPO CC: 1044906155
Código CUENTAME UDS: 1305200129155 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 4 FAMILIAR EL LIMONAR
Dirección UDS: EL LIMONAR Teléfono UDS

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)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044942775	AIDEN	JARETH	MARRUGO	MARTINEZ	0	4			20	0	
02	RC	1044943005	BRIAN	CAMILO	HURTADO	COGOLLO	0	1			20	0	
03	CC	1044922864	CANDELARIA	ISABEL	ACEVEDO	GONZALEZ	30	7			20	0	
04	RC	1044942137	IAN	ANDRES	TORRES	MARTINEZ	1	0			20	0	
05	RC	1044942180	ISABEL	LUCIA	LOZANO	MADERO	0	11			20	0	
06	PPT	5080534	JAIBERLIN	WINSNEIDY	ZAMBRANO	PUELLO	13	11			20	0	
07	RC	1044942040	JAIDER	ANDRES	TORRES	PATERNINA	1	1			20	0	
08	RC	1044943061	KEITTY	HURREN	CABALLERO	ARNEDO	0	0			20	0	
09	RC	1044941860	KEYLIN	FERNANDA	MENDIVIL	ARNEDO	1	3			20	0	
10	RC	1044942207	RUT	NOEMI	PARDO	CASTILLO	0	11			20	0	
11	RC	1042612178	SAHORITH	INES	OLAVE	CABALLERO	1	3			20	0	
12	RC	1042612440	OSNEL	STIVEN	HERRERA	CANTILLO	0	0			20	0	
13	CC	1001834946	YESSICA	PAOLA	JULIO	MARTINEZ	33	3			20	0	
14	CC	1001835952	YULIETH	MARIA	COGOLLO	CASTRO	19	1			20	0	
15													
16													
17													
18													
19													
20													
											TOTAL	280	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Oreyis Marrugo C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

Centro Zonal TURBACO CC 30879790 ...ad de Atención ...

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 3

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Nombre Agente Educativo (a): OREYIS MARGARITA_MARRUGO CAMPO
Centro Zonal TURBACO
Municipio: ARJONA
Hoja 2 de 3
Código CUENTAME UDS: 1305200129155
CC 1044906155
Dirección UDS: EL LIMONAR
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI 4 FAMILIAR EL LIMONAR
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	1049587361	ABRAHAM	RAFAEL	HURTADO	MORENO	2	7			20	0	
02	RC	1044941234	ALISSON	DEL CARMEN	GARCES	PADILLA	1	11			20	0	
03	RC	1042611865	DARIANA	PAOLA	CORONADO	HERNANDEZ	2	1			20	0	
04	RC	1042611926	DYLAN	EXTIP	JIMENEZ	BOSSIO	1	11			20	0	
05	RC	1042612001	EMILY	SOFIA	PUELLO	MERCADO	1	10			20	0	
06	RC	1044941602	EMMA	VALENTINA	RIVERO	PADILLA	1	6			20	0	
07	RC	1042611929	HAILER	DE JESUS	PAJARO	MARTINEZ	2	0			20	0	
08	RC	1044941002	ISAAC	DAVID	SANCHEZ	IRIARTE	2	3			20	0	
09	RC	1044941235	JENNELIS	SOFIA	BELTRAN	FERNANDEZ	1	11			20	0	
10	RC	1042611909	JHANQUER	ANDRES	MERCADO	BOSSIO	2	1			20	0	
11	RC	1044941645	JHOJAN	ESTIVEN	PUERTA	ARAGON	1	6			20	0	
12	RC	1044941130	JOSTIN	ANDRES	AREVALO	MARTINEZ	2	1			20	0	
13	RC	1042611889	KEITLYN		PATERNINA	PAJARO	2	1			20	0	
14	RC	1044941429	LUCIANA		PAYARES	PUELLO	1	9			20	0	
15	RC	1044941233	MERILYN	ESTER	FERIA	JIMENEZ	1	11			20	0	
16	RC	1044941303	NAYDELIN		BARRAZA	CARE	1	11			20	0	
17	RC	1044940986	RAFAEL	SANTOS	ESPITIA	PUELLO	2	2			20	0	
18	RC	1042611914	RIDER	ANDRES	POLO	HERNANDEZ	1	11			20	0	
19	RC	1042612016	THIAGO	ANDRES	CASTRO	GUARDO	1	8			20	0	
20													
21													
22													

TOTAL 380

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Oreyis Marrugo C.
RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 3

Clasificación de la Información: Pública

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

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

Hoja 3 de 3

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	1043337543	AINARA	VALENTINA	HERRERA	HERNANDEZ	2	9	A	A	20		
02	RC	1044940880	ALEJANDRO	MATHIAS	TONETTI	COWAN	2	7	A	A	20		
03	RC	1042611907	AMELIA	SOFIA	HERRERA	QUINTANA	2	0	A	A	20		
04	RC	1146148237	DANIEL	SEBASTIAN	ROMERO	PERNIA	2	4	A	A	20		
05	RC	1044940227	DEIVER	JOSE	CASSIANI	JINETE	3	5	A	A	20		
06	RC	1010764412	ELIANYS	MILENA	TORRES	BELTRAN	2	7	A	A	20		
07	RC	1044940153	ESTEBAN	ANDRES	PUELLO	BARRIOS	4	6	A	A	20		
08	RC	1048467130	GENESIS	DANIELA	BELTRAN	CASTELLON	2	6	A	A	20		
09	RC	1044940432	IRAEL	DAVID	BELTRAN	ROMERO	3	1	A	A	20		
10	RC	1044940757	JHEIFRAN	DAVID	HUETO	ZUÑIGA	2	10	A	A	20		
11	RC	1044939302	JHOEL	DAVID	MARTINEZ	HUETO	4	3	A	A	20		
12	RC	1044941899	ABRAHAM	DAVID	PEREIRA	SIMANCA	1	2	A	A	20		
13	RC	1042611741	MAYKER	ENRIQUE	TORRES	SALCEDO	2	9	A	A	20		
14	RC	1044940221	SANTIAGO		CERVANTES	BOSSA	3	8	A	A	20		
15	RC	1042611584	SHARITH	MICHEL	MADERO	BARON	2	4	A	A	20		
16	RC	1042611786	SHAROL	SOFIA	ZABALETA	SIMANCAS	2	4	A	A	20		
17	RC	1042611489	TALIANA	SOFIA	PEÑA	VALENZUELA	3	2	A	A	20		
18	RC	1042611291	YEISI	YOVANA	DIAZ	QUINTANA	3	5	A	A	20		
19													
20													
										TOTAL	360		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pájaropolo
COORDINADOR(A) EA

Oreyis Marrugo C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): OLGA CECILIA BOSSIO CASTRO CC: 30879790
Código CUENTAME UDS: 1305200129115 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 2 FAMILIAR LA ESPERANZA
Dirección UDS: 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	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1044942383	ADHARA	SOFIA	ROQUEME	ROMERIN	0	8						A					A														20	0	
02	RC	1044942611	ALAYN	JOSE	SIMANCAS	MERCADO	0	6						A					A														20	0	
03	RC	1042612318	EMILIANO	JOSE	SUAREZ	MARTINEZ	0	6						A					A														20	0	
04	RC	1044942147	EMMA	SANDRITH	MUÑOZ	CORONADO	0	11						A					A														20	0	
05	RC	1140464409	HANNA	SOFIA	RINCON	MARTINEZ	1	4						A					A														20	0	
06	RC	1044942390	IMARAY	DANIELA	VILLADIEGO	FIGUEROA	0	9						A					A														20	0	
07	RC	1044942752	JUAN	DIEGO	PAJARO	HERNANDEZ	0	4						A					A														20	0	
08	RC	1044942155	KLEYSTER	JOEL	HERNANDEZ	CASTILLA	0	11						A					A														20	0	
09	RC	1042612395	LIAN	DAVID	TORRES	MORENO	0	2						A					A														20	0	
10	RC	1044942292	LUCIANA	VALENTINA	VIDAL	ZAMBRANO	1	0						A					A														20	0	
11	RC	1044942821	LUIS	STIVEN	ROMERIN	ROYO	0	4						A					A														20	0	
12	RC	1044942900	MARANYELIS	SOFIA	CASTILLA	VIDAL	0	2						A					A														20	0	
13	CC	1007130427	MARIA	JOSE	FRANCO	GUARNES	19	9						A					A														20	0	
14	RC	1042612206	SALOME	SOFIA	FERNANDEZ	TORRES	1	2						A					A														20	0	
15	RC	1044942081	SAMUEL	DAVID	QUINTERO	ROYO	1	1						A					A														20	0	
16	RC	1044941839	THIANA	ISABEL	OROZCO	CAMPO	1	3						A					A														20	0	
17	CC	1001834824	YOLIMA		SIMANCAS	SUAREZ	30	6						A					A														20	0	
18	CC	1007323828	YULAINIS	PAOLA	PADILLA	CRESPO	22	5						A					A														20	0	
19	RC	1044942807	YULISA	ELIANIS	MARRUGO	PEÑARANDA	0	4						A					A														20	0	
20	RC	1044943054	ALAN	DAVID	MARTINEZ	BOSSIO	0	0						A					A														20	0	
																															TOTAL	400		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Olga Bossio Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3
NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): OLGA CECILIA BOSSIO CASTRO CC: 30879790
Código CUENTAME UDS: 1305200129115 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 2 FAMILIAR LA ESPERANZA
Dirección UDS: 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	1042612056	ABRAHAM	DAVID	PUERTA	ESCOBAR	1	7	A	A	20	0	
02	RC	1242389618	ALANA	SOFIA	MARRUGO	PADILLA	1	4	A	A	20	0	
03	CC	1044941086	ALEJANDRO		ZARATE	TORRRES	2	1	A	A	20	0	
04	RC	1044941371	ANTONELA	SARAY	HERRERA	TORRES	1	9	A	A	20	0	
05	RC	1044941580	ARIANNA		SIMANCAS	GARCIA	1	6	A	A	20	0	
06	RC	1042611652	GABRIELA	SOFIA	HERNANDEZ	MERCADO	1	10	A	A	20	0	
07	RC	1044941345	GAEL	DAVID	ZABALETA	JIMENEZ	1	10	A	A	20	0	
08	RC	1044941409	GELEN	SOPHIA	BONILLA	PÉREZ	1	10	A	A	20	0	
09	RC	1042612020	ISABELLA	SOFIA	CASTRO	CASTRO	1	8	A	A	20	0	
10	RC	1042611873	JOSE	RICARDO	PÉREZ	MARRUGO	2	1	A	A	20	0	
11	RC	1044941115	KEYNER		FIGUEROA	HERNANDEZ	2	1	A	A	20	0	
12	RC	1044941114	KINBELIS		FIGUEROA	HERNANDEZ	2	1	A	A	20	0	
13	RC	10426116559	LUCIANA	SOFIA	ALCALA	CABALLERO	2	4	A	A	20	0	
14	RC	1044940872	SAMUEL	DAVID	MARTINEZ	VILLADIEGO	2	8	A	A	20	0	
15	RC	1043339282	SOFIA		PEREIRA	ALCALA	1	11	A	A	20	0	
16	RC	1042612064	VALERY	SOFIA	PAYARES	COLON	1	6	A	A	20	0	
17	RC	1042611915	YELKIN	DAVID	HURTADO	BARBOZA	2	0	A	A	20	0	
18													
19													
20													
											TOTAL	340	

Verificación de Cobertura

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

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Olga Bossio Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR — Centro Zonal: TURBACO — Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): OLGA CECILIA BOSSIO CASTRO — CC: 30879790
Código CUENTAME UDS: 1305200129115 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 2 FAMILIAR LA ESPERANZA
Dirección UDS: — 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	1043337579	DAMIAN	HARLEY	GALVIS	MORALES	2	9	A A A A	A	20	0	
02	RC	1242388352	DAMIAN		OROZCO	SURMAY	3	4	A A A A	A	20	0	
03	RC	1044941067	EDUIN	JOSE	MARTINEZ	JINETE	2	2	A A A A	A	20	0	
04	RC	1044941070	HELEN		LÓPEZ	MARRUGO	2	2	A A A A	A	20	0	
05	RC	1044940248	ISABELLA	SOFIA	CARMONA	ARROYO	3	6	A A A A	A	20	0	
06	RC	1043336366	JHONATAN	DAVID	ARAUJO	VILORIA	3	3	A A A A	A	20	0	
07	RC	1044941525	JOEL	DAVID	ROMERIN	ESCUDERO	1	8	A A A A	A	20	0	
08	RC	1042611876	JUAN	SEBASTIAN	GONZALEZ	CAICEDO	2	4	A A A A	A	20	0	
09	RC	1044940602	LUIS	FELIPE	BRITO	HERRERA	2	11	A A A A	A	20	0	
10	RC	1042611756	LYAM	DANIEL	ACEVEDO	RODRIGUEZ	2	5	A A A A	A	20	0	
11	RC	1044941276	MARIA	ANGEL	ZABALETA	ACOSTA	1	11	A A A A	A	20	0	
12	RC	1044940997	MAYLIN	VALENTINA	SUAREZ	VARGAS	2	2	A A A A	A	20	0	
13	RC	1242389081	ORIANA	VALENTINA	PADILLA	MELENDRE	2	10	A A A A	A	20	0	
14	RC	1042611574	ROYNNER	LUIS	ACEVEDO	BOSSIO	2	11	A A A A	A	20	0	
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	280		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pajuroplo
COORDINADOR(A) EA

Olga Bossio Castro
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 3

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH PAYARES MARTINEZ CC 1044922802
Código CUENTAME UDS: 1305200129121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI 3 FAMILIAR LA MARIA
Dirección UDS: LA MARIA 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	1044942568	ALANNA	SOFIA	DE LA ROSA	FIGUEROA	0	6			2	0	
02	RC	1044942526	ALEJANDRO	DE JESUS	PEREIRA	GUARIN	0	7			2	0	
03	RC	1044942441	ALIS	DANIELA	VELANDIA	HERNANDEZ	0	8			2	0	
04	RC	1044942497	ANAMOREY		ZABALETA	PAJARO	0	8			2	0	
05	CC	1044934567	DANIELA	DEL CARMEN	RODRIGUEZ	JIMENEZ	25	2			2	0	
06	RC	1044942600	EMMA	LUZ	GUZMAN	CORREA	0	6			2	0	
07	CC	1044933038	EUNICES	ISABEL	MUÑIZ	ORTIZ	25	10			2	0	
08	PPT	5362234	FRANNY	DEL VALLE	SANTA ROSA	DIAZ	18	7			2	0	
09	RC	1044942220	JINEISY	SOFIA	ZAMBRANO	MARTINEZ	0	11			2	0	
10	CC	1044927202	KAREN	DAYANA	PADILLA	JAIMES	28	1			2	0	
11	RC	1049950749	LUIS	FERNANDO	PAJARO	TERAN	1	3			2	0	
12	RC	1044941984	LUZ	KARINA	PAJARO	GUERRERO	1	2			2	0	
13	RC	1044941835	MARIA	PAULA	POLO	BABILONIA	1	3			2	0	
14	RC	1044941876	MARIELEN		TORRES	BATISTA	1	3			2	0	
15	RC	1044941965	SMITH	DAVID	GAVIRIA	SALAS	1	2			2	0	
16	RC	1044941985	TAMYY	SOFIA	PAJARO	GUERRERO	1	2			2	0	
17	CC	1007323868	YUSLEIB	ANDREA	MIRANDA	ORTIZ	22	6			2	0	
18	RC	1044942472	ZAHIRA	MARIA	PEREZ	SANTANA	0	9			2	0	
19												0	
20													
										TOTAL	36	0	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Ana Carolina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Payares 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	29/06/2018
Versión 5	Página 2 de 3

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.920-3 NUMERO DE CONTRATO: 13002782022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH PAYARES MARTINEZ CC: 1044922612
Código CUENTAME UDS: 1305200126121 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 3 FAMILIAR LA MARIA
Dirección UDS: LA MARIA Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES			
01	RC	1042611986	ABIGAIL		CONRADO	HERNANDEZ	1	9					A				A												20		
02	RC	1044941385	BAIRON	DAVID	MATOS	AREVALO	1	10					A				A												20		
03	RC	1044941690	BRIANY	LUZ	GARCIA	DE AVILA	1	5					A				A												20		
04	RC	1044941665	BRITHANYS	ANDREA	BALLESTEROS	TORRES	1	6					A				A												20		
05	RC	1044941374	CRISTAL		LEGUIA	HERNANDEZ	1	9					A				A												20		
06	RC	1044941184	DALIANA	MARCELA	BATISTA	LOPEZ	2	0					A				A												20		
07	RC	1044941603	JOCABETH	VANESSA	BELTRAN	GUTIERREZ	1	7					A				A												20		
08	RC	1044941153	DAYREN	PAOLA	JULIAO	TORRES	2	0					A				A												20		
09	RC	1043034235	ELIAN	DAVID	GELIZ	PEREZ	1	2					A				A												20		
10	RC	1042612065	ISABELLA		MARRUGO	PAJARO	1	6					A				A												20		
11	RC	1044941627	JULIETH	SOFIA	COLON	SALAS	1	6					A				A												20		
12	RC	1044941632	LUIS	DANIEL	ALVAREZ	DIMAS	1	6					A				A												20		
13	RC	1044941192	LUISA	FERNANDA	RAMOS	OROZCO	1	11					A				A												20		
14	RC	1044941738	MARIA	PAULA	BENAVIDES	TORRES	1	5					A				A												20		
15	RC	1044941373	MATIAS	DIER	ALVAREZ	NAVARRO	1	9					A				A												20		
16	RC	1044941669	OLGA	SOFIA	FLOREZ	CORREA	1	7					A				A												20		
17	RC	1044941668	SMITH	DAVID	PADILLA	REBOLLEDO	1	6					A				A												20		
18	RC	1044942027	JOHAN	ANDRES	CAICEDO	MARRUGO	1	1					A				A												20		
20																															
20																															
21																															

TOTAL 36

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Payares 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.MO12.PP	29/05/2018
Versión 4	Página 2 de 3

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION TIEMPO FELIZ
NIT: 900.601.603-4
NUMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 2 de 2
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): ELIZABETH PAYARES MARTINEZ
CC: 1044923602
Código CUENTAME UDS: 13052001201
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 3 FAMILIAR LA MARIA
Dirección UDS: LA MARIA
Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES			
01	RC	1044940709	EMILY	PAOLA	OROZCO	DIMAS	2	10		A								A									20		
02	RC	1044940850	GENESIS	SARAY	MARTINEZ	GUTIERREZ	2	5		A								A									20		
03	RC	1044940864	GUADALUPE		MONTALVO	VILLADIEGO	2	4		A								A									20		
04	RC	1044940990	IVANNA	SOFIA	LOPEZ	SANCHEZ	2	2		A								A									20		
05	RC	1235050431	JESUS	DAVID	MORENO	PERDOMO	2	4		A								A									20		
06	RC	1044941246	KEVELIN	SOFIA	BELTRAN	BALLESTEROS	1	11		A								A									20		
07	RC	1043339400	LAUREM	SOFIA	HURTADO	ESTRADA	1	10		A								A									20		
08	RC	1044941219	LIZBETH	ALEXANDRA	GONZALEZ	BELTRAN	2	1		A								A									20		
09	RC	1042611513	LUIS	KEILER	ARELLANO	AGUILAR	3	2		A								A									20		
10	RC	1043339401	MELISA	SOFIA	HURTADO	ESTRADA	1	10		A								A									20		
11	RC	1044941479	PAULA	ISABEL	GONZALEZ	BENITEZ	1	8		A								A									20		
12	RC	1044940740	SAMARA	SOFIA	BALLESTAS	SIMANACAS	2	10		A								A									20		
13	RC	1044941387	SAMIR	DAVID	TENA	TORRES	1	10		A								A									20		
14	RC	1044940886	VALENTINA	SOFIA	BARRIOS	HERNANDEZ	2	5		A								A									20		
15	RC	1042611235	ZHARIS	NIKOLL	RODRIGUEZ	CABARCAS	3	8		A								A									20		
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
																										TOTAL	30	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Elizabeth Payares 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 1300276/2022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LAURA DIAZ CC: 33357937
Código CUENTAME UDS: 1305200129110 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 1 FAMILIAR LAS PARCELAS
Dirección UDS: POZO REAL CL 54 CR 43-103 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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044942203	ADRIEL	CAMILO	CASTRO	JIMENEZ	0	6	A A		20	0	
02	RC	1044942413	GABRIEL	JESUS	GUARDO	VILORIA	0	3	A A		20	0	
03	RC	1044941908	JUAN	DAVID	GUARDO	SIMANCAS	0	9	A A		20	0	
04	RC	1044942187	LORAYNE	VALENTINA	ARRIETA	DE AVILA	0	7	A A		20	0	
05	RC	1042612192	LUIS	DANIEL	ACUÑA	OROZCO	0	10	A A		20	0	
06	RC	1042612063	LUIS	MATEUS	POLO	FLOREZ	1	2	A A		20	0	
07	RC	1044942002	LYAM	DAVID	DE AVILA	ESTRADA	0	10	A A		20	0	
08	RC	1140464405	MARIA	CAMILA	ACEVEDO	BUSTAMANTE	1	0	A A		20	0	
09	RC	1042612113	MAURICIO	DE JESUS	ZABALETA	FERIA	1	0	A A		20	0	
10	RC	1044942039	MOISES	ANDRES	BARRIOS	CARABALLO	0	8	A A		20	0	
11	RC	1044941669	OLGA	SOFIA	FLOREZ	CORREA	1	2	A A		20	0	
12	RC	1043341695	SALOME	DE	ARCO	MORENO	0	4	A A		20	0	
13	CC	1002060131	YEIRIS	VANESSA	MARRUGO	MARTINEZ	20	3	A A		20	0	
14	PPT	5431186	ORIELIS	MAYERLIN	CHAVEZ	REQUENA	15	6	A A		20		
15													
16													
17													
18													
19													
20													
										TOTAL	18	0	

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

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Laura Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.920-3
NUMERO DE CONTRATO: 13002782022
MES: DICIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA ACEVEDO ALVAREZ
CC: 33357937
Código CUENTAME UDS: 1305200129110
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 1 FAMILIAR LAS PARCELAS
Dirección UDS: POZO REAL CL 54 CR 43-103
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)																						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	RC	1044941299	ANGELY	SOFIA	BARRIOS	POLO	1	7						A					A														20		
02	RC	1049587432	BRIANA	SOFIA	SALAS	BETIN	2	3						A					A														20		
03	RC	1044941052	CAROLYN	SOFIA	CHIQUILLO	DE ARCO	1	9						A					A														20		
04	RC	1044941268	DUVAN	DAVID	CEDEÑO	MARTINEZ	1	8						A					A														20		
05	RC	1044941212	EMMA	LUCIA	POLO	CASTILLA	2	2						A					A														20		
06	RC	1042611970	JAVIER	DAVID	MARRUGO	MARTINEZ	1	6						A					A														20		
07	RC	1044941009	JESUS	DAVID	RODRIGUEZ	PEREIRA	1	10						A					A														20		
08	RC	1042611933	JHOISTER	JOSE	DIAZ	BOLIVAR	1	7						A					A														20		
09	RC	1042611925	JHOSUAR	ANDRES	PAJARO	NUÑEZ	1	8						A					A														20		
10	RC	1042611942	JUAN	PABLO	JINETE	ORTIZ	1	7						A					A														20		
11	RC	1042611954	LIZ	GENESIS	SANTAMARIA	DE HOLLO	1	6						A					A														20		
12	RC	1044941138	LUIS	MIGUEL	SOLERA	POLO	1	11						A					A														20		
13	RC	1042611636	LUZ	DEINERLYS	MUÑIZ	SALAZAR	2	0						A					A														20		
14	RC	1042611738	MILAN	DAVID	SIMANCAS	HERNANDEZ	2	1						A					A														20		
15	RC	1044940970	VICTOR	MANUEL	MATOS	AYOLA	2	3						A					A														20		
16	RC	1044941284	WILLMARYS		VEGA	VALENZUELA	1	7						A					A														20		
17	RC	1044941491	YOSHUAR	DAVID	ARROYO	PAJARO	1	4						A					A														20		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	340		

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

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Laura Díaz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.020-3
NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA ACEVEDO ALVAREZ
CC: 33357937
Código CUENTAME UDS: 1305200129110
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 1 FAMILIAR LAS PARCELAS
Dirección UDS: POZO REAL CL 64 CR 43-103
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																					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	RC	1042611776	ALANNA	LISBETH	MEJIA	BENAVIDES	2	4				A										A											20		
02	RC	1201281226	AMBAR	CARIMA	TROAQUERO	BOSSIO	2	7				A										A											20		
03	RC	1042611680	ANDRES	CAMILO	OLIVERO	BARON	2	4				A										A											20		
04	RC	1044940584	DALIANA	ESTHER	SOLANO	BELLO	2	10				A										A											20		
05	RC	1044940484	DAROLYN	ISETH	MEDINA	SIMANCAS	2	8				A										A											20		
06	RC	1042611381	DIEGO	JOSE	NAVARRO	BARRIOS	2	11				A										A											20		
07	RC	1049587370	GREYLIS	MARIHANNS	HERNANDEZ	MARRUGO	2	5				A										A											20		
08	RC	1044940734	HIAN	JOSE	LLERENA	VIVANCO	2	6				A										A											20		
09	RC	1044940645	JEREMIA		MARRUGO	CABARCAS	2	6				A										A											20		
10	RC	1042611726	JEREMIAS	JOSE	CABARCAS	ARIZA	2	0				A										A											20		
11	RC	1044940521	JHORDAN	DAVID	GARCIA	PAJARO	2	9				A										A											20		
12	RC	1042611416	LIAN	ANDRES	JINETE	GARCIA	2	10				A										A											20		
13	RC	1201281767	MARIA	PAULA	PACHECO	PATERNINA	2	6				A										A											20		
14	RC	1044940450	MARIANIS	SOFIA	MUÑOZ	ROCHA	2	8				A										A											20		
15	RC	1044940949	MATIAS		PINO	BASCASNEGRAS	2	4				A										A											20		
16	RC	1042611459	NICOLAS	ELIAS	CONTRERAS	GOMEZ	2	10				A										A											20		
17	RC	1044940707	SAMARA	SOFIA	DE ARCO	CAMACHO	2	6				A										A											20		
18	RC	1042611637	THAIR	DAVID	ARRIETA	CRESPO	2	4				A										A											20		
19	RC	1044940338	VALERY	SOFIA	PAJARO	GUERRA	3	0				A										A											20		
20	RC	1233517221	YEREMITH	DAVID	PADILLA	GELIZ	3	0				A										A											20		
21																																			
																																TOTAL	400	

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

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Laura Díaz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.831.920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo (a): LUZ STELLA CASTELLON CASTAÑO CC 30994967
Código CUENTAME UDS: 1305200129165 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN RAFAEL DE LA CRUZ
Dirección UDS: 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)																						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	RC	1044941558	ALAN	DAVID	GUTIERREZ	MORELO	0	5						A					A														20		
02	RC	1044942105	DAYLIN	POLA	ZUÑIGA	MARTINEZ	0	10						A					A														20		
03	RC	1044942344	IVAN	DAVID	PEÑA	FONTALVO	0	7						A					A														20		
04	RC	1044942362	IVONNE	SOFIA	CARDENAS	HERNANDEZ	0	7						A					A														20		
05	RC	1044942646	JEREMIAS	MATEO	PALMAR	FLEIRES	0	3						A					A														20		
06	RC	1044942149	JESUS	DAVID	CARDENAS	ROMERO	0	10						A					A														20		
07	RC	1042612119	JHOISER	JOSE	ORTEGA	DORIA	0	3						A					A														20		
08	TI	1042607063	JIMENA		BABILONIA	EMILIANI	16	1						A					A														20		
09	RC	1044942384	KANNER	JESSET	PEREZ	CASTRO	0	6						A					A														20		
10	RC	1044942641	KEWIN	EDUARDO	BLANQUICET	MORELO	0	3						A					A														20		
11	CC	1044919513	CLAUDIA	LUZ	TERAN	VARGAS	32	5						A					A														20		
12	RC	1044942293	LIAN	ANDRES	BALLESTEROS	GARCIA	0	9						A					A														20		
13	RC	1044942166	LUISA	FERNANDA	REYES	BEIRA	0	9						A					A														20		
14	RC	1044942070	MAITE	SOFIA	BALLESTEROS	PLAZA	0	10						A					A														20		
15	CC	1044924600	MARIA	JOSE	BRITO	BALLESTEROS	30	9						A					A														20		
16	RC	1044942340	MATHIAS	JOSE	ORTIZ	ALMANZA	0	7						A					A														26		
17	CC	1044930314	NORBYS	MARIA	VASQUEZ	GOMEZ	27	0						A					A														20		
18	RC	1044942572	SALOME		RUIZ	MORELO	0	4						A					A														20		
19	RC	1044942071	SARAY	SOFIA	MADERO	ALMANZA	0	10						A					A														20		
20	TI	1042606814	YANEIDIS	MARIA	MARTINEZ	MORELO	16	5						A					A														20		
21	RC	1044942778	SAMARA		MORALES	CASTRO	0	1						A					A														20		
																															TOTAL	420		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Luz Stella Castellón
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900,831,920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ STELLA CASTELLON CASTAÑO CC 30694867
Código CUENTAME UDS: 1305200129165 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN RAFAEL DE LA CRUZ
Dirección UDS: 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	1042611456	DEYMARIS	PAOLA	BALLESTEROS	HERRERA	2	9		A A	20	0	
02	RC	1044941316	DILAN	ANDRES	ALVAREZ	MORALES	1	7		A A	20	0	
03	RC	1042611939	EINAR	LUIS	ENAMORADO	ATENCIO	1	7		A A	20	0	
04	RC	1049587510	ELIANIS	SOFIA	RUIZ	HERRERA	2	0		A A	20	0	
05	RC	1044941359	EMANUEL	JEREMIAS	GONZALEZ	SANCHEZ	1	5		A A	20	0	
06	RC	1042611812	IAN	DE JESUS	GUTIERREZ	MORALES	2	2		A A	20	0	
07	RC	1042612119	JHOISER	JOSE	ORTEGA	DORIA	1	1		A A	20	0	
08	RC	1042611849	JULIAN	DAVID	CASTRO	MERCADO	1	11		A A	20	0	
09	RC	1042612026	LIZ	SOFIA	HERRERA	BANQUETT	1	4		A A	20	0	
10	RC	1049832659	LOINER	MIGUEL	BARRIOS	ACEVEDO	1	4		A A	20	0	
11	RC	1044941469	MARIA	BELEN	PUELLO	BALCEIRO	1	4		A A	20	0	
12	RC	1044941730	MARLON	JUNIOR	GARCIA	MORELO	1	1		A A	20	0	
13	RC	1044941560	REGINA		PUELLO	MOLINA	1	3		A A	20	0	
14	RC	1044941019	ROSALY		MARTINEZ	CANCHILA	1	10		A A	20	0	
15	RC	1044941780	THIAGO	ANDRES	GAMBOA	GARCIA	1	1		A A	20	0	
16	RC	1042611720	TOMAS	GABRIEL	BANQUEZ	PEREZ	2	2		A A	20	0	
17	RC	1044941074	YEISON	DE JESUS	VASQUEZ	PEREZ	1	10		A A	20	0	
18	RC	1044941330	YONIER	DE JESUS	RINCON	BANQUETT	1	6		A A	20	0	
19													
20													

TOTAL 360

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Luz Stella Castellon
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900,831,920-3 NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
MES: AGOSTO AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ STELLA_CASTELLON_CASTAÑO CC 30884867
Código CUENTAME UDS: 1305200129165 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI SAN RAFAEL DE LA CRUZ
Dirección UDS: 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 (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	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	RC	1044939089	DAYANIS	PAOLA	RUSSO	JIMENEZ	4	1	A	A	A	A		20	0	
02	RC	1042611622	JAIRO	ANDRES	VALDES	ALMANZA	2	2	A	A	A	A		20	0	
03	RC	1042611629	JESUS	CAMILO	TORRES	ORTEGA	2	4	A	A	A	A		20	0	
04	RC	1042611082	JEYSER	JOSE	BARRETO	VARGAS	3	9	A	A	A	A		20	0	
05	RC	1044940090	JHON	ANGEL	BALLESTERO	MATOS	3	4	A	A	A	A		20	0	
06	RC	1044939602	JOSE	DAVID	BASSA	VASQUEZ	3	8	A	A	A	A		20	0	
07	RC	1044939433	LIAN	DAVID	GAMARRA	JIMENEZ	4	0	A	A	A	A		20	0	
08	RC	1042611157	MAICOL	DAVID	PUELLO	VARGAZ	3	8	A	A	A	A		20	0	
09	RC	1044940985	MARCELA	ANDREA	DELGADO	NAVARRO	2	3	A	A	A	A		20	0	
10	RC	1044939717	MARIA	LUCIA	DE JESUS	SUAREZ	3	10	A	A	A	A		20	0	
11	RC	1044941230	MEIBIS		MORELO	BANQUEZ	1	7	A	A	A	A		20	0	
12	RC	1042611504	SARITH	VANESSA	BANQUET	CASTRO	2	9	A	A	A	A		20	0	
13	RC	1044940901	SARITH	SOFIA	OROZCO	JIMENEZ	2	4	A	A	A	A		20	0	
14	RC	1044939117	VALENTINA	PATRICIA	PALMAR	FLEIRES	4	1	A	A	A	A		20	0	
15	RC	1140464400	YICELIS	MARIA	FABRA	FUENTES	3	2	A	A	A	A		20	0	
16	RC	1042611360	ZAIDER	JOSE	SARMIENTO	OSPINO	2	11	A	A	A	A		20	0	
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	320		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Cardina Pajaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Luz Stella Castellon
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
	Versión 5	Página 1 de 3
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

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

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YINA CECILIA_VILLADIEGO MARRUGO CC 30881946
Código CUENTAME UDS: 1305200129176 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI 6 FAMILIAR SUEÑOS DE LIBERTAD
Dirección UDS: SUEÑOS DE LIBERTAD Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1044943000	ELIETTE	LUCIA	MADRID	PEÑA	0	1						A					A														2	0	
02	RC	1042612225	BRIAN	DAVID	MERCADO	SALAS	1	1						A					A														2	0	
03	RC	1044942150	DARIANA	ISABEL	BARRIOS	VARGAS	1	0						A					A														2	0	
04	RC	1044942782	ELIAN	DAVID	VIVANCO	ARROYO	0	4						A					A														2	0	
05	RC	1044942211	EMYLIS	SHOPIA	DORIA	PAJARO	0	11						A					A														2	0	
06	CC	1044915444	FIDIA	ROSA	PAYARES	VILLADIEGO	33	5						A					A														2	0	
07	RC	1044942037	HEINER	MATIAS	SUAREZ	ORTEGA	1	1						A					A														2	0	
08	RC	1042612387	JANIER	DE JESUS	GUARIN	PERTUZ	0	3						A					A														2	0	
09	RC	1044942160	JEIKER	EZEQUIEL	MORENO	MARTINEZ	1	0						A					A														2	0	
10	RC	1042612371	JEYCOB	JOSE	ALFARO	DE AVILA	0	4						A					A														2	0	
11	CC	1044908812	JOHANA		MEZA	CORTECERO	21	8						A					A														2	0	
12	RC	1044942238	LIAM	CARLOS	RODRIGUEZ	BLANQUICETT	0	11						A					A														2	0	
13	CC	1002392315	LISDAY	VANESSA	MOSCOTE	MOSQUERA	19	7						A					A														2	0	
14	CC	1007130878	LUZ	DARY	BARRIOS	CARBONELL	20	1						A					A														2	0	
15	RC	1044942723	LUZ	CELESTHE	JAIME	PAJARO	0	4						A					A														2	0	
16	RC	1044942103	MAICOL	ANDRES	MONTALVO	PERTUZ	1	0						A					A														2	0	
17	CC	1001836171	MARLEIDYS	VANESSA	BELTRAN	PEREIRA	18	10						A					A														2	0	
18	RC	1044942476	MATHIAS	DE JESUS	BELTRAN	ZABALETA	0	7						A					A														2	0	
19	RC	1044942327	MILENY	PAOLA	TORRES	PUCHE	0	10						A					A														2	0	
20																															TOTAL	38	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Yina C. Villadiego Marrugo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 6	Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____ FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: _____ 900,631,020-3 NÚMERO DE CONTRATO: _____ 13002762022
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____FAMILIAR_____
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
Regional: BOLIVAR Centro Zonal TURBACO Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YINA CECILIA VILLADIEGO MARRUGO CC 30881948
Código CUENTAME UDS: 1305200129176 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 6 FAMILIAR SUEÑOS DE LIBERTAD
Dirección UDS: SUEÑOS DE LIBERTAD Teléfono UDS:

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	1042611910	ABIGAIL		QUINTANA	SUEVIS	2	0							A					A												20		
02	RC	1044941402	ADRIAN	JOSE	CAMARGO	MARRUGO	1	9							A					A												20		
03	RC	1042611918	ALEXANDER	ISRAEL	DE LA CRUZ	MEDRANO	2	0							A					A												20		
04	RC	1044942130	EUDELIN	SOFIA	MARRUGO	VALENZUELA	1	0							A					A												20		
05	RC	1044941584	AYLING	PATRICIA	CASTRO	MENDIVIL	1	7							A					A												20		
06	RC	1044941952	DANIELIS	GALILEA	LARES	CASTRO	1	2							A					A												20		
07	RC	1044941926	HELEN	SOFIA	BETIN	PAJARO	1	3							A					A												20		
08	RC	1044941423	JAFET	LEONARDO	LLERENA	PUELLO	1	9							A					A												20		
09	RC	1044941320	JEMERI	JHOANA	NARVAEZ	GUTIERREZ	2	0							A					A												20		
10	RC	1141725788	JESUS	ANDRES	PAYARES	RAMOS	1	6							A					A												20		
11	RC	1044941572	LEONARDO	JOSE	DIAZ	MIRANDA	1	7							A					A												20		
12	RC	1044941577	NICOLAS	ANDRES	MARRUGO	SERRANO	1	6							A					A												20		
13	RC	1044941966	THIAGO	ANDRES	VALEST	CAMARGO	1	2							A					A												20		
14	RC	1044941871	VALERY	SOFIA	MORALES	HERNANDEZ	1	3							A					A												20		
15	RC	1044941309	VICTORIA	VALENTINA	MARRUGO	FERIA	1	10							A					A												20		
16	RC	1044941710	YOIDER	DAVID	PAJARO	PEREIRA	1	6							A					A												20		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																															TOTAL	320		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pájaro Polo
COORDINADOR(A) EA

Yina C. Villadiego Marrugo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ
NIT: 900.631.920-3
MES: DICIEMBRE
NÚMERO DE CONTRATO: 13002762022
AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 3 de 3
Regional: BOLIVAR
Centro Zonal: TURBACO
Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): YINA CECILIA VILLADIEGO MARRUGO
CC: 30881945
Código CUENTAME UDS: 1305200129176
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI 6 FAMILIAR SUEÑOS DE LIBERTAD
Dirección UDS: SUEÑOS DE LIBERTAD
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, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1049587437	ABRIL		HERNANDEZ	ESCORCIA	2	8	A A	A	20	0
02	RC	1044941521	ANTHONY	DE JESUS	ORTEGA	BOTO	1	8	A A	A	20	0
03	RC	1044940728	ELIANGIE		VIELLARD	PAJARO	2	11	A A	A	20	0
04	RC	1049587398	EVELYN		ARIAS	ALEAN	2	8	A A	A	20	0
05	RC	1042611885	FABIAN	ANDRES	CAMARGO	CAMARGO	2	5	A A	A	20	0
06	RC	1044941000	ISAAC	DAVID	TATIS	GARCIA	2	2	A A	A	20	0
07	RC	1042611634	JEREMIAS		ACEVEDO	MARTINEZ	2	4	A A	A	20	0
08	RC	1044940878	LIONEL	DAVID	PATERNINA	ARIÑA	2	7	A A	A	20	0
09	RC	1042611938	LUIS	ANGEL	MENDOZA	ISQUIERDO	2	1	A A	A	20	0
10	RC	1242389066	LUIS	JOSSE	PAJARO	FERNANDEZ	2	10	A A	A	20	0
11	RC	1044940144	LUISA	FERNANDA	SALAS	TORRES	3	6	A A	A	20	0
12	RC	1044941084	MARIA	CELESTE	SOLANO	VALENZUELA	2	1	A A	A	20	0
13	RC	1050979662	MILER	ANDRES	CASTRO	DE AVILA	2	1	A A	A	20	0
14	RC	1042611443	REYNA	CAROLINA	JULIO	ARELLANO	3	2	A A	A	20	0
15	RC	1044940832	SANTIAGO		PEREZ	PEREIRA	2	9	A A	A	20	0
16	RC	1042611488	SARA	VALENTINA	GUARIN	BELTRAN	3	1	A A	A	20	0
17												
18												
19												
20												
21												
										TOTAL	320	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Ana Carolina Pajaropolo
COORDINADOR(A) EA

Yina C. Villadiego Marrugo
RESPONSABLE DEL GRUPO

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

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

Powered by CamScanner