



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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Hoja 1 de 1

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS

CC. 36.587.651

Municipio: PAILITAS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124599

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS MANITAS CREATIVAS UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 6 #8-0071 NUEVE DE ABRIL

Teléfono UDS: 3126384513

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1066100383	ROXY	ISSABELL	QUINTERO	GALVIS	11	0				A					A	A			A						A									
02	RC	1066100235	THIAGO	JESUS	BECERRA	GUEVARA	1	3				A					A				A						A	A								
03	RC	1066100221	MAHIA	LUCIANA	NOVOA	PRADA	1	2				A					A				A	A				A										
04	RC	1066100242	ALEX	ENRIQUE	RANGEL	VILLAREAL	1	4				A					A				A						A	A								
05	RC	1066100161	SAMUEL	DAVID	HERRERA	MORA	1	5				A					A	A			A						A									
06	RC	1066100129	VANESSA		TORRES	MORA	1	6				A					A				A						A	A								
07	RC	1066100023	NASLY	SOFIA	CARRASCAL	CARDILES	1	9				A					A				A	A					A									
08	RC	1066099886	JUAN	SEBASTIAN	ARDILA	RANGEL	2	0				A					A				A						A	A								
09	RC	1092743349	MARIAPAZ		SERNA	ACEVEDO	2	1				A	1				A				A						A									
10	RC	1066099828	KISAI		PATÍÑO	NUÑEZ	2	2				A					A				A						A	A								
11	RC	1065923811	NICOLAS	ENRIQUE	ARCE	GUERRERO	2	9				A					A	A			A						A									
12	RC	1066099446	MARIA	ZELESTE	CASTILLO	COLINA	3	2				A					A	A			A						A									
13	RC	1066099372	MARIANGEL		HERRERA	RIOS	3	4				A	A				A				A						A									
14	RC	1062914124	DANIELA		AFANADOR	CHACON	3	11				A					A				A	A					A									
15	RC	1066098978	MARIANA	ISABELA	ROCHA	TORRES	4	3				A	A				A				A						A									
16	RC	1062913879	JOSE	MIGUEL	MENESES	ROCHA	4	3				A					A	A			A						A									
17	RC	1066098921	ANTHONY	JAIR	ROCHA	CORTEZ	4	5				A	A				A				A						A									
TOTAL																																				

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	06

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

nohora yamile Quintana G.
RESPONSABLE DE GRUPO



PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

MO12.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS

CC: 36.587.551

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124599

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS MANITAS CREATIVAS UA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL

Teléfono UDS: 3126384513

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			PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
							LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	CC	1031135773	CAROLINA		RODRIGUEZ	LOZANO	31	10	I					I					A	I				I							
02	CC	1003258511	GREISI	PAOLA	GUARIN	LEON	35	3	A	A				A					A	A				A							
03	CC	1064838707	SARA	LUCIA	ELLES	CASTILLA	31	3	A	A				A					A	A				A							
04	TI	1066096386	DAILIN	VANESA	AVILORIA	PEREZ	17	6	A					A					A	A	A			A							
05	CC	1066099852	ANYI	PAOLA	PARRA	SANCHEZ	24	4	A					I	A				I	I				I							
06	CC	1065923370	LAREN	JOHANA	GALVIS	MIER	22	7	A					A					A	A	A			A							
07	RC	1066100692	ADRIAN	JOSE	ALVARADO	QUINTERO	0	3	A					A	A				A	A				A							
08	RC	1066100577	AITANNA		TORRES	HERRERA	0	5	A					A	A				A	A				I							
09	RC	1066100631	ITZEL	MARIAN	GOMEZ	SANTIAGO	0	4	A					A					A	A				A							
10	RC	1066100530	NAHELA	SOFIA	CARREÑO	PEREZ	0	7	A					A					A	A				A		A					
11	CC	1066100535	SAMUEL	DAVID	AGUDELO	NIEBLES	0	7	A					A			A		A	A				A							
12	RC	1066100513	THIANA	ROSALIA	REYES	MOSQUERA	0	8	A					A					A	A	A			A							
13	RC	1066100497	EIMY	GISELL	PALLARES	CLARO	0	8	A					A					A	A				A							
14	CC	1066100514	JAIRO	JOSE	RANGEL	ANGARITA	0	7	A	A				A					A	A				I							
15	RC	1066100455	MIA	KATALINA	TOLOSA	LEON	0	9	A					A					A	A				A	I						
16	RC	1066100464	ISABEL	KATLEYA	CARREÑO	NAVARRO	0	9	A					A					I	A				A	A						
17	RC	1066100462	JHONIDER		PEREZ	PAEZ	0	9	A					A					I	I	A			A							
18	RC	1066100473	ELIAN	DAVID	PACHECO	SARABIA	0	9	A					A					I	A				A							
19	RC	1066100375	MILAN	JOSE	ANGARITA	ROBLES	0	11	A					A			A		A	A				A							
20	RC	1066100318	MAXIMILIANO		HERNANDEZ	ORTIZ	1	0	A					A			A		A	A				I							

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

03

Verificación
De Cohesión

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES
ASISTENTES:

11

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

06

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana Galvis
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M

Versión 5

28/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS

CC. 36.587.551

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124599

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS MANITAS CREATIVAS UA 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 6 #8-0071 NUEVE DE ABRIL

Teléfono UDS: 3126384513

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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1066100343	JACOBO		ALONSO	MENA	1	1			A				A	A				I				A												
02	RC	1065926439	DANIEL	DAVID	OVEDO	CARDILES	1	2			A				A				A			A	A		A											
03	RC	1066100223	THIAGO	ERIKSEN	PEREZ	ARENAS	1	3			A				A				A	I			A			A										
04	R.C	1066100152	EMILIANO		CORREA	GOMEZ	1	4			A				A				A			A			A		A	A								
05	R.C	1066100139	JHON	ALEJANDRO	ARGOTA	JAIMES	1	5		A	A				A				A			A			A			A								
06	R.C	1066100124	DIOCELIN	CAMILA	LEON	GONTO	1	5			A				A	A				A			A			A			A							
07	R.C	1066100119	JIRET	DAVIANNE	CARDENAS	VALERO	1	6			A				A					A			A			A			A	I						
08	R.C	1065677538	MIULLER	ANDRES	CARREÑO	NAVARRO	1	8			A				A					A			A			A			A	I						
09	R.C	1066100026	MARIA	VICTORIA	MENESES	BARBOSA	1	9		A	A				A					A			A			A			A							
10	RC	1066099916	AXELL	DAYAN	ALVAREZ	CONTRERAS	1	11			A				A					A	A			A			A			I						
11	R.C	1066099871	LIA	STEFANIE	MORALES	CORREA	2	0		A	A				A					A			A			A			A							
12	R.C	1066099872	ITZEL	ALIANNA	CAÑIZARES	GIRALDO	2	1			A				A	A				I			A			A			A	A						
13	R.C	1064729306	OMER	DAVID	MONTAÑO	BARBOSA	2	2			A				A					A			A			A			A	A						
14	RC	1066099759	JUAN	LUIS	ESCUDERO	QUINTERO	2	4			A				A					A			A			A			A							
15	R.C	1066099702	DERKARIS	DARIAGNA	MEDINA	VARGAS	2	7			A				A					I			A			A			A	A						
									TOTAL																											

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00	Zurelys Leonor Peraza COORDINADOR(A) EA	Nohora Yamile Quintana Galvis RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	00		



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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

Hoja 1 de 1

Nombre Agente Educativo (a): MARIA ELENA CABALLERO ACOSTA

CC. 36.495.511

Código CUENTAME UDS: 2051700124580

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELITOS UA 1

Dirección UDS: CARRERA 2B # 7-45 B. EL JARDIN

Teléfono UDS: 3145625116

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL															
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS					
			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
01	CC	1102348941	YUVISA	FERNANDA	BASTO	AGUDELO	19	0			A					A	A								A		A							6	
02	CC	1066094305	ANA	MELISSA	MORA	QUINTERO	29	2			A		A												A		A							6	
03	CC	1066094113	CLAUDIA		LEON	PAYARES	29	6			A	A				I									I		I							3	3
04	CC	1066093480	ALCIRA	MARCELA	HERNANDEZ	PEREZ	29	9			A	A				A									A		A							6	
05	CC	1066085862	DAYANA	YICETH	HERNANDEZ	CARRASCAL	33	6			A					A									A		A							6	
06	RC	1066100742	SANTIAGO		CAMACHO	RIOS	0	0			A					A	A								A		A							6	
07	RC	1066100705	MAXIMILIANO		VALENCIA	DIAZ	0	2			A					A	A								A		A							6	
08	RC	1066100626	KIARA	LIZ	BECERRA	VEGA	0	4			A					A									A		A							6	
09	RC	1066100590	SAMUEL	DAVID	JIMENEZ	ALVAREZ	0	5			A					A	A								A		A							6	
10	RC	1066100531	YANICH	LUCIANA	JIMENEZ	CAMPOS	0	7			A					A		A							A		A							6	
11	RC	1066100490	ADRIAN	ANTONYO	SANTIAGO	BERMUDEZ	0	8			A					A	A								A		A							6	
12	RC	1066100495	YEILY	PATRICIA	AMADO	SANTOS	0	8			A	A				A									A		A							6	
13	RC	1066100498	ALEJANDRA		BACA	GUARIN	0	8			A					A		A							A		A							6	
14	RC	1066100499	ALEXANDRA		BACA	GUARIN	0	8			A					A		A							A		A							6	
15	RC	1066100476	ASLIN	GABRIELA	PRIETO	QUINTERO	0	8			A					A									A		A							6	
16	RC	1066100459	SAMARA	PATRICIA	QUIÑONEZ	CASTILLA	0	8			A					A		A							A		A							6	
17	RC	1066100384	EMILY	DAYARA	GARCIA	LEON	0	10			A					A										A		A						6	
18	RC	1167213488	AIXA	FERNANDA	NAVARRO	GARCIA	0	11			A					A		A									A		A					6	
19																																			
									TOTAL																				105	3					

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

04

09

5

Zuleys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Maria Elena CABALLERO
RESPONSABLE DE GRUPO

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F6.MO12.PP Versión 5		29/05/2018 Página 1 de 1																												
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				Clasificación de la información: Pública																														
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL				IDENTIFICACIÓN																														
NIT: 900267143-6		NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022		Regional: CESAR		Centro Zonal: AGUACHICA																												
MES: NOVIEMBRE		AÑO: 2022		Municipio: PAILITAS		CC. 36.495.511																												
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR				Código CUENTAME UDS: 2051700124580																														
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELITOS UA 2																														
Dirección UDS: CARRERA 2B # 7-45 B. EL JARDIN				Teléfono UDS: 3145625116																														
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO												
Nº. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA			
							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
01	RC	1066100282	ISABELLA	YARETH	CARREÑO	CASADIEGOS	1	1			A					A				A						A						6		
02	RC	1181464401	MAXIMILIANO		ACEVEDO	CARDOZO	1	1			A					A				A						A						6		
03	RC	1066100274	FREDDY	JOHAN	CONTRERAS	CARRERO	1	1			A	A				A				A						A						6		
04	RC	1066100236	GREYSON	GAEL	CARVAJAL	PEREZ	1	2			A					A				A	A					A						6		
05	RC	1066100261	GAEL	ANTONIO	ASCANIO	OSPINO	1	2			A					A				A		A				A						6		
06	RC	1066100201	LIAM	JOSE	SALCEDO	CHOGO	1	3			A	A				A				A			A			A						6		
07	RC	1066100192	MATTHEW	ALEJANDRO	LOBO	SANCHEZ	1	3		A	A					A				A			A			A						6		
08	RC	1066100214	LIAM	RICARDO	HERNANDEZ	OLIVEROS	1	3			A					A				A	A					A						6		
09	RC	1066100200	SÁMARA		QUINTERO	COHEN	1	3			A					A				A			A			A						6		
10	RC	1066100177	VOLEYNI	DALYAINI	RODRIGUEZ	MORILLO	1	4			A					A				A	A					A						6		
11	RC	1066100153	JUAN	ANDRES	NAVARRO	SIERRA	1	4		A	A					A				A			A			A						6		
12	RC	1066100126	JOHAN	ESTIVEN	RUBIO	MARTINEZ	1	6			A					A				A			A			A		A				6		
13	RC	1066100087	JHON	STIVEN	MORA	SOLANO	1	6			A					A				A			A			A		A				6		
14	RC	1066100100	JOSHEP	FERNANDO	CONTRERAS	GONZALEZ	1	6			A					A	A			A			A			A						6		
15	RC	1066100091	THIAGO	ALEJANDRO	NAVARRO	SAENZ	1	6			A					A				A			A			A						6		
16	RC	1066100012	GUIHANNA	LUCIA	SANCHEZ	MAESTRE	1	8			A					A				A	A					A						6		
17	RC	1102395353	MIA	SALOME	OSORIO	PLATA	1	9			A					A				A			A			A	A					6		
										TOTAL																102								
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0																														
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		17		<i>Zurelys Leonor Penzke</i> COORDINADOR(A) EA														<i>Maria Elena Caballero</i> RESPONSABLE DE GRUPO														
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																														



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MO12.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MARIA ELENA CABALLERO ACOSTA

CC. 38.495.511

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124580

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ANGELITOS UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CARRERA 2B # 7-45 B. EL JARDIN

Teléfono UDS: 3145625116

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL
MENSUAL

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA			SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
								AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES			JUEVES	VIERNES				
01	RC	1066100073	ANALUCYA		DIAZ	ALVARADO	1	6				A		A		A															5				
02	RC	1066100043	JOHANA	CELESTE	BRUGES	VILLAR	1	7					A				A														5				
03	RC	1066100001	EVALUNA		FLOREZ	SARMIENTO	1	9					A				A				A										4	1			
04	RC	1066306578	THIAGO	ANDRES	ALVAREZ	JIMENEZ	1	9			A						I				A										4	1			
05	RC	1066099958	MOISES	ADRIAN	LERICIT	TRUJILLO	1	10					A				I				A										4	1			
06	RC	1066099954	JULIANA	SOFIA	GUARIN	CHOGO	1	10						A				A				A									5				
07	RC	1066099948	DALIETH	ISABELLA	LEON	AMAYA	1	10					A				A					A									5				
08	RC	1066099896	ANGEL	DAVID	QUINTERO	MONTES	1	11					A				I				A										4	1			
09	RC	1066099907	NOHEMI		VELASQUEZ	VILLARREAL	2	0						A				A				A									5				
10	RC	1066099796	HANNY	LUCIA	ANGARITA	COLMENARES	2	2						A				A				A									3				
11	RC	1066099721	JHOEL	ESTEBAN	RICO	DIAZ	2	3						A				A				A									5				
12	RC	1066099707	JUAN	SEBASTIAN	OSPINA	VILLAMIZAR	2	4						A				A				A									5				
13	RC	1066099875	MARIA	PAULA	CHINCHILLA	SANTIAGO	2	5			A						A					A									5				
14	RC	1066099681	ADRIANA	LUCIA	PADILLA	VILLARREAL	2	5						A				A				A									5				
15	RC	1066099684	MARIA	LUCIA	CAMACHO	SANTIAGO	2	6						A				A				A									5				
16	RC	1066897180	DAZHIELL	SOFIA	MARTINEZ	ROCHA	2	7						A				A				A									5				
							TOTAL																				26	4							

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

COORDINADOR(A) EA

Zurelys Leonor Pérez M

Maria Elena Caballero

RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: PAELITAS

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Región: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC. 36.587.349

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MYRIAM AVENDAÑO BONETT

Código CUENTAME UDS: 2051700124577

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS MIS PASITOS UA 1

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 28 N.7-41 BARRIO EL JARDÍN

Teléfono UDS: 3116449053

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA				
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1066100730	LUISMAR	DANIEL	JULIO	GALVAN	0	1	A	A				A									A	A			A			6						
02	RC	1066100708	AXEL	MATHIAS	CASTRO	NAVARRO	0	2	A	A				A									A	A			A			6						
03	CC	1066095419	INGRID	PAOLA	CASTILLO	SANCHEZ	28	0	A	A				I									I	I			I			2	4					
04	RC	1066100576	IAN	GAEL	LEON	RODRIGUEZ	0	5	A	A				A									A	A			A			6						
05	RC	1063189187	EDWARD	ARTURO	PEREZ	ENCISO	0	6	A					A	A								A	A			A			6						
06	RC	1066100537	AARON	DAVID	ARIAS	REYES	0	7	A					A		A							A	A			A			6						
07	RC	1066100433	JERIMI	SNEILER	OCHOA	PEREZ	0	8	A					A									A	AA			A			6						
08	RC	1066100404	GISELL	VALENTINA	RIVERA	MORENO	0	11	A					AA									A	A			A			6						
09	RC	1066100392	SAMUEL	DANILO	CHINCHILLA	MALDONADO	0	10	A					AA									A	A			A			6						
10	RC	1167213482	ELA	JULIETA	RODRIGUEZ	VANEGAS	1	0	A					AA									A	A			A			6						
11	CC	1066082847	GLEYNIS		DIAZ	MANTILLA	18	3	A					A									A	A			A			6						
12	RC	1062915735	KEVIN	EDUARDO	SANCHEZ	CONTRERAS	0	11	A					A									A	A			A			6						
13	RC	1066100279	LIAM	ALEJANDRO	CHAVEZ	GARCIA	1	1	A					A									A	A			A			6						
14	RC	1066100345	ERIK	MATHIAS	QUINTERO	PATERNINA	1	0	I					I																0	2	V				
15	RC	1038550216	NANCI	DEL CARMEN	SALCEDO	AMARIS	0	6	A					A									I	A	A		A			5	1					
16	RC	1066100629	MARTINA		AGUDELO	CARVAJAL	0	4	A					A									A	AA			A			6						
17	RC	1066100423	MAXIMILIANO		VILLEGAS	SIBAJA	0	10	A					A									A	AA			A			6						
18	RC	1066100634	DANIEL	JOSE	MARTINEZ	CADENA	0	5															A	AA			A			4						
									TOTAL																				95	7						

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

5

Verificación
De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

9

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

3

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8
Versión 6

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Región: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC: 36.587.349

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MYRIAM AVENDAÑO BONETT

Código CUENTAME UDS: 2051700124577

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS MIS PASTOS UA 2

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 26 N. 7-41 BARRIO EL JARDIN

Teléfono UDS: 3116449053

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1066100169	SAMARA		LARGO	LINDARTE	1	3			A					A					AA				A				A			6				
02	RC	1.066.100.209	DANA	SOFIA	ORTEGA	PEREZ	1	3			AA					A					A				A				A			6				
03	RC	1.066.100.155	YEICKOL	DAVID	QUINTERO	SOLANO	1	4			AA					A					A				A				A			6				
04	RC	1.066.100.123	ANDRES	SAMUEL	BEDOYA	CASTILLO	1	5			AA					A					A				A				A			6				
05	RC	1.066.100.125	ANDRES	FELIPE	BONILLA	DIAZ	1	6			A					A					A				AA				A			6				
06	RC	1.066.100.172	MIA	VICTORIA	MAX	QUINTERO	1	3			AA					A					A				A				A			6				
07	RC	1.066.100.084	ILVER		MONTAÑO	CHINCHILLA	1	6			A					AA					A				A				A			6				
08	RC	1.067.643.622	LAURA	VICTORIA	AGUILAR	CUJIA	1	1			A					A				AA					A				A			6				
09	RC	1.066.100.065	KARID	SANTIAGO	QUINTERO	BUENDIA	1	6			A					AA					A				A				A			6				
10	RC	1.066.100.083	AMY	SOFIA	MARTINEZ	QUINTERO	1	7			A					AA					A				A				A			6				
11	RC	1.066.100.115	MELANY	SOFIA	QUINTERO	QUINTERO	1	6			A					AA					AA				A				A			6				
12	RC	1.066.100.054	FAVEL	ANDRES	BERMUDEZ	FERNANDEZ	1	8			A					A					AA				A				A			6				
13	RC	1.066.099.842	KEYRA	ZOE	CLAVIJO	SANCHEZ	2	1			A					A					A				AA				A			6				
14	RC	1.066.100.175	ESDRAS	JOSE	SERRANO	SANCHEZ	1	3			A					A					A				AA				A			6				
15	RC	1.066.100.191	JULIAN		GARCIA	SIBAJA	1	3			A					A				AA					A				A			6				
16	RC	1.066.099.919	EIMER	JESUS	RINCON	CABRERA	1	10			A					AA					A				A				A			6				
17	RC	1.066.100.351	LUIS	DANIEL	ATENCIO	CARDENAS	1	1			A					A					A				AA				A			6				
									TOTAL																				102							

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:

0

Verificación
De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

17

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

Zurelys Leonor Pérez
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.1

Versión 5

28/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC. 36 587.349

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MYRIAM AVENDAÑO BONETT

Código CUENTAME UDS: 2051700124577

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS MIS PASITOS UA 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDÍN

Teléfono UDS: 3116449053

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			SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA		
							LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES				MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1.066.099.982	ELLEN	ZAMAY	QUINTERO	VERGEL	1	9				A			A	A				A					A				5					
02	RC	1.066.100.104	EYLEEN	SARAY	TORRES	BAYONA	1	6				A				A	A				A					A				5				
03	RC	1.066.099.902	JOSHUA	DAVID	GIL	FLOREZ	1	11			A	A					A				A					A				5				
04	RC	1.066.100.747	MAYLIN	YINETH	TORRES	FUENTES	0	1				I				A			A	A						A				4	1			
05	RC	1.066.099.877	ANA	LUCIA	PEÑALOZA	SARMIENTO	2	0				A					A				A					A	A			5				
06	RC	1.066.100.688	DANNA	YHICELL	VILLERO	SERRANO	0	2		A	A						A				A					A				5				
07	RC	1.066.100.107	ANGELICA		VILLERO	SERRANO	1	5		A	A						A				A					A				5				
08	RC	1.064.729.260	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	MONTAÑO	2	2				A			A	A					A					A				5				
09	RC	1.066.099.947	JULIAN	DAVID	PAYARES	PADILLA	1	9				A			A	A					A					A				5				
10	RC	1.066.099.996	JERONIMO	JESUS	ALVERNA	AGULAR	1	9				A					A				A				A	A				5				
11	RC	1.066.099.761	DULCE	MARIA	GIL	RINCON	2	2		A	A						A				A					A				5				
12	RC	1.066.100.033	AURIS	TATIANA	ARIAS	CABALLERO	1	8				I					A			A	A					A				4	1			
13	RC	1.064.729.187	EGLETH		MEJIA	CARVAJAL	2	3				A					A				A				A	A				5				
14	RC	1.066.100.010	MELQUIS	JOSUE	TORRES	FUENTES	1	9				A					A			A	A					A				5				
15	RC	1.066.099.701	BRENDA	LUCIA	MORENO	RAMOS	2	6				A								A	A					A				5				
16	RC	1.066.100.672	SHARICK	ANTHONELLA	SANCHEZ	ZAVALA	0	1		A	I						A				A					A				4	1			
17	RC	1.066.100.712	MARIA	JOSE	SILVA	HOYOS	0	2				A			A	A														3		V		
18	CC	1.066.095.051	MEYRI		CHOGO	AVENDAÑO	28	3													A					A	A			3				
TOTAL																													83	3				

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:

3

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

13

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

1

Verificación
De Cobertura

Zurelys Leonor Pérez M.
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett.
RESPONSABLE DE GRUPO



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION
CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-8
MES: NOVIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022
AÑO: 2022

Regional: CESAR
Centro Zonal: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL
Código CUENTAME UDS: 2051700124611
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAYITOS DE SOL 2
Teléfono UDS: 3157660579

Hoja 1 de 1
Municipio: PAILITAS - CESAR

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS						
			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	R.C	1066100470	ADRIANA	LUCIA	RIOS	PEREZ	0	10			A					A					A						A				6					
02	R.C	1066100395	LEYDER	STIVEN	GERMAN	LEHERISIT	0	11			A					A					A			A			A				6					
03	R.C	1066100377	SAMARA		SANTIAGO	RODRIGUEZ	0	11			A					A					A	A				A					6					
04	R.C	1137882426	ANTONY	ANDRES	RUEDA	PEREZ	0	12			A					A					A			A			A				6					
05	R.C	1066100329	KEINER	GABRIEL	ANGARITA	RUEDA	0	12			A					A					A	A				A					6					
06	R.C	1066100358	ANA	SOFIA	RIOS	JACOME	0	12			A					A					A			A			A				6					
07	RC	1066100330	DAIHARA	SOFIA	MORENO	SIBAJA	0	12			A					A					A	A				A					6					
08	RC	1066100349	HEIXON	SANTIAGO	CHOGO	CHOGO	0	12			A					A					A	A				A					6					
09	R.C	1066100278	JUAN	ESTEBAN	MORENO	BELEÑO	1	1			A					A					A			A			A				6					
10	R.C	1066100300	JHOEN	JOSE	TRUJILLO	QUINTERO	1	1			A					A					A	A				A					6					
11	R.C	1066100308	IZAN	DANIEL	MARTINEZ	QUINTERO	1	1			A					A					A	A				A					6					
12	R.C	1066100225	ANDRÉS	DAVID	IBAÑEZ	CARRASCAL	1	2			A					A					A	A				A					6					
13	R.C	1066100305	DYLAN	GEOVANNY	PAYARES	LOPEZ	1	2			A					A					A				A		A				6					
14	R.C	1066100216	WILLINTON		RAMIREZ	CARRASCAL	1	3			A					A					A				A			A			6					
15	R.C	1066100213	MIGUEL	ANGEL	CONTRERAS	VARGAS	1	3			A					A					A	A				A					6					
16	R.C	1066100188	SULAY		NIETO	NIETO	1	3			A					A					A	A				A					6					
17	R.C	1066100048	DARINEL	JOSE	LEON	CARDENAS	1	8			A					A					A			A			A				6					
TOTAL																													702							

Verificación De Cobertura

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

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Narda L. Chivaral 6
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

IDENTIFICACIÓN

CC. 36496283

Centro Zonal: AGUACHICA

atención: RAYITOS DE SOL 3
Teléfono UDS: 3157660579

Regional: CESAR

Nombre Agente Educativo (a): NAREDA
CUENTAME UDS: 2051700124611

Código CUENTAME UDS: 2051700124611
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES

Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS YERBES

NIT: 900267143-6

MES: NOVIEMBRE

MES: NOVIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
DE ATENCIÓN: DESARROLLO

MES: NOVIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA	
Nombre	
Apellido	
Edad	
Sexo	
Profesión	
Residencia	
Estado Civil	
Religión	
Grupos de Interés	
Formación Académica	
Formación Profesional	
Formación Especializada	
Formación Continua	
Formación Inicial	
Formación Complementaria	
Formación de Grado	
Formación de Posgrado	
Formación de Especialización	
Formación de Maestría	
Formación de Doctorado	
Formación de Licenciatura	
Formación de Técnico	
Formación de Profesional	
Formación de Especialista	
Formación de Investigador	
Formación de Docente	
Formación de Asesor	
Formación de Asesoría	
Formación de Asesoría Técnica	
Formación de Asesoría Social	
Formación de Asesoría Educativa	
Formación de Asesoría de Gestión	
Formación de Asesoría de Investigación	
Formación de Asesoría de Evaluación	
Formación de Asesoría de Planeación	
Formación de Asesoría de Organización	
Formación de Asesoría de Control	
Formación de Asesoría de Vigilancia	
Formación de Asesoría de Seguimiento	
Formación de Asesoría de Monitoreo	
Formación de Asesoría de Impacto	
Formación de Asesoría de Rendimiento	
Formación de Asesoría de Calidad	
Formación de Asesoría de Eficiencia	
Formación de Asesoría de Eficacia	
Formación de Asesoría de Resultados	
Formación de Asesoría de Impacto Social	
Formación de Asesoría de Impacto Ambiental	
Formación de Asesoría de Impacto Económico	
Formación de Asesoría de Impacto Cultural	
Formación de Asesoría de Impacto Político	
Formación de Asesoría de Impacto Legal	
Formación de Asesoría de Impacto Ético	
Formación de Asesoría de Impacto Religioso	
Formación de Asesoría de Impacto Filosófico	
Formación de Asesoría de Impacto Científico	
Formación de Asesoría de Impacto Tecnológico	
Formación de Asesoría de Impacto Artístico	
Formación de Asesoría de Impacto Deportivo	
Formación de Asesoría de Impacto Recreativo	
Formación de Asesoría de Impacto Turístico	
Formación de Asesoría de Impacto Gastronómico	
Formación de Asesoría de Impacto Moda	
Formación de Asesoría de Impacto Belleza	
Formación de Asesoría de Impacto Salud	
Formación de Asesoría de Impacto Bienestar	
Formación de Asesoría de Impacto Desarrollo	
Formación de Asesoría de Impacto Sostenibilidad	
Formación de Asesoría de Impacto Innovación	
Formación de Asesoría de Impacto Creatividad	
Formación de Asesoría de Impacto Liderazgo	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación	
Formación de Asesoría de Impacto Marketing	
Formación de Asesoría de Impacto Ventas	
Formación de Asesoría de Impacto Negocios	
Formación de Asesoría de Impacto Finanzas	
Formación de Asesoría de Impacto Economía	
Formación de Asesoría de Impacto Sociología	
Formación de Asesoría de Impacto Psicología	
Formación de Asesoría de Impacto Biología	
Formación de Asesoría de Impacto Física	
Formación de Asesoría de Impacto Química	
Formación de Asesoría de Impacto Matemáticas	
Formación de Asesoría de Impacto Estadística	
Formación de Asesoría de Impacto Informática	
Formación de Asesoría de Impacto Tecnología	
Formación de Asesoría de Impacto Internet	
Formación de Asesoría de Impacto Redes Sociales	
Formación de Asesoría de Impacto Video	
Formación de Asesoría de Impacto Audio	
Formación de Asesoría de Impacto Fotografía	
Formación de Asesoría de Impacto Cine	
Formación de Asesoría de Impacto Teatro	
Formación de Asesoría de Impacto Música	
Formación de Asesoría de Impacto Danza	
Formación de Asesoría de Impacto Artes	
Formación de Asesoría de Impacto Literatura	
Formación de Asesoría de Impacto Periodismo	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Social	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Institucional	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Organizacional	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunitaria	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Interpersonal	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Grupal	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Masiva	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Digital	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Virtual	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Móvil	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Web	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Social Media	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Influencer	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Branding	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Publicidad	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Marketing	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Ventas	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Negocios	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Finanzas	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Economía	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Sociología	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Psicología	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Biología	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Física	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Química	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Matemáticas	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Estadística	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Informática	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Tecnología	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Internet	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Redes Sociales	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Video	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Audio	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Fotografía	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Cine	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Teatro	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Música	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Danza	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Artes	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Literatura	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Periodismo	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Social	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Institucional	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Organizacional	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Comunitaria	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Interpersonal	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Grupal	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Masiva	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Digital	
Formación de Asesoría de Impacto Comunicación Comunicación Virtual	

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL MENSUEL

100

CAUSA DE RETIRO

MES: NOVIEMBRE										AÑO: 2022										Dirección UDS: CALLE 6ª 14-15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR										INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA										EDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR										NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA										PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										ASISTENCIAS										CAUSA DE R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No. de Orden										TIPO DOC.										NÚMERO DOCUMENTO										PRIMER NOMBRE										SEGUNDO NOMBRE										PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										AÑOS										MESES										PRIMERA										SEGUNDA										TERCERA										CUARTA										QUINTA										ASISTENCIAS										CAUSA DE R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS - CESAR

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC. 36496283

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124611

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RAYITOS DE SOL 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES

Teléfono UDS: 3157660579

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	CC	1066092326	EDIZABETH		RODRIGUEZ	CASTRO	32	3	A					A					A	A			A						6							
02	CC	1003168369	DINEY		NIETO	NIETO	22	3	A					A					A	A			A						6							
03	CC	1064709027	YURY	VANESSA	AGUILAR		18	9	A					A					A		A	A			A				6							
04	RC	1066100760	SHAIRA		VARGAS	MARTINEZ	0	1	A					A					A		A	A			A				6							
05	RC	1066100744	AINARA		MONTERO	CABALLERO	0	1	A					A					A		A	A			A				6							
06	RC	1066100765	THIAGO	RAFAEL	CORTINA	UMAÑA	0	0	A					A					A	A			A						6							
07	R.C	1066100725	GADIEL		FUENTES	FUENTES	0	2	A					A					A		A	A			A				6							
08	RC	1137732085	AHYTANNA	ISABELLA	RANGEL	SEPULVEDA	0	2	A					A					A	A			A						6							
09	R.C	1066100702	YURIAHINYS		FLOREZ	CARRASCAL	0	2	A					A					A	A			A						6							
10	R.C	1066100551	SAMMUEL		MORATTO	HERRERA	0	6	A					A					A			A	A			A			6							
11	R.C	1066100539	IAM	JOSE	JACOME	MANDON	0	7	A					A					A		A	A			A				6							
12	R.C	1066100500	ALEXIS	MATIAS	CABALLERO	MACIAS	0	8	A					A					A	A			A						6							
13	R.C	1066100509	ILHAN	MATIAS	QUINTERO	HERNANDEZ	0	8	A					A					A	A			A						6							
14	R.C	1066100461	ADHARA	SMITH	PABON	JIMENEZ	0	9	A					A					A		A	A			A				6							
15	R.C	1066100489	JOSE	LUIS	VEGA	PEREZ	0	9	A					A					A			A	A			A			6							
16	R.C	1066100406	NAHYLA	ZAMARA	PEDRAZA	QUINTERO	0	10	A					A					A			A	A			A			6							
17	R.C	1092193784	EMELY	SOFIA	AMAYA	MAX	0	10	A					A					A			A	A			A			6							
18	R.C	1066100389	LUIS	ARTURO	GUARIN	NAVARRO	0	11	A					A					A			A			A	A			6							
TOTAL																													108							

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

zuleys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Narda L. Chivaral E
RESPONSABLE DE GRUPO



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS
Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA PATRICIA LERMA CASTAÑO CC. 36. 495.434
Código CUENTAME UDS: 2051700124607 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BURBUJITAS UA 1
Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL Teléfono UDS: 3215760735

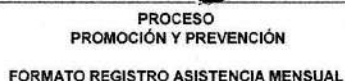
Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO			
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA		
							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
01	CC	1003259768	ANA	MARIA	NAVARRO	RINCON	20	11	A	A			A										I	A				A			5	1		
02	CC	1065820223	TATIANA		LEMUS	QUINTERO	26	11	A		A												I	I				I			3	3		
03	CC	1066094496	IVON	ROCIO	MARQUEZ	PEDRAZA	29	0	A									A		A				A			I			5	1			
04	CC	36497049	NANCY		QUINTERO	PALLARES	37	10	A					A									A	A	A		A			6				
05	RC	1066100721	JAILYN	JULIANA	JAIMES	GALVAN	0	1	I					I									A	I	I		I			1	5			
06	RC	1066100697	VALERY	SOFIA	NAVARRO	CONTRERAS	0	3	A					A	A								A	A			A			6				
07	RC	1066100637	SARA	VICTORIA	RINCON	VARGAS	0	4	I					A									A	A	A		A			5	1			
08	RC	1066100611	JHON	AXEL	SANTIAGO	CLAVIJO	0	4	A					A									A	A	A		A			6				
09	RC	1066100601	EVA	SANDRITH	MENESES	QUINTERO	0	5	A					A									A	A	A		A			6				
10	RC	1066100564	ALAN	JOSUE	MARTINEZ	OSPIÑO	0	6	A					A									I	A	A		A			5	1			
11	RC	1067644660	ALANA		PEINADO	AGUDELO	0	6	A					A	A								A	I			A			5	1			
12	RC	1066100548	ESNELDA	MARIA	LLERENA	MORA	0	6	A	A				A									A	I			A			5	1			
13	RC	1181465595	ELIAD	DAVID	SERRANO	UZCATEGUI	0	6	I					A									A	A	A		A			5	1			
14	RC	1300420256	SAOMY	AINARA	FRANCO	RIOS	0	7	A					A									A	A	A		A			6				
15	RC	1066100521	DARIANA	ISABEL	RIOS	ARENAS	0	7	A					A									A	I	A		A			5	1			
16	RC	1066100528	LUISANGEL		ROMERO	ARIAS	0	7	A					A									A	A	A		A			6				
17	RC	1066100515	LUIS	DANIEL	ARCILA	MARTINEZ	0	7	A					A									A	A	A		A			6				
18	RC	1066100388	SANDRA	CAMILA	MIER	MARQUEZ	0	10	I					A									A	A	I		A			4	2			
19	RC	1066100595	YENDY	ISELA	ARGOTA	LINDARTE	0	8	A		A			I									A	A			A			5	1			
20																																		
TOTAL																												95	19					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4

Zurelys Leonor Perez Al
COORDINADOR(A) EA

Adriana Patricia Lerma Castaño
RESPONSABLE DE GRUPO



Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
 NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022
 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022
 MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
 SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA PATRICIA LERMA CASTAÑO

CC. 36. 495.434

Código CUENTAME UDS: 2051700124607

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BURBUJITAS UA 3

Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL

Teléfono UDS: 3215760735

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL
MENSUAL

CAUSA DE RETIRO

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA				
							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	1064729924	ANDREA	ALEJANDRA	DAVILA	SANCHEZ	1	5					A				A	A					A											5		
02	RC	1066100013	ANDRES	MATIA	ANDRADE	MUEGUES	1	9					A				A					A			A									5		
03	RC	1066099957	BRYAN	SHMIT	AGUDELO	SANTO	1	10					A				A					A				A								5		
04	RC	1066099970	DANNA	SOFIA	SUAREZ	MANDON	1	10					A				I			A		A					A							4	1	
05	RC	1066099918	GLENDY	LUCIANA	SERRANO	OÑATE	1	11				A	A				A					A					A							5		
06	RC	1066099924	SAMIR	DANILO	CHOGO	LOZANO	1	11					A				A					AA					A							5		
07	RC	1066099908	CRISTIAN	ANDRES	FUENTES	CHINCHILLA	1	11					A				I					AA						I						3	2	
08	RC	1066099870	ALISSON	VALENTINA	CORTES	BENITEZ	2	0			A		A				A					I					I							3	2	
09	RC	1092743387	STILLER	CAMILO	QUINTANA	SERRANO	2	2					A				A					A			A									5		
10	RC	1066099751	HERNAN	DARIO	CORTES	MANZANO	2	3			A		A				A						A				A							5		
11	RC	1062914909	MARIETH	ALEJANDRA	RIOS	FLOREZ	2	4					A				A					AA					A							5		
12	RC	1062914931	SARA	ISABEL	HERNANDEZ	TELLEZ	2	4					A				A					AA					I							4	1	
13	RC	1066099744	DILAN	STEBAN	RODRIGUEZ	QUINTERO	2	7					A				A						A				A							5		
14	RC	1066099659	ITZAYANA		NAVARRO	GARCIA	2	8					A				A					AA					A							5		
15	RC	1066099636	SARA	MARLITH	LOZANO	AGUDELO	2	9					A				A						A				AA							5		
16																																				
									TOTAL																				69	6						

Verificación De Cobertura

**TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES
6 MESES ASISTENTES:**

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES
DE 6 MESES ASISTENTES:

15

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Adriana Patricia Lermo Castaño.
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MO12.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA PATRICIA LERMA CASTAÑO

CC. 36. 495.434

Código CUENTAME UDS: 2051700124607

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: BURBUJITAS UA 2

Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL

Teléfono UDS: 3215760735

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL
MENSUAL

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA							EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS					
			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	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1110609481	LISBETH	ITZAYANA	SANCHEZ	SANCHEZ	0	6			I				A				A	A					A			A			5	1			
02	RC	1066100376	LUZ	HELENA	HERRERA	NAVARRO	0	10			A	A				A				A					A			A			6				
03	RC	1066100413	LIAM	SANTIAGO	PADILLA	RICO	0	11			A					A	A			A					A			I			5	1			
04	RC	1201476268	JULIETH	PAOLA	ZAMBRANO	SANCHEZ	0	11			A					A				A	A					A			A			6			
05	RC	1066100357	CLARABELLA		MONTAÑO	SANTANA	0	11			A					I				A						A	A		A			5	1		
06	RC	1074192873	ZOE	ISABELLA	MARTINEZ	LOPEZ	1	0			A									A						A			A			6			
07	RC	1066100289	BRIANNA	CELESTE	CONTRERAS	MOSQUERA	1	1			A					A				A	A					A			A			6			
08	RC	1066100247	SANTIAGO	JOSEPH	ANGARITA	GOMEZ	1	2			A					A					A					A			A			6			
09	RC	1066100240	EMMA	LUCIA	BELEÑO	GARCIA	1	2			A									A						A			A			6			
10	RC	1066100178	ANDRES	EDUARDO	ORTEGA	ACEVEDO	1	4			A									I						A			A			5	1		
11	RC	1016120758	EDILSON	JHOAN	BUITRAGO	GOMEZ	1	4			A									I							A	A		A			5	1	
12	RC	1066100132	PEDRO	GREGORIO	ROBLES	GOMEZ	1	5			A										A								A			6			
13	RC	1066100105	GUADALUPE		MUÑOZ	PEREZ	1	6			A										A						A	A		A			6		
14	RC	1066100019	JHON	DAVID	SANCHEZ	QUINTERO	1	9			A										A						I		A			5	1		
15	RC	1066099971	ISABELA		MARQUEZ	RODRIGUEZ	1	10			A										A	A						A		A			6		
16	RC	1066099940	ASTRID	DAYANA	PINO	NAVARRO	1	11			A										A	A					A		A			6			
17	RC	1066099917	DYLAN	ALEXANDER	PARRA	ALCANTARA	2	0			I										A								I			3	3		
18	RC	1067038353	KAROLL	YULIANA	CASTRO	CHOGO	2	5			A	A									A						A		A			6			
19																																			
																													TOTAL		99	9			

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6
MESES ASISTENTES:

0

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES
DE 6 MESES ASISTENTES:

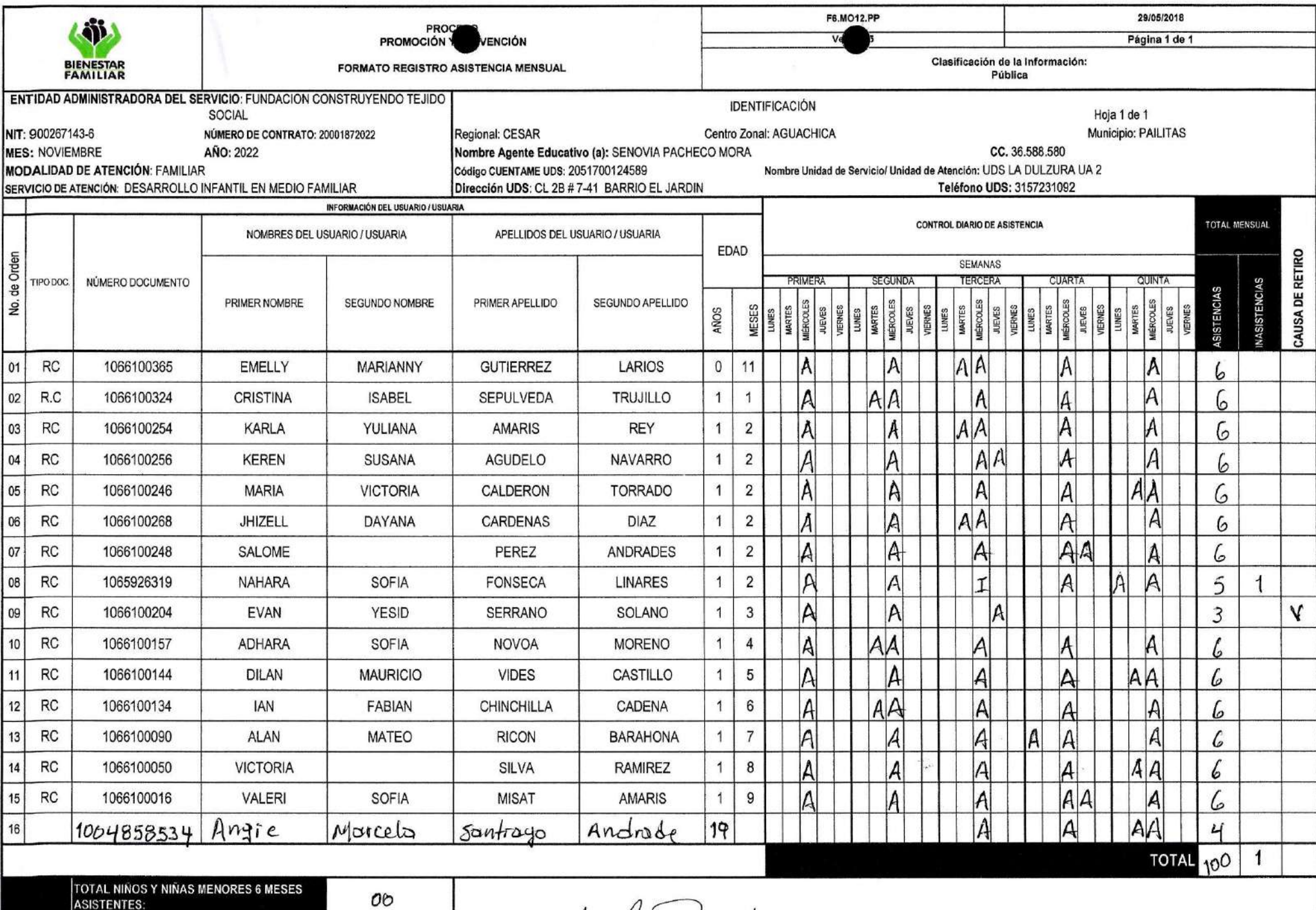
18

TOTAL MUJERES GESTANTES
ASISTENTES:

0

Zurelys Leonor Pizarro M.
COORDINADOR(A) EA

Adriana Lerma Castaño.
RESPONSABLE DE GRUPO





ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): SENOVIA PACHECO MORA

CC. 36.588.580

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124589

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: UDS LA DULZURA UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CL 2B # 7-41 BARRIO EL JARDIN

Teléfono UDS: 3157231092

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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA		
							LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES				MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	R.C	1238347103	JUAN	PABLO	BOTELLO	TRIGOS	1	5				A				A				A		A							5					
02	R.C	1066100103	LIANA	JARETSSY	GALVIS	ROBLES	1	6				A				A				A		A							5					
03	R.C	1066100044	ANDREA	CAMILA	MOLINA	VILLALBA	1	8				A				A				A		A							5					
04	R.C	1066100015	MARIA	CELESTE	GONZALEZ	QUINTERO	1	8				A				A				A	A								5					
05	R.C	1066100008	KALETH	DAMIAN	GUTIERREZ	BUENO	1	9				A				A				A					A	A			5					
06	R.C	1066100002	CRISTIAN	DAVID	SANCHEZ	ARIAS	1	9				A			A					A									5					
07	R.C	1066099994	ISABELLA		CUADROS	JIMENEZ	1	9				A				A				A				A					5					
08	R.C	1241088757	FERNANDA		SIMIJACA	VASQUEZ	1	9				A				A				A		A							5					
09	RC	1066099927	MAXIMILIANO		MARTINEZ	CONTRERAS	1	11				A				A				A									5					
10	PPT	6242332	ADRIANY	SOFIA	BELTRAN	CASTILLO	1	0				A				A				A		A							5					
11	R.C	1066099853	JULIANA		CARDENAS	BUENDIA	2	1				A				A	A				A								5					
12	SD	10167834	LEORKELIS	MILAGROS	FUENMAYOR	MORAN	2	2				A				A				A		A							5					
13	R.C	1066099794	ROBERT		HERNANDEZ	QUINTERO	2	2				A				A				A			A						5					
14	R.C	1064729105	SARA	LUCIA	OROZCO	LOPEZ	2	5				A				A				A			A						5					
15	R.C	1064729107	EDIMER	DAYANN	ARRIETA	PACHECO	2	6				A				A				A			A						5					
16	R.C	1066099844	CRISTIAN	JULIAN	SANCHEZ	QUINTERO	2	6				A				A				A			A						5					
17	RC	1066099559	ALEJANDRO		PEDRAZA	TRIGOS	2	11				A				A				A			A						5					
									TOTAL																				85					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	00		

BIENESTAR
FAMILIARPROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F&MO12.PP

Versión 5

29/09/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
PúblicaENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (a): GLORIBETH RAMOS DIAZ

CC. 26.918.021

Código CUENTAME UDS: 2061700124594

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DULCES MOMENTOS UA 3

Dirección UDS: CALLE 8 N° 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES

Teléfono UDS: 3155562693

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

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			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	1066100143	FERNANDO		RODRIGUEZ	QUINTERO	1	4			A			I			A	A					A					4	2					
02	RC	1066100130	DIEGO	FERNANDO	PAEZ	CONTRERAS	1	5			A			AA				I					A					4	7					
03	RC	1066100066	DAMIANA	LUCIA	ARIAS	DURAN	1	6			I			AA				A					A					4	7					
04	RC	1066100101	KATHALELLA	SOFIA	ANDRADE	GARCIA	1	6			A			A				I				AA	A					4	7					
05	RC	1066099950	IAN	SANTIAGO	BUSTOS	CACERES	1	8			A			A			A	A					A					5						
06	RC	1066100037	DANIEL	JOSE	RODRIGUEZ	HERRERA	1	9			A			A	I			A					A					4	7					
07	RC	1066099995	ZIAM	DAVID	SANTIAGO	NARVAEZ	1	9			A			A			AA	A					A					5						
08	RC	1066099816	MARIA	JOSE	JIMENEZ	VELASQUEZ	2	1			A			A			A	A					A					5						
09	RC	1066099766	LUCIANA		ZULETA	AMADO	2	2			A			A	A			A					A					5						
10	RC	1066099765	JOSE	MANUEL	VERGARA	QUINTERO	2	2			A			A			A					AA	A					5						
11	RC	1062914856	ALAN	JOSE	PEDROZA	BARRANCO	2	4		A	A			A	A			A					A					5						
12	RC	1066099789	KIARA	SANDRI	OLIVEROS	MADARIAGA	2	4			AA			AA				A					A					5						
13	RC	1066099712	DAILIN	LORENA	QUINTERO	GUARIN	2	4			A			I				A				AA	A					4	7					
14	RC	1091379739	FLOR	MARIA	NARVAEZ	BETANCOURTH	2	5		A	A			A				A					A					5						
15	RC	1066099622	ISLETH	TATIANA	MARTINEZ	CHINCHILLA	2	8			I			A			AA						A					4	7					
									TOTAL																				68	7				

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 8 MESES
ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES
ASISTENTES:

15

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

Verificación de
CoberturaZurelys Leonor Pelaez U.
COORDINADOR(A) EAGloribeth Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.M012.PP

Versión 5

28/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (a): GLORIBETH RAMOS DIAZ

CC. 26.918.021

Código CUENTAME UDS: 2051700124594

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DULCES MOMENTOS UA 2

Dirección UDS: CALLE 8 N° 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES

Teléfono UDS: 3155562993

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL
MENSUAL

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1066100586	MARIA	FERNANDA	PEREZ	HERRERA	0	6			I				A					AA				A					A			5	7			
02	RC	1066100454	MICHAEL	DAVID	LARGO	ARIAS	0	9			I				AA					A				A					A			5	7			
03	RC	1066100407	ENGINBERTH	JOSUE	CARVAJALINO	ARDILA	0	11			A				I	A				A					A				I			4	2			
04	RC	1066100400	DARA	ISABELL	MEDINA	LOPEZ	0	11			A				A					A					AA				A			6				
05	RC	1146338409	ANDRES	EDUARDO	SIERRA	CALDERON	1	12			A				AA					A					A				I			5	7			
06	RC	1066100331	ERITH	JOEL	SANCHEZ	AGUDELO	1	1			A				A					AA					I				A			5	7			
07	RC	1066100290	ANA	MILENA	SANTOS	MARTINEZ	1	2			AA				A					A					A				A			5	7			
08	RC	1066100271	LIAM	SAMUEL	AGUDELO	SANTOS	1	2			A				I					AA					A				A			6				
09	RC	1066100262	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	PEREZ	1	2			A				A					A					A				A			6				
10	RC	1066100301	ADHARA	ISABEL	SERRANO	QUINTERO	1	2			A				AI					A					A				A			5	7			
11	RC	1066100293	JOINER	DANIEL	MIRANDA	MANZANILLA	1	2			I	A			A					A					I				A			4	2			
12	RC	1066100210	YULIANIS	SOFIA	MONTAÑO	NAVARRO	1	2			A				AA					A					A				A			6				
13	RC	1066100182	ISABELLA		RAMIREZ	SILVA	1	4			A				A					I					A				A			5	7			
14	RC	1241088829	ADHARA	LUCIA	PADILLA	CONTRERAS	1	5			I	A			A					I					A				I			3	3			
15	RC	1066100156	ANGEL	JOSE	MEJIA	BAYONA	1	6			A				A					AA					A				A			6				
16	RC	1066100055	MARIA	CELESTE	SANTIAGO	MEDINA	1	7			A				AA					A					A				A			6				
																													TOTAL		77	13				

TOTAL 77 13

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Gloribeth Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (a): GLORIBETH RAMOS DIAZ

CC: 26.918.021

Código CUENTAME UDS: 2051700124594

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DULCES MOMENTOS UA 1

Dirección UDS: CALLE 8 N° 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES

Teléfono UDS: 3155562693

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

ESTADÍSTICA

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				1314. VIGILANCIA		CAUSA DE RETIRO							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	CC	SD	MILEYDIS	COROMOTO	OCHOA	PEREZ	31	1	I	A				A					A					A					A					5	1			
02	CC	1003259365	YULIANA	ANDREA	NAVARRO	JULIO	20	9	I					A	A				A					A					A					5	1			
03	CC	1091976936	LIZZETH	PAOLA	NAVARRO	LOPEZ	26	1	A		A			A	A				A					I					I					4	2			
04	TI	1066083263	ZAIDY	DANIELA	DURAN	SILVA	17	11	A	A				A					I					A					A					5	1			
05	RC	1066100766	MARIANA	SOFIA	QUINTERO	TRILLOS	0	1	I					I					I	A				I					I					1	5			
06	RC	1066100704	MAXIMILIANO		CHONA	LOPEZ	0	2	A	A				A					A					A					A					6				
07	RC	1041272224	DILAN	ANDRES	RIVERA	BOHORQUEZ	0	3	A					A					I	A				A					A					5	1			
08	RC	1066100719	MELANY	NAIRETH	MADARIAGA	MADARIAGA	0	3	A					I					A					I	A				A					4	2			
09	RC	1066100617	EVANGELINE		BOHORQUEZ	OÑATE	0	5	A					A					A					A					I					5	1			
10	RC	1066100607	JOSE	NAYIB	LOPEZ	MARTINEZ	0	5	A					A					A	A				A					A					6				
11	RC	1066100581	DOMINICK	ELIAN	CARATT	PINZON	0	5	A		A			A					A					I					A					5	1			
12	RC	1066100585	JARA	ALEXANDRA	AGUIRRE	OCHOA	0	6	I					A		A			A					I					A					4	2			
13	RC	1067644634	FABIAN	EMILIANO	PEÑA	OROSTEGUI	0	5	I					A					A	A				A					A					5	1			
14	RC	1066100588	HIAN	YECID	MORATTO	LOPEZ	0	6	A		A			A					I					I					A					4	2			
15	RC	1066100533	JORGE	ARMANDO	TORRES	GARCIA	0	8	A					I	A				A					A					A					5	1			
16	RC	1066100526	STEFANNY		GRANADO	RINCON	0	8	A					I	A				A					A					A					5	1			
17	RC	1066100447	ASHLEY	DARIANA	MARTINEZ	SANTOS	0	9	A					A		A			A					A					I					5	1			
18	RC	1066100444	PAULA	ELENA	LOPEZ	BERMUDEZ	0	9	A					A					A					A	A				A					6				
19	RC	1066100430	MATEO		PEÑARANDA	ANGARITA	0	10	A					A	A				I					A					A					5	1			
20	RC	1066100431	EMILY	PAOLA	QUINTERO	VILORIA	0	10	A					A		A			A					A					A					6				
TOTAL																																					96	24

TOTAL NIÑOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	8
TOTAL NIÑOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Gloribeth Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

5-29-18

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Fundación Construyendo Tejido Social

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIME

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Centro Zonal Aguachica

Municipio: La Gloria

Nombre Agente Educativo (a): YOLVIS PATRICIA CASTRO CHINCHILLA

CC: 37747971

Código CUENTAME UDS: 2038300124620

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS ANGELITOS

Dirección UDS: KDX 101 - 1 - 2 AYACUCHO

Teléfono UDS: 3147021602

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																CAUSA DE RETIRO						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						
									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		
01	RC	1062914112	LUIS	MIGUEL	MARTINEZ	MORENO	3	11				A			I			AA			A								4	1	
02	RC	1063565742	LUCIANA		QUINTERO	BAYONA	4	1				A		A	A			A			A									5	
03	RC	1065921031	MARIA	LUCIANA	PACHECO	TRILLOS	3	11				A		A	A			A			A									5	
04	RC	1065921346	YARLEIDIS		RANGEL	BOTELLO	3	9				A			A		A	I			A									4	1
05	RC	1063565840	YARITH		VERGEL	AMARIS	3	7				A			A			A			AA									5	
06	RC	1063565937	ANA	LUCIA	ANGARITA	BARBOSA	3					A			A			A			AA									5	
07	RC	1065922782	EHIXON		MADARIAGA	TRILLOS	3	1				A			A			A			I	A								4	1
08	RC	1067733888	EVA	YISETH	PALLAREZ	GARCIA	2	9				A		A				A			A									5	
09	RC	1063565965	LIZ	MARIETH	YANEZ	CONTRERAS	2	9				A			A			A			A	A								5	
10	RC	1146544806	FAVIANIS	NICOL	CONTRERAS	ZAMBRANO	2	9				A			A		A	A			A									5	
11	RC	1065922250	MATHIAS	ENRIQUE	MEZA	NAVARRO	3	4				A			AA			AA			A									5	
12	RC	1062914690	MARIA	ISABEL	RODRIGUEZ		2	8				A			AA			A			A									5	
13	RC	1063566004	CAMILO	ANDRES	QUINTERO	CHONA	2	7				A			A			A			A									5	
14	RC	1065923201	KENER	ANDRES	HENAO	MARTINEZ	2	11				A			A			A			AA									5	
									TOTAL 33																						

Verificación
n De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

11

[Firma]
COORDINADOR(A) EA

[Firma]
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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

5-29-18

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Construyendo Tejido Social

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Centro Zonal: Aguachica

Municipio: La Gloria

Nombre Agente Educativo (a): YOLVIS PATRICIA CASTRO CHINCHILLA

CC: 37747971

Código CUENTAME UDS: 2038300124620

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS ANGELITOS

Dirección UDS: KDX 101 - 1 - 2 AYACUCHO

Teléfono UDS: 3147021602

Hojas: 1 de 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																				CAUSA DE RETIRO			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																							
									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						
01	RC	1063566450	ANDREY	MATIAS	GARCIA	ARIÑEZ		1		A	A			A				A				A				A			6			
02	RC	1063566367	ELISEO		YANES	MORA		6		A	A			A				A				A				A			6			
03	RC	1065926604	EMILIO	JOSE	JIMENEZ	CAÑIZARES	1	1		A	A			A				A				A				A			6			
04	RC	1063566401	AITHANA		CONTRERAS	PEREZ		5		A				A	A				A				A				A		6			
05	RC	1063566278	JHOANNYS	ISABELLA	CAMARGO	GUZMAN	1	2		I				A	A				A				A				A		51			
06	CC	1098804983	VANESSA		ALONZO	PEREZ	22	7		A				A	A				A				A				A		6			
07	RC	1063566320	MATTHEW		LERECIT	ROJAS		10		A				A	A				A				A				A		6			
08	RC	1063566271	AINHARA		ARMENTA	MORA	1	2		A				A	A				A				A				A		6			
09	RC	1096816823	THALIA	VICTORIA	DIAZ	MELO	1	1		A	A			A					A				A				A		6			
10	RC	1091535535	BRAYDEN	YOSÉD	MADARIAGA	GARCIA		10		A	A			A					A				A				A		6			
11	RC	1065926898	KEILYN	SALOME	ALFARO	PEREZ		10		A				A	A				I				A				A		51			
12	RC	1063566398	JUAN	STEVAN	LERECITH	GARIA		4		A	A			A					A				A				A		6			
13	RC	1063566437	HELLEM	SOFIA	CAÑIZARES	CACERES		1		A				A					A	A			A				A		6			
14	RC	1063566344	ERICK	ANDRES	CONTRERAS	CHOGO		8		A				A					A	A			A				A		6			
15	RC	1063566395	LIAM	JOSE	BALLESTERO	TRILLO		5		A				A					A	A			A				A		6			
16	CC	1003249390	SHAROL	JULIANA	SERRANO	CHAVES	19	8		A				A					A	A			A				A		6			
									TOTAL																				2			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:

5

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

7

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

2

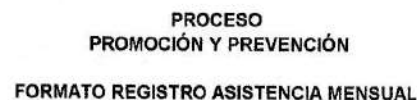
COORDINADOR(A) EA

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



29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

IDENTIFICACIÓN			
Regional: _____	CESAR	Centro Zonal: _____	AGUACHICA
Municipio: _____	LA GLORIA		
Nombre Agente Educativo (a): _____	EDITH MARIA JIMENEZ BARBOSA	CC: _____	26794032
Código CUENTAME UDS: _____	2038300124636	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: _____	MANATIAL DE AMOR
Dirección UDS: _____	CALLE 3 #5A - 45 B:BOYACA	Teléfono UDS: _____	3207410767

Hoj 1 3

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
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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NT: 900287143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: NOVIEMBRE

AÑO 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: MAÑANA

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: LA GLORIA

Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA JIMENEZ BARBOSA

CC: 26794032

Código CUENTAME UDS: 2038300124636

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MANATIAL DE AMOR

Dirección UDS: CALLE 3 #5A- 45 B. BOYACA

Teléfono UDS: 3207410767

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	NO ASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
							AÑOS	MESES						LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES		JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
01	RC	1063562279	JOSE	ANTONIO	CARDOZO	ACONCHA	0	2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.			COORDINADORA(A) RA		RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES 6 MESES ASISTENTES					
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES					

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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900287143-6
NÚMERO DE CONTRATO: 20 20001872022
MES: NOVIEMBRE
AÑO 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: MAÑANA

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR
Centro Zonal: AGUACHICA
Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): EDITH MARIA JIMENEZ BARBOSA
CC: 26794032
Código CUENTAME UDS: 2038300124636
Dirección UDS: CALLE 5 # 4 - 80 B EL BOLSILLO
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MANATIAL DE AMOR
Teléfono UDS: 3207410757

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS															ASISTENCIAS	FALTAS	CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA			TERCERA			CUARTA			QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY	LUNES				MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
01	RC	1063566359	GERLY	DAVID	RAMIREZ	MEZA	0	5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

Verificación
De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

[Firma]
COORDINADOR(A) EA

[Firma]
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

Clasificación de la Información:

Hoja 1 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MCS: NOVEMBER

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

AÑO: 2022

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: LA GLORIA

Nombre Agente Educativo (a): GLADIS ASCANIO PALLARES

CC: 26795741

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARRUSEL DE LA AVENTURA

Telefong UDS: 314 4565644 - 318 8594103

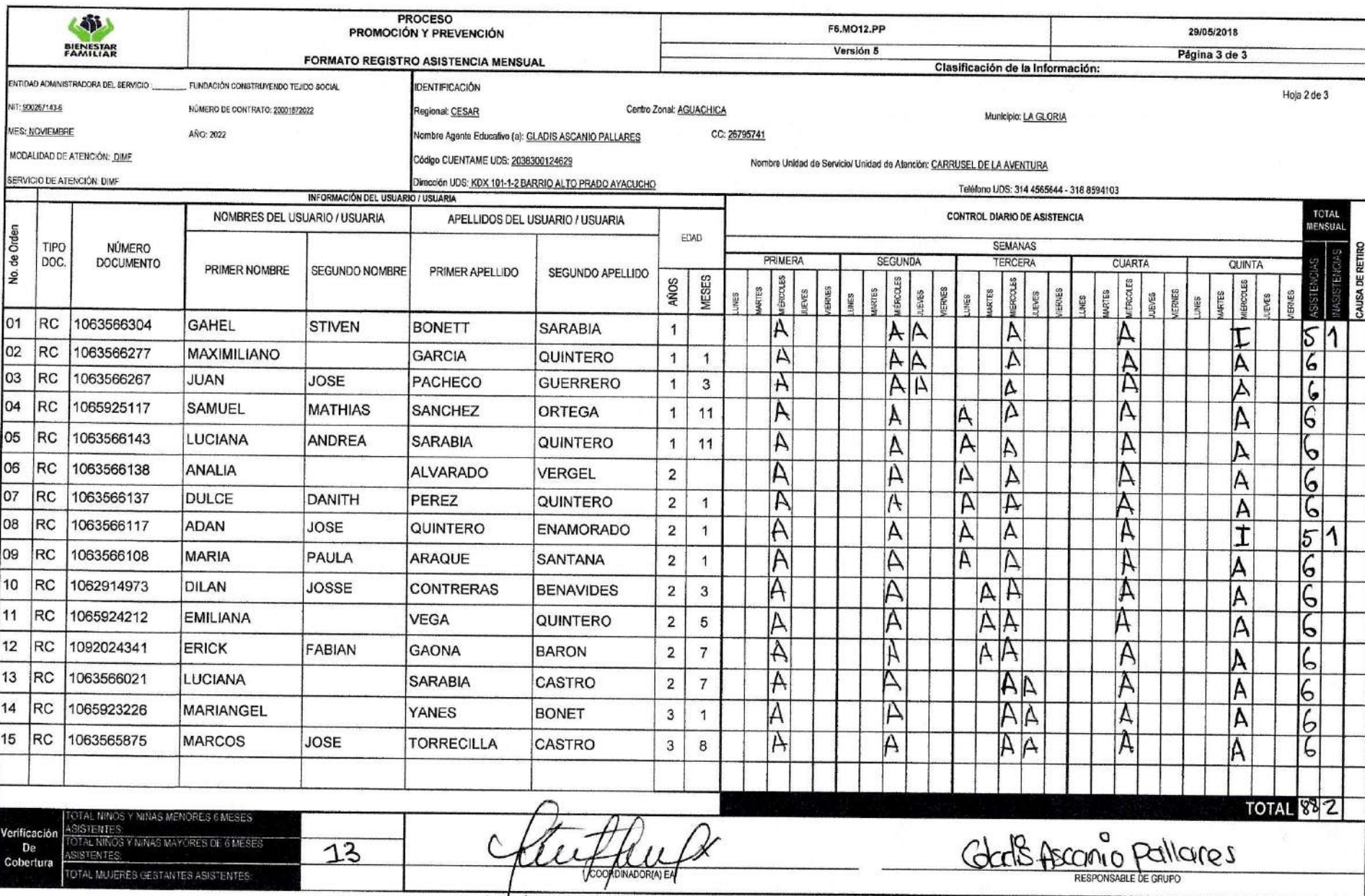
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIME

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS						
			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	1063560137	KARINA		LEMUS	PEREZ	36		A	A				A				A					I					I				4	2			
02	RC	1063566428	NATHALI		SARABIA	VANEGAS		2	A	A				A				A					A					A				6				
03	RC	1062916128	MIA		YANEZ	QUINTERO		2	A	A				A				A					A					A				6				
04	RC	1065927762	AXEL		MALDONADO	QUINTERO		3	A		A			A				A					A					A				6				
05	RC	1065927693	ITZEL	KAMYLA	AREVALO	JEREZ		4	A		A			A				A					A					A				6				
06	RC	1062916009	THAILYN		GARCIA	QUINTERO		4	A		A			A				A					A					A				6				
07	RC	1063566391	YOVANNI	ANDRES	GARCIA	CASTRO		5	A				A	A				A					A					A				6				
08	RC	1063566380	ADRIAN	JESUS	PINZON	LOPERENA		5	A				A	A				A					A					A				6				
09	RC	1065926946	SAMARA		FLOREZ	REGINO		9	A				A	A				A					A					A				6				
10	RC	1063566331	ALANNA		ANGARITA	GALVIS		10	A				A	A				A					A					A				6				
11	RC	1063566314	LAURA	YULIANY	MIRANDA	QUINTERO	1		A				A	A				A					A					A				6				
12	RC	1167213270	JUAN	MARTIN	ALONSO	FLOREZ	1	4	A					A	A			A					A					A				6				
13	RC	1167213293	EMMANUEL	ALEJANDRO	CARVAJALINO	FLOREZ	1	5	A					A	A			A					A					A				6				
14	RC	1062915299	JESUS	LEANDRO	PINZON	MATOS	1	8	A					A	A			A					A					A				6				
15	RC	1066897349	GENESIS		LOPERENA	MONTERO	2	7	A				A	A				A					A					A				6				
																												TOTAL		88	2					
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES		7																																
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES		7																																
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES																																		

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

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

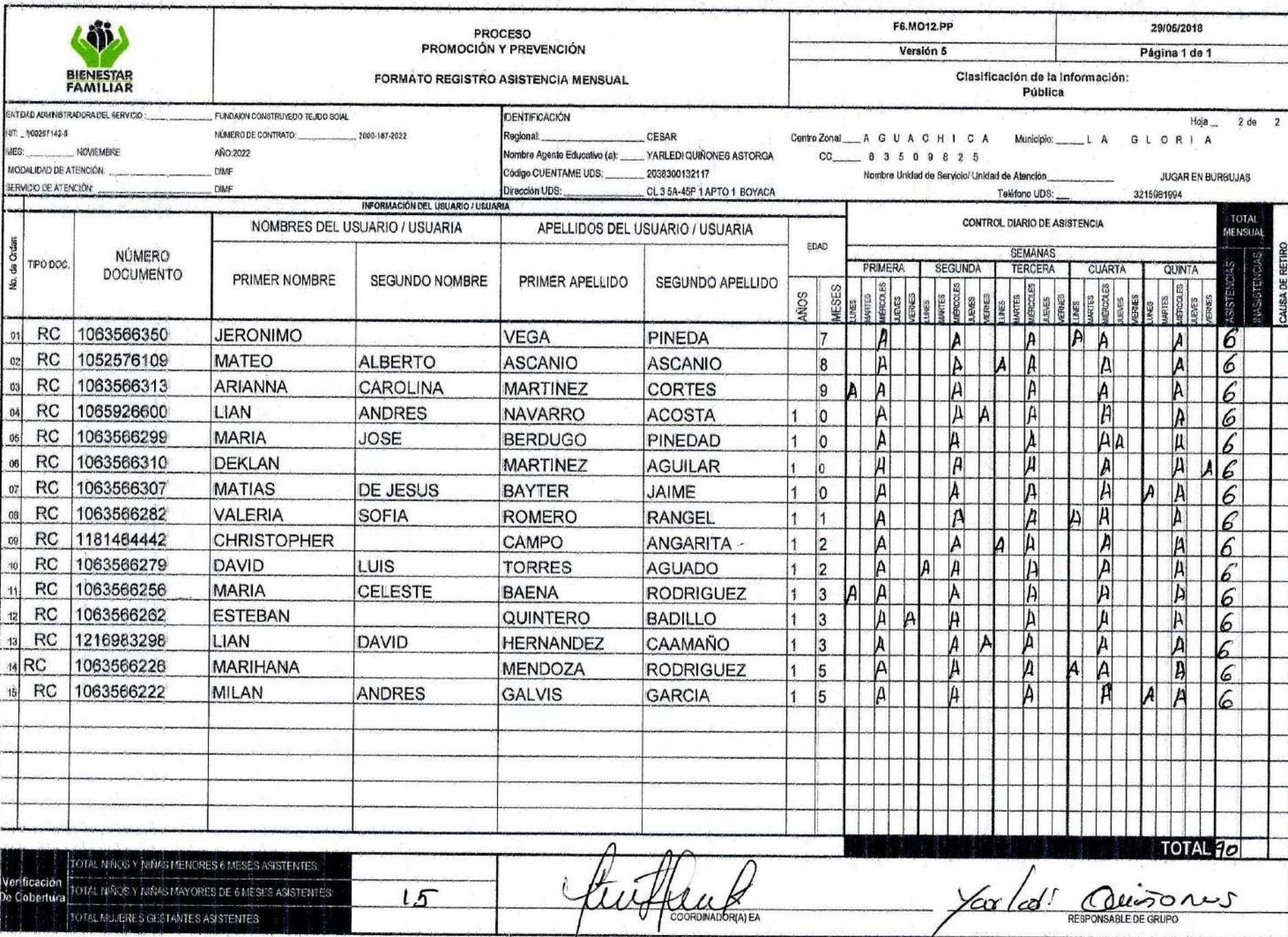
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



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



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

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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

INT: 930267142-4

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-187-2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: LA GLORIA

FECHAS:

NOVIEMBRE

2022

Nombre Agente Educativo (a): YARLEDI QUIÑONES ASTORGA

CC:

83509825

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

DIMF

Código CUENTAME UDS: 2038300132117

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

JUGAR EN BURBUJAS

SERVICIO DE ATENCIÓN:

DIMF

Dirección UDS:

CLE3 5A-45P 1 APTO 1 BOYACA

Teléfono UDS:

3215981994

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS															ASISTENCIAS	FALTAS										
			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	1063566264	JHON	LEMUEL	CAMPO	PORTILLO	1	4	A		A		A				A					A								6					
2	RC	1063566242	SANTIAGO	ALBERTO	ROMERO	LOPEZ	1	4	A				A	A			A					A								6					
3	RC	1066899579	LUCAS	JOSE	CASADO	MARTINEZ	1	5	A				A	A			A					A								6					
4	RC	1063566232	MARIA	CAMILA	URRUTIA	CORDERO	1	5	A				A		A		A					A								6					
5	RC	1063566179	SAMAY		CRUZADO	NARVAEZ	1	9	A				A				A		A			A								6					
6	RC	1063566180	VALERIA	ISABEL	CHIQUELLO	GRANADOS	1	9	A				A	A			A					A								6					
7	RC	1044018035	MARLEY	LISDAY	PALACIO	CHIQUELLO	1	11	A				A		A		A					A								6					
8	RC	1063566166	MARIA	ANGELICA	MORENO	RANGEL	1	11	A				A				A					A	A							6					
9	RC	1063566099	EIDER	HERNEY	MENDEZ	TRESPALCIOS	2	2	A				A				A	A				A								6					
10	RC	1063566118	DYLAN	DAVID	TORRES	CORDERO	2	2	A	A			A				A					A								6					
11	RC	1063566085	EMILIO	JOSE	QUINTERO	URIBE	2	3	A				A				A					A						A		6					
12	RC	1063566068	LIAN	FRANCO	SANCHEZ	CACERES	2	4	A				A				A					A	A							6					
13	RC	1063566034	MARIA	ANTONELLA	AGUADO	CORTEZ	2	6	A				A		A		A					A								6					
14	RC	1063566035	EMMANUEL	MATHIAS	CAMPO	PORTILLO	2	7	A				A				A					A					A	A		6					
15	RC	1063566052	NISSI	JIRETH	SIDEDOR	PIMIENTA	2	8	A	A			A				A					A								6					
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
										TOTAL 90																									

TOTAL 90

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

15

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



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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900297142-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2006-187-2022

MESES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: DINF

SERVICIO DE ATENCIÓN: DINF

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA

Nombre Agente Educativo (a): YARLEDI QUIÑONES ASTORGA

CC: 63509825

Código CUENTAME UDS: 2038300132117

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JUGAR EN BURBUJAS

Dirección UDS: CL 35A-45P 1 APTO 1 BOYACA

Teléfono UDS: 3215981994

Hoja 3 de 3

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
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA																	
						AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	CC	1007364130	GENESIS		CORTES	LOPEZ	26				A				A				A			AA						5	
02	CC	1127351583	DIANA	ISABEL	ZAMBRANO	MEZA	34				A				AA	A			A								5		
03	CC	1063562842	LEIBIS	JUDITH	CORTEZ	AGUDELO	31				A	A			A				A			A					5		
04	CC	1063563062	EDITH	JOHANA	MORENO	BEJARANO	27		A		A				A				A			A					5		
05	CC	1063564218	DAIRIS		AISLANT	ESCANDON	32		A		A				A				A	A		A					6		
06	CC	1062880470	MICHEL	ANDREA	CALDEÓN	GONZALEZ	23				A				A	A			A			A					5		
07	RC	1063566444	JUAN	DAVID	MUÑOS	ASTORGA		1			I				IA				I			I					1		
08	RC	1063566448	ITZAYANA		BADILLO	GUTIERREZ		1			I				IA				I			I					1		
09	RC	1063566388	AMAHIA	ANDREA	AMARIS	DITTA		4	A		A				A				A			A					5		
10	RC	1094983904	THIAGO	EMILIANO	CAICEDO	JIMENEZ		4			A				AA				A			A					5		
11	RC	1063566365	GABRIEL	EDUARDO	OVIEDO	ROMERO		6			A	A			A				A			A					5		
12	RC	1063566349	ANNY	ANTONELLA	LOZANO	JIMENEZ		6	A		A				A				A			A					5		
13	RC	1063566342	DANILO		CANO	LOBO		10			A				A				A	A		A					5		
14	RC	1063566333	EMMA	SOFIA	SERENO	MARTINEZ		11	A		A				A				A			A					5		
15	RC	1063566326	LUISA	FERNANDA	LAZARO	PEREZ	1				A				A				A			AA					5		



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FRM012.FP
Versión 3

29/05/2019
Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Construyendo Tejido Social

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar

Centro Zonal: Aguachica

Municipio: La Gloria

Hoja 1 de 3

Nombre Agente Educativo (a): MONICA CARRASCAL JARABA

CC: 1063562482

Código CUENTAME UDS: 2038300124560

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS NIÑOS DE JESUS

Dirección UDS: Kdx 301-5/ Corregimiento BESOTES

Teléfono UDS: 312 5401864/ 323 4333939

No. de Orden		TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO	
				NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS												
				PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA															
								AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	C.C	1.007.945.828	CLAUDIA	JIMENA	DIAZ	QUINTERO	20		A					A					A					A	A			A			6		
02	R.C	1.030.050.689	YAZLYN	SOFIA	SANCHEZ	LAZARO	1	4	A					I					AA					A				I			4	2	
03	R.C	1.065.926.110	EMILIANA		URREGO	TRILLOS	1	5	A					A					A				AA					A			6		
04	R.C	1.063.566.240	MIRETH	DAYYANA	VERA	OSÉS	1	5	A					A					A	A				A				A			6		
05	R.C	1.063.566.133	INGRID	FERNANDA	ROJAS	GASPAR	2		A					AA					A					A				A			6		
06	R.C	1.063.566.128	ELIANA	ISABEL	TORRES	QUINTERO	2	2	A					AA					A					A				A			6		
07	R.C	1.063.566.113	ANTONIO		CARRASCAL	CIRO	2	2	A					A						A				AA				A			6		
08	R.C	1.062.914.923	BRIANA	LISETH	ROJAS	COGOLLO	2	7	A					AA					A					A				A			6		
09	R.C	1.065.923.916	ASHLY	CRISTINA	MARTINEZ	NORIEGA	2	9	A					AA					A					A				A			6		
10	R.C	1.216.981.566	JOSE	NICOLAS	VASQUEZ	GONZALEZ	2	11	A					A						A				AA				A			6		
11	R.C	1.065..925.862	ELIANYIS		DELGADO	SAN JUAN	2	11	A					A	A				A					A				A			6		
12	R.C	1.102.588.094	DAYTON	DAVID	BALDOVINO	PALENCIA	3	1	A					AA					A					A				A			6		
13	R.C	1.092.964.917	LEIDER	YAHSHUA	LAZARO	LAZARO	3	8	A					I					AA					A				I			4	2	
14	R.C	1.065.921.464	DAYLIN	CELESTE	SEQUEA	TELLEZ	3	10	A					AA					A					A				A			6		
15	R.C	1.063.565.546	MAYCOL	ANDRES	ROJAS	GASPAR	4	11	A					AA					A					A				A			6		
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6									TOTAL																				86	4			

Verificación De Cobertura

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

13

COORDINADOR(A) EA

MONICA CARRASCAL JARABA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CDP Y A LA LEY 1591 DE 2010.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FRM012.PP
Versión 5

29/06/2018
Página 2 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Fundación Construyendo Tejido Social IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 3
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 200018720 Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La Gloria
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022 Nombre Agente Educativo (a): MONICA CARRASCAL JARABA CC: 1063582482
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar Código CUENTAME UDS: 2038300124560 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS NIÑOS DE JESUS
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF Dirección UDS: Kdx 301-5/ Corregimiento BESOTE Teléfono UDS: 312 5401864/ 323 4333939

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
							LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES		VIERNES			
01	R.C	1.065.926.969	LUUIS	DAMIAN	DUARTE	GUERRERO		10			A					A					A				A	A				A			6		
02	R.C	1.065.926.936	MARIA	PAULA	LOPEZ	URIBE		11			A					A					A				A	A				A			6		
03	R.C	1.167.213.491	DULCE	MARIA	SUAREZ	BUENDIA	1				A					A					A			A						A			6		
04	R.C	1.065.926.098	DANIER	JOSUE	MANOSALVA	SUMALAVE	1	6			A					A					AA				A					A			6		
05	R.C	1.167.213.174	GREIDY	MAHIA	NORIEGA	LOZANO	1	6			A					A					A				AA					A			6		
06	R.C	1.063.187.702	DILAN	ANDRES	NIEVES	GUTIERREZ	1	7			A					A					A				IA	A				A			5	1	
07	R.C	1.167.213.087	SALOME		GARCIA	MARTINEZ	1	8			A					A					A				AA					A			6		
08	R.C	1.065.925.594	KEILER	EDUARDO	VALLE	MEJIA	1	9			A					A					AA				A					A			6		
09	R.C	1.065.925.839	MAIKOL		GUERRERO	MARTINEZ	1	10			A					A					A			A	A					A			6		
10	R.C	1.063.566.188	DANIEL		LERICITH	RANGEL	1	11			A					A					A				A	A				A			6		
11	R.C	1.063.566.178	DAILETH		AREVALO	LOZANO	2	1			A					A					A	A				A				A			6		
12	R.C	1.065.925.063	JOSE	ALEJANDRO	PACHECO	MANDON	2	1			A					A					AA				A					A			6		
13	R.C	1.065.924.480	SARA	ISABELLA	MACHADO	PEREZ	2	3			A					A					A			A		A				A			6		
14	R.C	1.063.565.821	JHOSUE		LERICITH	RANGEL	3	11			A					A					A				A	A				A			6		
15	R.C	1.062.913.934	MAILETH	SARAY	CONTRERAS	MARTINEZ	4	3			A					A					A				AA					A			6		

TOTAL 89 1

Verificación
n De
Cobertura

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

14

COORDINADOR(A) EA

MONICA CARRASCAL JARABA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento es controlada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SON: TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL KOF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PLM013.RP
Versión 1

23/05/2018
Página 3 de 3

Clasificación de la información:
Pública

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Construyendo Tejido Social

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001672022

Regional: Cesar

Centro Zonal: Aguachica

Municipio: La Gloria

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MONICA CARRASCAL JARABA

CC: 1063562482

MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar

Código CUENTAME UDS: 2038300124560

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: LOS NIÑOS DE JESUS

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Dirección UDS: Kdx 301-5/ Corregimiento BESOTE

Teléfono UDS: 312 5401864/ 323 4333939

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS													
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA																
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1.096.801.201	YENNY	PAOLA	ORTIZ	JAIMES	19							A								A	A		A				5				
02	C.C	1.065.904.247	MAYRA	ALEJANDRA	LINDARTE	OVALLOS	27							A								A			A			A		5			
03	C.C	1.014.183.534	SONIA		ARMESTO	PACHECO	36							A								AA			A					5			
04	C.C	1.102.378.342	NATALIA	ANDREA	QUINTERO	TRILLOS	27							A																5			
05	R.C	1.065.928.109	IAN	ANDRES	TRILLOS	QUINTERO		1															A	A		A				5			
06	R.C	1.167.213.948	MERYEL	FERNANDA	PACHECO	ENSUNCHO		2						A									A			A	A			5			
07	R.C	1.065.927.839	NAZLY	ZARAY	BLANCO	CLAVIJO		3						A									I			A			A		4	1	
08	R.C	1.066.100.632	NATALITH	YULIETH	QUINTERO	AVENDAÑO		5						A									A			AA				5			
09	R.C	1.062.915.924	DEIBER	ANDRES	GARCIA	MOLINA		6						A									AA	A		A				5			
10	R.C	1.065.927.259	FRAY	SMITH	BUSTOS	ASCANIO		7						A									A			A			A		5		
11	R.C	1.167.213.793	AINARA	SOFIA	LOPEZ	SUMALAVE		7						A									A			A			A		5		
12	R.C	1.062.915.941	LIAN	ANDRES	RAMIREZ	VERA		8						A									AA			A				5			
13	R.C	1.065.926.994	NAIRETH		ACEVEDO	AREVALO		10						A									AA			A				5			
14	R.C	1.063.566.338	KALETH		CORTES	AREVALO		11						A									A			A	A			5			
15	R.C	1.065.926.856	JAVIER	CAMILO	RAMIREZ	VALLE		11						A									A			A	A			5			
16	R.C	1.062.914.234	DAIRYS	SOFIA	RAMIREZ	VERA	3	9						A									AA			A				5			
17	R.C	1.065.919.507	ARMANDO	JOSE	CORREA	AREVALO	4	9						A									A			A	A			5			
									TOTAL																				79	1			

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 6

Página 1 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

MES: NOVEMBRE

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

REGIONAL : CESAR

Nombre Agente Educativo (a): ELIANA LOZANO

Centro Zonal _____ AGUACHICA

Municipio: LA GLORIA

Hola _____ 1 de 3

MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ DIMF

Código CUENTAME UDS: 2038300128389

CC 1073879763

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA

SERVICIO DE ATENCIÓN: _____ MODALIDAD FAMILIAR

Dirección UDS: CL 3 6A -45 BARRIO BOYACA

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención _____ MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA

Teléfono UDS: 3113206848

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL	
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	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			
01	R.C	1063566192	LUISA	FERNANDA	CARDENAS	AMARIS	1	8	A				A				A				A				A					6	
02	R.C	1063566218	ALEJANDRA		CARDENAS	JALK	1	5	A				A				A				A				A					6	
03	R.C	1063566205	ARIADNA	SOFIA	QUINTERO	AMARIS	1	6	A				A				A				A				A					6	
04	R.C	1063566273	JESUS	Gael	QUINTERO	SAN JUAN	1	2	A	A			A				A				A				A					6	
05	R.C	1063566296	FERNEY	ALBERTO	RODRIGUEZ	PAYARES	1		A	A			A				A				A				A					6	
06	RC	1063566187	LUISA	FERNANDA	ROJAS	BARRIOS	1	8	A	A			A				A				A				A					6	
07	RC	1063566040	SAMARA	ALEJANDRA	SANCHEZ	DITA	2	8	A		A		A				A				A				A					6	
08	RC	1063566235	LUISFER	JOSE	ESCAÑO	MORENO	1	4	A		A		A				A				A				A					6	
09	RC	1063566229	YURAINÉ	MAILETH	GUTIERREZ	CASTRO	1	5	A		A		A				A				A				A					6	
10	RC	1063566155	MARIANGEL		SABBAGH	DURAN	1	10	A				A				A				A				A					6	
11	RC	1023422418	EMILY	LUCIA	DUARTE	AGUADO		7	A				A				A				A				A					6	
12	RC	1063566280	SAMARA		LOZANO	DIAZ	1	2	A				A				A				A				A					6	
13	RC	1063566224	ELIZABETH	TATIANA	FUENTE	PAYARES	1	5	A				A				A				A				A					6	
14	RC	1103126875	ISABELLA		JIMENEZ	FLOREZ		10	A				A				A				A				A					6	
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
								TOTAL 24																							
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		COORDINADOR(A) EA										RESPONSABLE DE GRUPO													
				14				Eliana Lozano g.																							

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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

1/02/2022

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT.: 900267143_8 NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATE: DIMF

IDENTIFICACIÓN
CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA MARCELA LOZANO G
Código CUENTAME UDS: 2088300126399
Dirección UDS: CL 3 5 A -45 BARRIO BOYACA

Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
CC 1073679783
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA
Teléfono UDS: 3113208649

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															ASISTENCIAS	FALTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
01	C.C	1063561871	GLORIA	ESHER	PAYARES	SAENZ	34			A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	4	 COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	4		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	4		

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

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

Versión 5

Página 3 de 3

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Hoja 1 2
NIT: 900267143_8	REGIONAL CESAR	Centro Zonal AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
MES: NOVIEMBRE	Nombre Agente Educativo (a): ELIANA MARCELA LOZANO G	CC: 1073879783
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF	Código CUENTAME UDS: 2088300128399	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MODALIDAD FAMILIAR HOGAR LA GLORIA
SERVICIO DE ATEI MODALIDAD FAMILIAR	Dirección UDS: CL 3 5 A -45 BARRIO BOYACA	Teléfono UDS: 3113208846

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																ASISTENCIAS	INASISTENCIAS							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA						QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES			MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1063565917	ALEXIS	JOSE	PALENCIA	CHACON	3	4			A			A			A	A	A							5							
2	R.C	1063565583	SALOME		FUENTES	PAYARES	4	9			A			A			A	A	A							5							
3	R.C	1063566347	ALAN	MIGUEL	MARTINEZ	FUYEDA		10			A			A			A	A	A							5							
4	R.C	1063566109	JUAN	PABLO	VEGA	PABUENA	2	1			A			A			A	A	A							5							
5	R.C	1216979220	FERMIN	JOSE	LLORENTE	MEZA	4	4			A			A			A	A	A							5							
6	R.C	10635655814	ABIGAIL		ABELLO	RODRIGUEZ	3	10			A			A			A	A	A							5							
7	R.C	1063565969	DARY	LUZ	CONTRERAS	LLORENTE	2	11			A			A			A		A	A						5							
8	R.C	1063565853	SARA	LUCIA	SILVA	BARRIOS	3	9			A			A			A		A	A						5							
09	R.C	1063566097	FRANCI	DANIELA	PRATO	LAZARO	2	2			A			A			A		A	A						5							
10	R.C	1063566060	DARIANA	SHOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	6			A			A			A		A	A						5							
11	R.C	1063566064	ANTHONY		OSPINO	CARDENAS	2	6			A			A			A		AA	AA						5							
12	R.C	1063566191	SAMUEL	LEONARDO	ANGULO	RAT	1	8			A			A			A		AA	AA						5							
13	R.C	1052221349	JULIANA		FONSECA	QUIÑONEZ	1	4			A			A			A		AA	AA						5							
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
										TOTAL										35													

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		13		COORDINADOR(A) EA		ELIANA LOZANO G.	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:							
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:							

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

[illegible]

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICDF Y A LA LEY 1681 DE 2013



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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001972022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: LA GLORIA

MES: JI

NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): YANET MADRIL cc: 26794367

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2038300124552

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MI CASTILLO DE COLORES

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Dirección UDS: CRA 5 N° 5-82, BARRIO LAS BRISAS

Teléfono UDS: 3135931586

3225425437

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	RC	1063566453	JOSUE	ALEJANDRO	PUERTA	CARREÑO		1			I					I						I	A					A								3	3	
02	CC	5888310	MARIELY	CAROLINA	SOLORZANO	SOLORZANO	21				A					A						A					A								6			
03	CC	1063565576	YULISSA		MANDON	CASANOVA	23				A					A						A				A	A								6			
04	RC	1062916163	ALISON	TATIANA	SANGUINO	GARCIA		2			A					A						A	A			I									5	1		
05	CC	1003089035	JULIANA	MARIA	REGINO	CUETO	21				A					I						A				A									5	1		
06	CC	68252559	DILIANA		ALVEAR	GARRIDO	39				A					A						A				A									6			
07	RC	1065927669	THIAGO	JOSE	BARBOSA	NIEBLE		3			A					A	A					A				A									6			
08	RC	1065927732	ANDRY	SOFIA	BOTELLO	FELIZZOLA		3			A					A						A	A			A									6			
09	RC	1062915812	LIAH	VALENTINA	SANCHEZ	REBOLLEDO		8			A					A	A					A				A									6			
10	RC	1063566309	JUAN	PABLO	SUAREZ	HERRERA	1				A					A						A				A	A								5	1		
11	RC	1062915624	JUAN	CAMILO	PULIDO	SANCHEZ	1				A					A	A					A				A									6			
12	RC	1063566292	GAEL	DAVID	SAYAS	ROBLES	1				A					A	A					A				A									5	1		
13	RC	1063566286	DANIEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	SANCHEZ	1				A					A						A	A			A									5	1		
14	RC	1066100362	YEINER	DAVID	CORREA	BELLO	1				A					A	A					A				A									6			
15	RC	1065921489	YANED	XIOMARA	SANGUINO	GARCIA	3	10			A					A						A	A			I									5	1		
										TOTAL																				31	9							

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FORMO 12/PP
Versión 8

18/02/2020
Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Construyendo Tejido Social
NIT: 900257143-6
MÉDICO: NOVIEMBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO MAYO

IDENTIFICACIÓN

Regional: Cesar Centro Zonal: Aguachica
Nombre Agente Educativo: LUDYS BOTELLO SANTODOMINGO CC-26794372
Código CUENTAME UDS: 2038300124624 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FRESITA
Dirección UDS: C/la 544-80 Corregimiento SIMAÑA

Teléfono UDS: 3153004163/1127015

Hoja 2 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
01	R.C	1167213489	AMILKAR	JAVIER	GUTIERREZ	CASTILLEJO	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

Verificación De
Cobertura

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

12

COORDINADORA EA

RESPONSABLE DE GRUPO

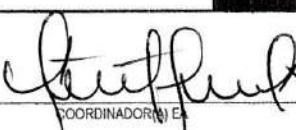
Antes de imprimir este documento, revise en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es una copia no controlada.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SON TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, TSP-FAMILIA 1991 DE 2010.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.MO12.PP		1/02/2022	
			Versión 5		Página 1 de 1	
			Clasificación de la Información: Pública			

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Fundación Construyendo Tejido Social			IDENTIFICACIÓN			Hoja 1 de 3		
NIT: 900267143-5			NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022			Regional: Cesar Centro Zonal: Aguachica Municipio: La Gloria		
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022			Nombre Agente Ed: LUDYS BOTELLO SANTODOMINGO CC: 2679672			Código CUENTAME 2038300124624		
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar			Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: FRESITA			Dirección UDS: Cta 5#4-88 Corregimiento SIMAÑA		
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF						Telefono UDS: 3157300416/311277015		

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	FALTAS						
									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								
01	CC	1062878779	ELIZABETH		DUQUE	PEREZ	27			A	A				A				A								A						6			
02	CC	1063563950	GLADYS	YANETH	CARRASCAL	CHQUILLO	29			A					A	A			A								A						6			
03	CC	1063561899	SILVIA	PATRICIA	CAMPOS	PRADO	33			I	A				I				I								I						1	5		
04	SD	4657045	LERIS	HERYANY	ROSENDO	MARTINEZ	17			A					A	A			A								A						6			
05	CC	1193522744	LEIDIS		LAZARO	TORO	21			A		A			A				A								I						5	1		
06	T.I	1063562600	MARISOL		BRITO	LOPEZ	15			A					A	A			A								A						6			
07	RC	1063566392	LUKAS	DAVID	MEJIA	JARABA	5			A					A				A	A							A						6			
08	RC	1063566418	CARLOS	DAEL	CAAMAÑO	ALMENDRALES	2			A					A	A			A								A						6			
09	RC	1063566375	JOSE	ANGEL	JARQUEZ	CHQUILLO	6			A					A				A	A							A						6			
10	R.C	1063566447	DAMIAN	ALEJANDRO	MEJIA	CUADRO	1			I					I				I	A							A						3	3		
11	R.C	1063566341	ALMA		MADERO	VIVANCO	9			A					A				A								A	A					6			
12	R.C	1063566354	KYLIAN		NIETO	VILLARREAL	8			A					A				A	A							A						6			
13	RC	1118557878	ASHLLY	ANGELICA	ROMERO	MAENDOZA	1			A					A				A	A							A						6			
14	RC	1063566402	SANDRA	YANE	LOPEZ	REYES	4			A					A				A	A							A						6			
15	R.C	1167213632	ELISABETH		PEREZ	MEJIA	9			A					A				A	A							A						6			
									TOTAL																				81	9						

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2	 COORDINADOR(A)	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	6		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	4		

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



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: TAMALAMEQUE

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC: 26918034

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): LEDIS MACHUCA DELGADO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700126830

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GIRASOLES 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CRR 19 1B-12 BARRIO LA RIVERA

Teléfono UDS: 3182707580

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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA		
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MÉRCOLES
01	RC	1067038900	EDUAR	DANIEL	MONTERO	GALETH	0	4					A				A					A					A				4		
02	RC	1067038903	CARLOS	ANDRES	GALVAN	CHAVEZ	0	4					A				A					A					A				4		
03	RC	1067038707	BRAYAN	DAVID	DELGADO	GOMEZ	1	1					A				A					A					A				4		
04	RC	1067038628	GREY	JOSE	AMARIS	VILORIA	1	3					A				A					A					A				4		
05	RC	1067038340	IAN	ANDRES	MONTERO	GALETH	2	3					A				A					A					A				4		
06	RC	1067038550	KARLA	SOFIA	BANDERA	GALVAN	1	3					A				I					A					A				3	1	
07	RC	1067038553	JUAN	SEBASTIAN	SAYAS	ROJAS	1	3					A				A					A					A				4		
08	RC	1067038426	KARLA	ALEJANDRA	GALVAN	MATTOS	1	8					A				A					A					A				4		
09	RC	1067038508	KATERIN	PAOLA	OÑATE	GALVAN	1	6					A				A					A					A				4		
10	RC	1067038679	YOJAN	JOSE	LLORENTE	AMARIS	1	2					A				A					A					A				4		
11	RC	1067038460	LUZ	DARIANA	FLOREZ	CHAVEZ	1	9					A				I					A					A				3	1	
12	RC	1067038449	MELANI	VICTORIA	CORTES	RODRIGUEZ	1	9					A				A					A					I				3	1	
13	RC	1067038505	SARAY	TATIANA	TORRES	GARCIA	1	7					A				A					A					A				4		
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
									TOTAL																				49	3			

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	02	Urid Surmay Deaguos COORDINADOR(A) EA		Ledis Machuca Delgado RESPONSABLE DE GRUPO	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11				
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0				



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): LEDIS MACHUCA DELGADO

CC: 26918034

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700126830

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GIRASOLES 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: VEREDA EL JOBO

Teléfono UDS: 1

3182707580

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			SEMANAS																							
								PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
								AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS		
01	RC	1067038140	ANYELO	MANUEL	AGUILAR	LOPEZ	3	2	A				A				I				A				A			4	1				
02	RC	1067038238	ASHLY		RAMOS	LOPEZ	2	9	A				A				A				A				A			5					
03	RC	1067038415	CARLOS	ANDRES	LOPEZ	CARDENAS	1	10	A				A				A				A				A			5					
04	RC	1067038824	CRISTIAN	MANUEL	TRESPALACIO	ARIAS	0	7	A				A				A				A				A			5					
05	RC	1067038241	DANIELA	ROCIO	TRESPALACIO	ARIAS	2	8	A				A				A				A				A			5					
06	RC	1050400857	THIAGO	JOSE	RAMOS	CAÑIZARES	0	2	A				A				A				A				A			5					
07	RC	1067038350	VALENTINA		ANAYA	RAMOS	2	3	A				A				A				A				A			5					
08	RC	1067038375	ISAURA	YULIETH	COGOLLO	CASTRO	2	1	A				A				A				A				A			5					
09	RC	1067038472	KEYLOR		RAMOS	MACHUCA	1	8	A				A				A				A				A			5					
10	RC	1067038887	LIZ	SOFIA	VENECIA	MUÑOZ	0	5	A				A				A				A				A			5					
11	RC	1067038603	LUIS	ALFREDO	SILVA	GUTIERREZ	1	2	A				A				A				A				I			4	1				
12	RC	1067038700	LUISA	FERNANDA	URIETA	ESPITALETA	1	1	A				A				A				A				A			5					
13	RC	1067038796	MANUEL	DAVID	GUERRA	COGOLLO	0	9	A				A				A				A				A			5					
14	RC	1067038655	MANUEL	ANDRES	SARAVIA	TORRES	1	2	A				I				A				A				A			4	1				
15	RC	1067038674	RENATA	GISELL	VILLALBA	PEDROZO	1	2	A				A				A				A				A			5					
16	RC	1067038253	SALOME	FERNANDA	URIETA	ESPITALETA	2	9	A				A				A				A				A			5					
17	RC	1050400578	SHARITH		RAMOS	MACHUCA	2	8	I				A				A				A				A			4	1				
18	RC	1067038320	TIARA	VANESSA	TORRES	ARIAS	2	6	A				A				A				A				A			5					
19	RC	1067038075	YHAN	ANDRES	LOPEZ	CARDENAS	3	5	A				A				A				A				A			5					
20																																	
21																																	

TOTAL 91 4

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	02	Urid Surmay Deagras COORDINADOR(A) EA	Ledis Machuca Delgado RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: TAMALAMEQUE

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC: 26918034

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): LEDIS MACHUCA DELGADO

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700126830

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GIRASOLES 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CRR 19 1B-12 BARRIO LA RIVERA

Teléfono UI: 3182702780

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1067038859	ALEJANDRA	ISABEL	GARCIA	BELEÑO	0	6			A				A				A						A				A			5			
02	RC	1067038785	HUGO	ALBERTO	CHACON	RAMOS	0	6			A				A				A						A				A			5			
03	RC	1067038641	ISABELLA		GUERRA	ROBLES	1	3			A				A				A						A				A			5			
04	RC	1167213382	JUAN	PABLO	JALKH	PACHECO	1	2			A				A				A						A				A			5			
05	RC	1067038805	EMMANUEL	ALFONSO	CELSA	VILORIA	0	8			A				A				A						A				A			5			
06	RC	1067038874	KEYTY	NALIETH	MATTOS	CRUZ	0	6			A				A				A						I				A			4	1		
07	RC	1067038864	LEONEL	JOSE	GALLEGO	FONSECA	0	7			A				A				A						A				A			5			
08	RC	1067038862	LYSS	CAROLINA	ARIAS	MENDOZA	0	6			A				A				A						I				A			4	1		
09	RC	1067038968	SHARLENE	AMINAH	CHAVEZ	MENCO	0	1			I				A				A						A				A			4	1		
10	RC	1067038798	NATASHA	SOFIA	ROBLES	GALETH	0	8			A				A				A						A				A			5			
11	RC	1067038716	NEYLIZ		BARRIOS	CELSA	1	0			A				A				A						A				A			5			
12	RC	1051681720	EIMY	DARIANA	NIETO	RAMIREZ	1	1			A				A				A						A				A			5			
13	RC	1067038783	JESUS	ADRIAN	VILLA	PALMERA	0	9			A				I				A						A				A			4	1		
14	RC	1067038667	VENIS	DE JESUS	PEREZ	MARTINEZ	1	3			A				A				A						A				I			4	1		
15	RC	1067038954	YAIR	ALBERTO	BELEÑO	ARDILA	0	2			A				A				A						A				A			5			
16	RC	1067038706	YOSTIM	JOSE	MADRID	GARCIA	1	1			A				A				I						A				A			4	1		
17																																			
18																																			
19																																			
																														TOTAL	74	6			

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	02
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Urid Zurmay Deaguas
COORDINADOR(A) EA

Ledis Machuca Delgado
RESPONSABLE DE GRUPO



FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Telefone UC 3,1E+09

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO									
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																						
							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	1066100580	DILAN		TORRES	MARTINEZ	4		A				A			A			A			A			A			5			
02	RC	1049508450	SUSANA	ISABEL	GUZMAN	MONTESINO	9		A				A			I			A			I					3	2			
03	RC	1066100579	BRIANA	CELESTE	BELEÑO	ZAMBRANO	4		I				A			A			A			A					4	1			
04	RC	1067213114	ARIADNA	SOFIA	MORENO	AGUILERA	1 5		A				A			A			A			I					4	1			
05	RC	1067038604	DARWIN	ANDRES	PASCUALES	MONTESINO	1 5		A				A			A			A			A					5				
06	RC	1067038726	DULCE	MARIA	CAÑIZAREZ	CARRASCAL	1 1		A				A			A			A			A					5				
07	RC	1067038560	EXLIN	AMIRA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	1 4		A				A			I			I			A					3	2			
08	RC	1067038624	IAN	AVELINO	PEINADO	VITAL	1 4		A				A			I			A			I					3	2			
09	RC	1067038581	KYLIAN	DAVID	PEDROZO	MERCADO	1 5		A				A			A			A			A					5				
10	RC	1067038600	LEONARDO		OÑATE	CASTRILLON	1 4		A				I			A			A			I					3	2			
11	RC	1066100562	VALERYN	SOFIA	PERALES	CANOSA	6		A				A			A			I			I					3	2			
12	RC	1067038556	MARIA	PAULA	RANGEL	CAÑIZAREZ	1 5		A				A			A			A			I					4	1			
13	RC	1062915643	MARINA	ISABELLA	VILLASMIL	GORDILLO	1 0		A				A			I			I			A					3	2			
14	RC	1066100296	SUJEINIS	MISHEL	PEDROZO	DEL VALLE	1 1		A				A			I			A			A					4	1			
15	RC	106738775	VICTORIA	DAYANA	GARCIA	VIDAL	9		A				A			A			A			A					5				
16	RC	1066100681	JESUS	ELIAS	PEÑALOZA	SAYAS	3		A				A			A			I			A					4	1			
									TOTAL																				63	17	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3	urid Sumay Deayur COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): DAYINIS KARINA CHARRI ROBLES

CC: 26918472

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125223

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS DE COLORES 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: PALESTINA DIA-FERRETERIA NARVAEZ

Teléfono UDS: : 3106738465

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1241088527	ANGEL	JOSE	MARTINEZ	DAGER	3	1			A					A					A					A					5				
02	CC	1067032332	NAYELIS		CARRASCAL	RAMOS	16	4			A					A					A					A					5				
03	RC	1062915049	CARLOS	ANDRES	LOPEZ	GORDILLO	1	11			A					A					I					A					4	1			
04	CC	1067031464	KELYS	YOJANNA	NAVARRO	PAYARES	39	8			A					A					A					A					5				
05	RC	1216981955	DIDIER		BENJUMEA	GORDILLO	2	3			A					A					I					A					3	2			
06	RC	1066099863	ENDER	JOSE	CORDOBA	MIRANDA	2	3			I					A					A					A					3	2			
07	RC	1067038548	GEONEL	DAVID	ORTIZ	MANDON	1	4			A					A					A					I					3	2			
08	RC	1067038739	ITZEL	DAVIANIS	HERNANDEZ	ROMERO		9			A					I					I					A					2	3			
09	RC	1067038711	LEYRA	SOFIA	DUARTE	QUINTERO		9			A					A					A					A					5				
10	RC	1067038814	MAITHE		SAENZ	AGUILERA		8			A					A					A					A					5				
11	RC	1067038792	ORIANA		MORA	ALDANA		8			A					I					A					A					3	2			
12	CC	1066867776	ANDRY	YULIETH	GOMEZ	BARRIOS	19				A					A					A					A					5				
13	RC	1066100267	SAMUEL		GALARCIO	ARDILA	1	3			I					A					I					A					2	3			
14	RC	1066100081	YEIBER	DANIEL	PEREZ	PEREZ	1	5			A					A					A					A					5				
15	RC	1063499530	VICTORIA	ISABEL	CERVANTES	BENAVIDES	1	2			A					A					I					A					3	2			
16	RC	1066100186	ZAILY	MARIA	ZUÑIGA	ROBLES	1	2			A					A					A					A					5				
																													TOTAL		63	14			

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:	3

Urid Sumaya Deaguer
COORDINADOR(A) EA

Dayinis Karina R.
RESPONSABLE DE GRUPO



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: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): DAYINIS KARINA CHARRI ROBLES

CC: 26918472

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125223

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS DE COLORES 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: PALESTINA -DIAG-FERRETERIA NARVAEZ

Teléfono UDS: : 3,107E+09

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																					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA										SEGUNDA					TERCERA								CUARTA					QUINTA				
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1067635827	ANGEL	DE JESUS	BELEÑO	CANTILLO	4	9					I																2	2											
02	RC	1067038786	ANTONELLA		NAVARRO	VERGARA		7						A																3	1										
03	RC	1067038538	BREILYS	SOFIA	MORENO	PEÑA	1	5						A																3	1										
04	RC	1067038967	DANIELA		DUARTE	DELGADO		1						A																4											
05	CC	1085102742	YANETH		CAVAS	AMARIS	28	9						A																4											
06	RC	1137880787	CAROL	MILENA	SILVA	NAVARRO	3	3						A																3	1										
07	RC	1066897598	LEINER	DAVID	VILLEGAS	QUINTERO	2	3						A																3	1										
08	RC	1066100597	TOMAS	SANTIAGO	BERTEL	PAEZ		4						A																4											
09	RC	1067038313	ESTEBAN	ANDRES	MORENO	PEÑA	2	6						A																4											
10	RC	1062816976	KAROL	DANIELA	NAVARRO	VALENCIA	4	5						I																3	1										
11	RC	106609424	HILARY	PAOLA	GUERRA	OROZCO	4	5						I																3	3										
12	RC	1050462725	LORENZA		VEGA	LERMA	2	4						A																3	1										
13	RC	1067037746	DYLAN	ANDRES	MORENO	AGUILERA	4	3						A																4											
14	RC	1047241943	LUCIANA	JAILETH	CHARRI	GOMEZ	4	0						A																3	1										
15	RC	1066099532	MELANY	SOFIA	HERRERA	CAVAS	2	9						A																4											
16	RC	1067038885	MYA	CHARLENNE	RODRIGUEZ	RANGEL		6						I																2	2										
17																																									
								TOTAL																				60	14												

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2	COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1		



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): Nairat del Carmen Chavez Robles

CC.1067030433

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125218

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Personitas Gigantes 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: Sitio nuevo

Teléfono UDS: : 3126114407

No. de Orden	INFORMACION 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	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	1067038649	JAIDER	ENRIQUE	MANDUCA	PIANETA	1	6	A					A					A					A					A			5		
02	RC	1137731431	EMILY	VICTORIA	PIANETA	PORTILLO	1	7	A					A					A					A					A			5		
03	RC	1083055898	ALIETH	CELESTE	SERRANO	PIANETA	3	6	A					A					A					A					A			5		
04	RC	1067038394	AURA	ELENA	CHIQUELLO	OYOLA	1	5	A					A					A					A					A			5		
05	RC	1067038561	EDUARDO		PEREZ	ARIAS	1	5	A					A					A					A					A			5		
06	RC	1097512058	BECKER		VELEZ	ESTRADA		10	A					A					A					A					A			5		
07	RC	1067037949	LAURA	VALENTINA	MANDUCA	PIANETA	3	5	A					A					A					A					A			5		
08	RC	1067038651	VIVIANA		RODRIGUEZ	CONTRERAS	1	7	A					A					A					A					A			5		
09	CC	1067032590	YEIRY		ACUÑA	PIANETA		36	A					A					A					A					A			5		
10	CC	1003334828	ANGIE	CAROLINA	RODRIGUEZ	MACIAS		27	A					A					A					A					A			5		
11	RC	1067038459	YAILETH	CELESTE	GARRIDO	CANTILLO	1	4	A					A					A					A					A			5		
12	RC	1216983215	DANIELA	SOFIA	PIANETA	PIANETA	1	2	A					A					A					A					A			5		
13	RC	1067037841	CARLA		RAMOS	PEDROZO	4	3	A					A					A					A					A			5		
14	RC	1067038669	YAIRON		PEDROZO	ROBLES	1	4	A					A					A					A					A			5		
15	RC	1066899422	AYLINS	YULIETH	CARDENAS	CENTENA	1	6	A					A																		2	V	
16	RC	1067038850	SCARLETT	SOFIA	RODRIGUEZ	ACUÑA		10	A					A					A					A					A			5		
17																																		
TOTAL																											77							

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	Unid Surmar Deques Nairat Chavez Robles COORDINADOR(A) EA RESPONSABLE DE GRUPO	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2		



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.M012.PP

Versión 5

28/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: TAMALAMEQUE

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): NAIRET DEL CARMEN CHAVEZ ROBLES

CC: 1067030433

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125218

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS GIGANTES 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: VEREDA SITIO NUEVO

Teléfono UDS: 3126114407

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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES		MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1067038367	LIANA	LUCIA	ESTRADA	CONTRERAS	1	9				A				A				A					A				4							
02	RC	1067037685	EMMANUEL		TORRES	HOYOS	4	0				A				A				A					A				4							
03	RC	1067038370	DARIANA		RODRIGUEZ	TORRES	2	0				A				A				A					A				4							
04	RC	1067038890	YAILIN		ROBLES	CONTRERAS		5				A				A				A					A				4							
05	RC	1067038592	LUISA	FERNANDA	GOMEZ	VERGARA	1	6				A				A				A					A				4							
06	RC	1062915044	OSMAN	DAVID	MONTENEGRRO	FLORES	2	7				A				A				A					A				4							
07	RC	1067038189	IKER	MATIAS	ROBLES	MOSQUERA	3	2				A				A				A					A				4							
08	RC	1067038803	ANDRES	ENRIQUE	MONTENEGRO	FLORES		7				A				A				A					A				4							
09	RC	1067038441	Gael	ANDRES	TORRES	GALVIS	1	6				A				A				A					A				4							
10	RC	1067038830	EMANUEL	DAVID	JIMENEZ	ROBLES		7				A				A				A					A				4							
11	RC	1067038758	EMEL	JOSUE	TORRES	HOYOS		11				A				A				A					A				4							
12	RC	1067038636	HEIXEL	NAHELA	REYES	ROBLEZ	1	5				A				A				A					A				4							
13	RC	1067038204	THALIANA		RODRIGUEZ	MORENO	3	1				A				A				A					A				4							
14	RC	1067038499	SHAROL	TALIED	RIZO	MORON	1	8				A				A				A					A				4							
15	RC	1067038878	BRIANA		CHAVEZ	LONDOÑO		5				A				A				A					A				4							
16	CC	1081000669	VALENTINA	VANESSA	CASTRILLO	VERGARA		19				A				A				A					A				4							
17																																				
										TOTAL																				64						

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2	Unid. Germa y Deaguas, Nairat Chavez Robles COORDINADOR(A) EA RESPONSABLE DE GRUPO			
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13				
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1				



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS.MO12 PP

29/05/2018

Versión: 5

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-8

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): ERIKA GUEFRA HOYO

C.C. 1067031205

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTA/ME UDS: 2178700125101

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: ANTEQUEF A CASA DE LA SEÑORA SANTO

Teléfono UDS

3156113401

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA												CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																		ASISTENCIAS	INASISTENCIAS								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA										
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES			JUEVES	VIERNES						
01	R.C	1067038348	LUIS	ADRIAN	ROBLES	GUERRA	1	9					A				A									A		I			A		4	1		
02	RC	1067038406	JHOSUED	ANDRES	ROBLES	MEJIAS	1	7					A				A									I		I			A		3	2		
03	R.C	1067037518	JORGE	ALEJANDRO	ROBLES	MEJIAS	4	4					A				A									I		I			A		3	2		
04	R.C	1067038371	DYLARA	ISABEL	NORIEGA	PAYARES	1	9					A				A									A		A			I		4	1		
05	R.C	1067038410	JHOSED	DAVID	ROBLES	MEJIAS	1	7					A				A									I		I			A		3	2		
06	R.C	1068099820	GAEL	ANDRES	VEGA	CUADRADO	1	8					A				A									A		A			A		5			
07	RC	1067038817	ELIF	KARINA	MARTINEZ	BARROJO	0	6					A				A									A		I			I		3	2		
08	R.C	1067037802	GENESIS	MARIA	HERRERAS	DEL VALLE	4	2					A				A									A		A			A		5			
09	R.C	1067038250	MATIAS	ANDRES	CHAVEZ	MEJIAS	2	6					A				A									A		A			A		5			
10	R.C	1067037302	ANDRIS	CAROLINA	RIOS	AMARIS	4	11					A				A									A		A			A		5			
11	R.C	1067038135	ARTUR	JHOJANNES	RIOS	AMARIS	2	10					A				A									A		I			A		4	1		
12	RC	1067038848	HELLEN	MICHEL	BARRAZA	RIOS	0	2					A				A									I		I			I		2	3		
13	RC	1067038832	LITSEF		ARDILA	CORREA	1	2					A				A									A		A			A		5			

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1	Unid. Sarmay Deagius COORDINADOR(A) EA	Erika Guerra Hoyos. RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		



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
CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000187202

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): ERIKA GUERRA HOYOS

CC. 1067031205

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125101

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS MAGICAS

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CASA DE LA SEÑORA SANTO

Teléfono L

3156713401

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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			MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1137879192	JUAN	JOSE	ESCANDON	MIER	4	7	A					A					A					A					5		
02	C.C	1067030467	KAREN	JIMENA	RANGEL	PAEZ	18	2	A					I					I					I					1	4	
03	RC	1031857737	MARIA	MAGDALENA	ROBLES	PEREZ	1	3	A					A					A					A					5		
04	RC	1067038626	YOINER	JOSE	PAEZ	HERNANDEZ	1	3	A					A					A					A					5		
05	RC	1067038528	JULIAN	JESUS	MIER	MIER	1	11	A					A					A					A					5		
06	RC	1067038630	JESUS	EDUARDO	OBESO	PEREZ	1	1	A					A					A					A					5		
07	RC	1095323031	ELIZABETH	PAOLA	RIOS	ROBLES	0	7	A					A					A					A					5		
08	RC	1067038680	SARAH		NAVARRO	GUERRA	1	4	A					A					A					A					5		
09	R.C	1067038293	MIGUEL	ALEJANDRO	ROBLES	GAMEZ	1	2	A					A					A					A					5		
10	C.C	1067034572	YUREIDIS		ROBLES	GUERRA	30	6	A					I					I					I					1	4	
11	RC	1067038632	EVELYN	ELENA	GUILLEN	PAEZ	1	6	A					A					A					A					5		
12	RC	1067038687	AILEN	SCARLE	PINO	RODRIGUEZ	1	3	I					I															0	2	
13	R.C	1066899496	LIAM	EDUARDO	OSPINO	PEDROZO	1	4	A					A					A					A					5		
TOTAL																													52	10	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	Unid Surmay Deques	COORDINADOR(A) EA	Erika Guerra Hoyos RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2			



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): DAIRIS CHARRI ROBLES

CC: 1067030599

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 207871133568

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS TRAVIESAS

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: PUERTO BOGAS CALLE 2

Teléfono UDS: 1

3218161133

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			SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
									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
01	RC	1067038925	CHIARA	VALENTINA	MIRANDA	PEÑA	4	4	A					I				A					I					A			3	2		
02	RC	1067038876	ANA	VICTORIA	PEÑA	HOYOS			7	A						I				A					I				A			3	2	
03	RC	1067038905	ELLEN	AINHOA	GIL	CAMELO	4	4	A						A				I					A				A			4	1		
04	RC	1067038819	JANA	MARCELA	GALVAN	CADENA	8	8	A						A				I					I				A			3	2		
05	RC	1067038808	MATEO	STEVE	LOBO	VALLE	8	8	A						I				A					A				A			4	1		
06	RC	1067038922	LIAN	ESTEBAN	GUTIERREZ	AGUILAR	4	4	A						A				I					I				A			3	2		
07	RC	1067038737	SAYURIS	ANDREA	DIAZ	MONGUI	11	11	A						I				A					A				I			3	2		
08	CC	53091871	NEISY	SORAYA	RAMIREZ	MONTESINO	37	2	A						I				A					A				A			4	1		
09	RC	1067038740	LIZZ	VANESSA	PAVA	DURAN	11	11	A						A				I					A				I			3	2		
10	RC	1216984555	MARIA	DE LOS ANGE	TORRIENTE	MONTERO	4	4	A						A				A					A				A			5			
11	RC	1067038748	IAN	ANDRES	ZAMBRANO	CAPATAZ	11	11	A						I				A					I				I			2	3		
12	RC	1067038757	JORCE	ELIECER	CRUZ	GALVAN	11	11	A						A				A					A				I			4	1		
13	RC	11403250902	MARCELINA		GUERRA	TORRES	28	6	A						I				A					A				I			3	2		
14	RC	1067038722	ADARA	SOFIA	BENAVIDEZ	GALVAN	1	1	A						A				A					A				A			5			
15	RC	1067038764	NASHLY	ISABEL	GOMEZ	LIMA	1	1	A						A				A					A				A			5			
16	CC	1003335608	YELENIS	ELENA	DURAN	VANEGAS	20	3	A						A				A					A				A			5			
17	RC	1067038924	TIAGO		MATTA	QUINTERO		5	A						A				A					A				A			5			
									TOTAL																				6	1				

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5	COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3		

Urb Surmay Deaguas

Dairis Charri Robles



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): DAIRIS CHARRI ROBLES

CC: 1067030599

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 207871133568

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS TRAVIESAS

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: PUERTO BOCAS CALLE 2

Teléfono UDS: 3

3218161133

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			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1067038490	MECXI	LILIANA	AVILA	TORO	1	10			A				I				A					A					A			4	1
02	RC	1067038587	DANIEL	ANDRES	REYES	CONTRERAS	1	6			A				I				I					A					A			3	2
03	CC	1067038244	GABRIELA		GUERRA	OSPINO		3			A				A				I					A					A			4	1
04	RC	1079691549	AILAN	DAMIAN	PEREZ	GALVAN	2	3			A				A				A					A					A			5	
05	RC	1067038554	LUIS	FERNANDO	PAVA	LEON	1	8			A				I				A					I					I			2	3
06	RC	1082352464	MIA	SHARELA	CAAMAÑO	MIRANDA	2	5			A				I				A					A					I			3	2
07	RC	1067038464	MILAGROS	DANIELA	LOBOS	AYOLA	2	2			A				A				I					A					A			4	1
08	RC	1067038458	JOSUE		MANDON	MEJIA		2			A				I				A					A					A			4	1
09	RC	1067038620	NOHEMI	LUCIA	AVILES	HERRERA	1	6			A				A				A					A					A			5	
10	RC	1067038422	SHAIRA	SOFIA	DURAN	VANEGAS	2	1			A				A				A					A					A			5	
11	RC	10475052	ALEX	DAVID	RAMIRES	CHOURIO		1			A				A				I					A					A			4	1
12	RC	1067038338	MIA	VICTORIA	VIDES	HERNANDEZ	2	5			A				I				A					A					I			4	1
13	RC	1067038221	JHIRETH	VALENTINA	AREVALO	CELSA	3	1			A				A				A					A					A			5	
14	RC	1065926061	JAIME	ANDRES	CASTRO	BELEÑO	1	5			A				I				A					A					I			3	2
15	RC	1067038546	ENEIRIS	DEL VALLE	HERRERA	GANDO	1	8			A				A				A					I					A			4	1
16	RC	1067038522	NAILITH	FERNANDA	LOPEZ	ZABALETA	1	8			A				A				A					A					A			5	
17	RC	1059609694	ISABELLA		ESCUDERO	MARMOL	1	2			A				A				A					A					A			5	
18	RC	1067038691	YAXENIS		VENECIA	ROBLES	1	2			A				A				A					I					A			4	1
19	RC	1067038483	YESENIA	SOFIA	VANEGAS	ALMANZA	1	11			A				A				I					I					A			3	2
									TOTAL																				27	2			

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

0

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

19

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

0

Unid. Servey Dequr.
COORDINADOR(A) EA

Dairis Charri Robles
RESPONSABLE DE GRUPO



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Municipio: TAMALAMEQUE

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

CC. 1067030499

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): DAIRIS CHARRI ROBLES

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS TRAVIESAS

Código CUENTAME UDS: 207871133568

Dirección UDS: PUERTO BOCAS

Teléfono UDS: 3

3218161133

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA									
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1067037690	SERGIO	JOSE	QUIÑONES	OLIVEROS	4	8				A				A			A				I					3	1											
02	RC	1067037953	JUNIOR	STIVEN	AGUILAR	SAENZ	3	11				A				A			I				A					3	1											
03	RC	1067037828	SOFIA	ALEJANDRA	LIMA	CARDENAS	4	4				A				A			A				I					3	1											
04	RC	1067037666	FABER		PALOMINO	ARTEAGA	4	10				A			I			I				I						1	3											
05	RC	1067038168	ERICK	MATIAS	URIETA	PALOMINO	3	4				A			I			A				A						3	1											
06	RC	1067038772	SARA	SOFIA	AGUILAR	SAENZ		11				A				A			I				A					3	1											
07	RC	1067037781	MAYERLIS	JOHANA	ZAMBRANO	ZAMBRANO	4	5				A			I			A				A						3	1											
08	RC	1067038084	PAUBLA	ANDREA	QUINTERO	PEDROZO	3	7				A				A			A				A					4												
09	RC	1067037804	VALEIRIA	ISABEL	MEJIA	URIETA	4	4				A				A			A				A					4												
10	RC	1067038270	MARILIN	DAYLETH	URIETA	PEDROZO	2	11				A				A			A				A					4												
11	RC	1067038230	KANNER	JASSITH	PEÑA	HOYOS	3	1				A				A			A				A					4												
12	RC	1067038932	BELLALIA	ADHARA	PEÑA	HOYOS		3				A				A			A				A					4												
16																																								
17																																								
								TOTAL																				37	0											

Verificación
De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6
MESES ASISTENTES:

1

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6
MESES ASISTENTES:

11

TOTAL MUJERES GESTANTES
ASISTENTES:

0

David Samuel Deaguz

COORDINADOR(A) EA

Dairis Charri Robles

RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SE FUNDACUON CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN:

FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN:

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

Nombre Agente Educativo (e) MAYRENA SAUCEDO G.

CC: 1067034648

Código CUENTAME UDS: 2078700124581

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PATO LUCAS 2

Dirección UDS: CALLE 3 # 906 B* ALUMINIO

Teléfono UDS: 3233630448

Hoja de

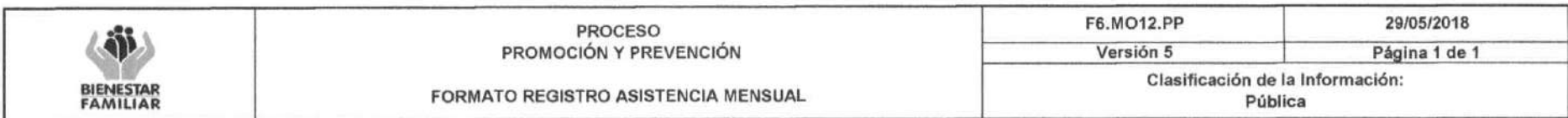
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS											
							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			
01	R.C	1067038494	RAFAEL	DAVID	PACHECO	CELSA	1	10																		5					
02	R.C	1067038613	MANUEL	JOSE	MARTINEZ	ANAYA	1	4																			5				
03	R.C	1067038408	JESUS	DANIEL	CRUZ	ANGULO	2	3																			5				
04	R.C	1067038383	VIVIAM	ALHANNA	GOMEZ	ROBLES	2	1																			5				
05	R.C	1216981967	JOSE	LUIS	DITA	QUIROGA	2	5																			5				
06	R.C	1020849363	IAN	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	1	9																			5				
07	R.C	1067038420	IAAN	ABDIEL	PATÍÑO	BOLAÑO	2	1																			5				
08	R.C	1067038602	ARIADNA	ZARAY	VALLE	BRISEÑO	1	5																			5				
09	R.C	1067038580	SUSANA		PEDROZO	MORENO	1	5																			5				
10	R.C	1067038570	DILAN	JHOSUE	MANJARRES	PACHECO	1	7																			5				
11	R.C	1067038514	JUAN	JOSE	VEGA	RAMOS	1	10																			5				
12	R.C	1067038675	MARIA	ANGEL	URIETA	PACHECO	1	2																			5				
13	R.C	1067038378	THALIANA	SOFIA	COVILLA	GUTIERREZ	2	4																			5				
14	R.C	1067038195	JUAN	CAMILO	URIETA	ALMARZA	3	2																			5				
15	R.C	1067038854	JUAN	SEBASTIAN	ALVARADO	CELSA	1	1																			5				
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
TOTAL																											75				

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0	Ured Surmay Deaguas. COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0		

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

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

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

[illegible]

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SE FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

Nombre Agente Educativo (e) MAYRENA SAUCEDO G.

CC: 1067034648

Código CUENTAME UDS: 2078700124581

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PATO LUCAS 1

Dirección UDS: PUERTO BOCAS

Teléfono UDS: 3233630448

Hoja de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																												TOTAL MENSUAL					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				ASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																								
							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	C.C	1067031008	VERONICA		RODRIGUEZ	ROBLES	21			P					P					P					P				5				
02	R.C	1067038897	MARIANA	ISABEL	ZAMBRANO	PAEZ		5			P					P					P					P			5				
03	R.C	1067038908	ALAN	DAVID	SANCHEZ	GARCIA		5			P					P					P					P			5				
04	R.C	1067038745	NAZARETH	TATIANA	CHAVEZ	CEREZO		11			P					P					P					P			5				
05	R.C	1067038673	DYLAND	ANDRES	TORRES	RODRIGUEZ	1	2			P					P					P					P			5				
06	R.C	1067038660	LUCIANA		MEJIA	NARVAESC	1	3			P					P					P					P			5				
07	RC	1067038578	LUNA	ISABELL	RANGEL	POLANCO	1	5			P					P					P					P			5				
08	R.C	1067038657	VERONICA	YUSBLEIDYS	GARCIA	RODRIGUEZ	1	4			P					P					P					P			5				
09	R.C	1167213215	SARA	MARIA	MIRANDA	VILLARREAL	1	5			P					P					P					P			5				
10	R.C	1067038599	KRISTEN	YULIETH	MIER	BELEÑO	1	5			P					P					P					P			5				
11	R.C	1067038639	VLADIMIR		MOLINA	JIMENEZ	1	4			P					P					P					P			5				
12	R.C	1067038474	ANGELA		MOLINA	RODRIGUEZ	2				P					P					P					P			5				
13	R.C	1201284332	LÚCIANA		ESCUDERO	GUZMAN	2	2			P					P					P					P			5				
14	R.C	1050400653	YERALDIN		ATENCIO	RANGEL	2	3			P					P					P					P			5				
15	R.C	1050068769	JAIRIS	ALEJANDRA	GARCIA	BELEÑO	1	8			P					P					P					P			5				
16	R.C	1050400630	EMILY	PAOLA	PICO	BELEÑO	2	6			P					P					P					P			5				
17	R.C	1067038377	OSCAR	ANTONIO	GARCIA	RODRIGUEZ	2	5			P					P					P					P			5				
18	R.C	1067038154	ALISON	JOHANA	GARCIA	GARCIA	3	4			P					P					P					P			5				
19	R.C	1067037818	JOSE	DANIEL	GUTIERREZ	MARTINEZ	4	5			P					P					P					P			5				
20																																	
TOTAL																												95					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2	Urid Surmay Deagreas COORDINADOR(A) EA	Fátima Saavedra G. RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1		

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

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

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



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
NIT: 900267143-6		Regional: CESAR	Centro Zonal: AGUACHICA
MES: NOVIEMBRE		Nombre Agente Educativo (a): YULIETH GUTIERREZ AVILA	CC: 60265716
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 207871133569	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS CRETIVAS
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE BRISAS	Teléfono UDS: 3015031166

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			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
01	TI	1067030865	ANDREA	KARINA	HERNANDEZ	ACUÑA	18			A					A					A						A					5	0				
02	TI	1062355019	SHAIRA	ALEJADRA	LOPEZ	NAVARRO	14			A					A					A						A					5	0				
03	CC	1065036270	YINETH	DEL CARMEN	VANEGAS	DÍAZ	20			A					I					I					I						1	3	C6E			
04	RC	1067038945	ADRIAN	DAEL	NARVAEZ	CARRASQUILLA				A					A					A						A					5	0				
05	RC	1067038851	ALLISON	MILAGROS	ZABALA	JIMENEZ	6			A					A					A						A					5	0				
06	RC	1167213554	NAZLIN	DAINI	NARVVAEZ	CONTRERAS	9			A					A					A						A					5	0				
07	RC	1067038743	ELIZABETH		GUTIERREZ	JAIME	1			A					A					A						A					5	0				
08	RC	1066100536	KAREN	YULITZA	NARVAEZ	RODRIGUEZ	9			A					A					A						A					5	0				
09	RC	1067038816	JOEL	DAVID	CARDENAS	CARVAJALINO	9			A					A					A						A					5	0				
10	RC	1067038703	EVELIN	ANDREA	LOBO	VILLEGAS	1			A					A					A						A					5	0				
11	RC	1067038551	EMILY	SOFIA	VILLEGAS	GRANADO	1			A					A					A						A					5	0				
12	RC	1067038088	ELISABETH		CARRASCAL	ROBLES	3			A					A					A						A					5	0				
13	RC	1067037922	DEISY	DAYANA	PORTILLO	CARVAJALINO	4			A					A					A						A					5	0				
14	RC	1067038023	ANDREA	FERNANDA	NARVAEZ	GUTIERREZ	3			A					A					A						A					5	0				
15	TI	1067034731	LUISA	FERNANDA	ROCHA	ROMERO	17			A					A					A						A					4	0	C6E			
16	RC	1067038562	ALAN	MATIAS	RANGEL	CADENA	1			A					A					A						A					5	0				
17	RC	10670388475	GENESIS	LUCIA	ROJAS	ROMERO	1			A					A					A						A					5	0				
										TOTAL																				80	3					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1	COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	4		

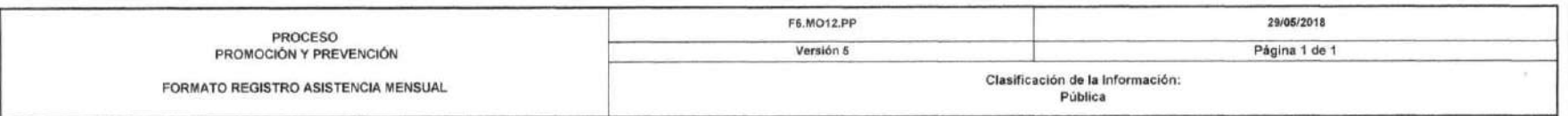
Wid Surmay Deques
Yulieh Gutierrez Avila



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
NIT: 900267143-6	NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022	Regional: CESAR	Centro Zonal: AGUACHICA
MES: NOVIEMBRE	AÑO: 2022	Nombre Agente Educativo (a): YULIETH GUTIERREZ AVILA	CC: 60265716
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 207871133569	Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS CRETIVAS
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE BRISAS	Teléfono UDS: 3015031166

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
							AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
01	SD		JAIDERLYS	ISABEL	CONTRERAS	VANEGAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:			
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:			



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL		IDENTIFICACIÓN		Hoja 1 de 1
NIT: 900267143-6	NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022	Regional: CESAR	Centro Zonal: AGUACHICA	Municipio: TAMALAMEQUE
MES: NOVIEMBRE	AÑO: 2022	Nombre Agente Educativo (a): YULIETH GUTIERREZ AVILA		CC: 60265716
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR		Código CUENTAME UDS: 207871133569		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS CRETIVAS
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE BRISAS		Teléfono UDS: 3015031166

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO															
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA															ASISTENCIAS	INASISTENCIAS										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																										
									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								
01	RC	1067038284	DYLAN	JOSE	HERRERA	MONTEALEGRE	2			A					A					A						A			5	0					
02	RC	1067038213	MARIA	VICTORIA	GOMEZ	MORENO	3			A					A					A						A			5	0					
03	RC	1067037824	JAVIER	ELIAS	SANGUINO	HERNANDEZ	4			A					A					A						A			5	0					
04	RC	1066305545	KYHAN	SAMUEL	CABALLERO	NAVARRO	2			A					A					A						A			5	0					
05	RC	1067038430	ROVER	JAVIER	CHACIN	ROMERO	2			A					A					A						A			5	0					
06	GN	914321129	RAFAEL	ALEJANDRO	CHACIN	ROMERO	4			A					A					A						A			5	0					
07	RC	1062915093	MARIA	PAZ	AGUDELO	CABARCA	2			A					A					A						A			5	0					
08	RC	1062915092	JESUS	ALBERTO	AGUDELO	CABARCA	2			A					A					A						A			5	0					
09	RC	1067038629	JOHAN	JAVIER	SANGUINO	HERNANDEZ	1			A					A					A						A			5	0					
10	RC	1067038602	JESUS	JUNIOR	GOMEZ	NAVARRO		8		A					A					A						A			5	0					
11	RC	1067037820	EDRYC	TOMAS	MEZA	TOVAR	4			A					A					A						A			5	0					
12	RC	1067038773	ARISTIDES		CAMPUZANO	GOMEZ		9		A					A					A						A			5	0					
13	RC	1067038325	DAYANIS	DEL CARMEN	ARCES	CLAVIJO	2			A					A					A						A			5	0					
14	TI	1067032819	SHAROL	DAYANA	RODRIGUEZ	ROBLES	15			A					A					A						A			5	0					
15	RC	1067038955	SHELSEY	CECILIA	LEYVA	MIRANDA		3		A					A					A						A			5	0					
																		TOTAL															75	0	

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0.	Urid Surmay Deaguas COORDINADOR(A) EA	Yoleth Gutiérrez Avela RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1		



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): YULIETH GUTIERREZ AVILA

CC. 60265716

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 207871133569

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS CREATIVAS

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CORREGIMIENTO DE BRISAS

Teléfono UDS: 3015031166

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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES		MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1067038513	GEILIS	SARAY	NARVAEZ	VERGARA	1					A				A				A					A					4	0					
02	RC	1067038619	SAMUEL	ELIAS	CARRASCAL	SALAS	1					A				A				A					A					4	0					
03	RC	1067037639	JEILER	STIVEN	NARVAEZ	VERGARA	4					A				A				A					A					4	0					
04	RC	1067037460	JANER		QUINTERO	PEDROZO	5					A				A				A					A					4	0					
05	RC	1066099063	MILAGRO		CHAVEZ	TARAZONA	4					A				A				A					A					4	0					
06		1067038018	YILMAR	JOSE	PEDROZO	GUTIERREZ	3					A				A				A					A					4	0					
07	RC	1067038004	IAM	ANDRES	MIRANDA	SANGUINO	3					A				A				A					A					4	0					
08	RC	1149197397	CARLOS	EDUARDO	PAZ	ROMERO	4					A				A				A					A					4	0					
09	RC	1067038688	MATEO		MARTINEZ	MIRANDA	1					A				A				A					A					4	0					
10	RC	1067037996	STEFANY	SOFIA	TOVAR	MIRANDA	4					A				A				A					A					4	0					
11	RC	1067038749	ANTONELLA		TOVAR	MIRANDA		11					A				A				A				A					4	0					
12	RC	1067038346	LUIS	MATEO	HERNANDEZ	BELEÑO	2					A				A				A					A					4	0					
13	RC	1067038689	JUAN	MIGUEL	SANCHEZ	GARCIA	1					A				A				A					A					4	0					
14	RC	1048333422	EMMANUEL	ELIAS	OLIVARES	CARRASCAL	3					A				A				A					A					4	0					
15	RC	1085183289	YOANA	LUCIA	SANMARTIN	ROJAS	4					A				A				A					A					4	0					
16	RC	1067038719	THIAGO		HERNANDEZ	GARCIA	1					A				A				A					A					4	0					
																											TOTAL		64	0						

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0	vered surmay D. COORDINADOR(A) EA	Yuliet Gutierrez Avila. RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		



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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

NIT: 900257143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MARIA CECILIA ANGARITA MARTINEZ

CC. 49.772.630

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124615

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARITA FELIZ UA 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CR 7 # 2B-17 BARRIO EL JARDIN

Teléfono UDS: 3133770149

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1	CC	1066092506	VITELMA		RIVERA	COLMENARES	31	8			A				A					I					I					I	2	3				
2	CC	1066082743	DAMARIS		ASCANIO	CUADROS	37	0			A				A					A					A					A	5					
3	CC	1148141239	WENDY	YURANIS	GUILLEN	RODRIGUEZ	28	3			A				A					I					A					I	3	2				
4	RC	1066100728	ASHLY		VILLALBA	GELVES	0	1			A				A					A					A					A	5					
5	RC	1137732204	MARIA	JOSE	VARGAS	LEON	0	1			A				A					I					A					A	4	1				
6	RC	1066100479	VALERIA		RIVERA	VALLE	0	8			A				A					A					A					A	5					
7	RC	1067644259	JUAN	SEBASTIAN	MORA	SANCHEZ	0	9			A				A					A					A					A	5					
8	RC	1066100428	ELIAM	JOSEPH	MATEO	BAZA	0	9			A				A					A					A					A	5					
9	RC	1066099972	CARLOS	JOSE	DONADO	LIÑAN	1	11			A				A					A					A					A	5					
10	RC	1066099969	YILBER	JESUS	MACHADO	ANILLO	1	10			A				A					A					A					A	5					
11	RC	1066099848	LUCIANO		NAVARRO	GUILLEN	2	2			A				A					A					A					A	5					
12	RC	1241088754	JOSE	CAMILO	CABRERA	HERRERA	2	0			A				A					A					A					A	5					
13	RC	1066100029	JORGE	LUIS	ASCANIO	RINCON	1	9			A				A					A					A					A	5					
14	RC	1066099839	ANTHONY	JOSE	SANJUAN	RIVERA	2	2			A				A					A					A					A	5					
15	RC	1066099817	YENDRY	SHAIRETH	CONDE	QUINTERO	2	2			A				A					A					A					A	5					
16	RC	1066100184	ARIAN	DAVID	LEON	TARAZONA	1	5			A				A					A					A					A	5					
17	RC	1066099968	ESMERALDA		MONTERO	CUELLAR	1	11			A				A					A					A					A	5					
										TOTAL																				79	6					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2	Wendy Moreno COORDINADOR(A) EA	 RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3		



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP

Versión 6

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MARIA CECILIA ANGARITA MARTINEZ

CC. 49.772.630

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2051700124615

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CARITA FELIZ UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CR 7 # 28-17 BARRIO EL JARDIN

Teléfono UDS: 3133770149

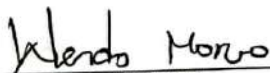
No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO			
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES	MARTES		MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	CC	1092085190	MAIRA	ALEJANDRA	CHINCHILLA	QUINTERO	18	6				A				A				A				A						4						
02	CC	1065672477	KELLY	JOHANA	RIOBO	MALDONADO	27	11				A				A				A				A						4						
03	RC	1066100596	ASMITH	ADRIANA	TELLEZ	REYES	0	5				A				A				A				A						4						
04	RC	1066100452	DYLAN	JOSE	ORTEGA	VACCA	0	11				A				A				A				A						4						
05	RC	1066100397	IVAN	ANDRES	ANGARITA	QUINTERO	0	11				A				A				A				A						4						
06	RC	1066100352	MAIRET	SOFIA	MARTINEZ	QUINTERO	1	0				A				A				A				A						4						
07	RC	1066100361	JORDAN		SANCHEZ	CHONA	0	11				A				A				A				A						4						
08	RC	1066100190	YUSBEILIS	CAROLINA	QUINTANA	GONZALEZ	1	3				A				A				A				A						4						
09	RC	1066100187	LIZETH	VALENTINA	MERCADO	NAVARRO	1	3				A				A				A				A						4						
10	RC	1066899907	MATEO		JIMENEZ	GARCIA	1	5				A				A				A				A						4						
11	RC	1066100113	MATEO		BERMUDEZ	QUINTERO	1	6				A				A				A				A						4						
12	RC	1066099905	SARA	LUCIA	TRUJILLO	LEMUS	1	11				A				A				A				A						4						
13	RC	1062914894	JUAN	DAVID	PEREZ	PEREZ	2	6				A				A				A				A						4						
14	RC	1066099669	NAYDA	ZHARICK	REYES	LOPERENA	2	9				A				A				A				A						4						
15	RC	1066099629	QIANG		CORREA	CASTILLA	2	9				A				A				A				A						4						
16	RC	1066100141	LUCIANA		VILLALBA	QUINTERO	1	5				A				A				A				A						4						
17	RC	1066099881	ANA	VICTORIA	PARDO	FLOREZ	2	0				A				A				A				A						4						
										TOTAL																				68						

Verificación 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:	2

Wendy Moreno
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Powered by  CamScanner

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F8.MO12.PP Versión 6		29/05/2018 Página 1 de 1																					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL						IDENTIFICACIÓN																							
NIT: 900267143-6 MES: NOVIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR		NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022 AÑO: 2022		Regional: CESAR Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA CALIZ PABA Código CUENTAME UDS: 2078700126622 Dirección UDS: CL4 # 5-36 APTO 01 BARRIO: NUEVA GRANADA		Centro Zonal: AGUACHICA CC: 26918473 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIAMANTE Teléfono UDS: 3233902711		Hoja 1 de 1 Municipio: TAMALAMEQUE																					
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		SEMANAS																					
								PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA					
								LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	VIERNES		
01	R.C	1067038752	PAULA	ANDREA	MEJIA	PALOMINO	11	A				A				A				A				A				5	
02	R.C	1067038747	PILAR	SOFIA	MONTESINOS	PONTON	11	A				A				A				A				A				5	
03	R.C	1064730667	AILEEN	PAOLA	VELASQUEZ	VELASQUEZ	8	A				A				A				A				A				5	
04	R.C	1067038677	HELEN	SAYRE	ZAPATA	MORALES	1 4	A				A				A				A				A				5	
05	R.C	1067038564	LUIS	MATEUS	BELEÑO	VEGA	1 7	A				A				A				A				A				5	
06	R.C	1067038731	LUCIANA	ISABEL	LOPEZ	CANTILLO	1	A				A				A				A				A				5	
07	R.C	1066100326	ENYELI	SOFIA	MANDON	MACHUCA	1 1	A				A				A				A				A				5	
08	R.C	1067038766	JANER	DAVID	CERVANTES	LIMA	10	A				A				A				A				A				5	
09	R.C	1067038650	JOHAN	DARIO	SANJUAN	RAMOS	1 2	A				A				A				A				A				5	
10	R.C	1067038770	PEDRO	PABLO	GENIS	ROCHA	1 1	A				A				A				A				A				5	
11	R.C	1067038644	YEFERSON		FERREIRA	HERRERA	1 4	A				A				A				A				A				5	
12	R.C	1067038642	ANDY	JOEL	GOMEZ	BELEÑO	1 4	A				A				A				A				A				5	
13	R.C	1067038699	NICOLLE	DAYANA	GARCIA	LOBO	1 1	A				A				A				A				A				5	
14	R.C	1067038617	VICTORIA	NAHIA	MACHADO	GOMEZ	1 4	A				A				A				A				A				5	
15	R.C	1067038863	DARIS		CONTRERAS	PEREZ	7	A				A				A				A				A				5	
16	R.C	1067038736	MAXIMILIANO		MARTINEZ	PABA	1	A				A				A				A				A				5	
17	R.C	1067038686	SARA	SOFIA	GUERRA	RODRIGUEZ	1 2	A				A				A				A				A				5	
18	R.C	1067038646	ALEXIS	DAVID	CONTRERAS	CORTES	1 4	A				A				A				A				A				5	
19	R.C	1067038661	JHON	DEIVIS	PEREZ	MARTINEZ	1 2	A				A				A				A				A				5	
20	R.C	1216983536	LIA	CELESTE	MEJIA	GALVAN	1 2	A				A				A				A				A				5	
								TOTAL																				109	
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADOR(A) EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																					
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																									
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																									

 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F8.M012.FP Versión 5		29/05/2018 Página 1 de 1																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NIT: 900267143-6 MES: NOVIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				IDENTIFICACIÓN Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA CALIZ PABA Código CUENTAME UDS: 2078700126822 Dirección UDS: CL4 # 3-38 APTO 81 BARRIO: NUEVA GRANADA																											
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO													
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
										LUNES	MARTES	MIERCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	MIÉRCOLES	VIERNES		
01	R.C	1067038549	LIA	FERNANDA	CONDES	RAMIREZ	1	11				A					A					A							4		
02	R.C	1067038323	VALENTIN		GALLARDO	AVILA	2	9				A					A					A							4		
03	R.C	1067038496	ONAI DA	LUCIA	MIRANDA	JIMENEZ	1	9				A					A					A							4		
04	R.C	1067038414	JULIAN	DAVID	VEGA	MORENO	2	3				A					A					A							4		
05	R.C	1067038634	SAHARAY	ESTHER	PAVA	HERRERA	1	4				A					A					A							4		
06	R.C	1067038453	MAUREN	SOFIA	GALVAN	CERVANTES	2	3				A					A					A							4		
07	R.C	1067038354	JERONIMO	ANDRES	CHARRY	VANEGAS	2	5				A					A					A							4		
08	R.C	1067038480	ARIDNA	LUCIA	RAMOS	FREYTE	1	11				A					A					A							4		
09	R.C	1067038586	ONEIDER		CAMERO	OLIVEROS	1	6				A					A					A							4		
10	R.C	1067038665	VIOLETA		GALVAN	GALLARDO	1	4				A					A					A							4		
11	R.C	1067038421	DANIEL		CONTRERAS	PEREZ	2					A					A					A							4		
12	R.C	1122420478	DINA	LUZ	MARTINEZ	MIRANDA	1	7				A					A					A							4		
13	R.C	1067038795	BRITNEY	SOFIA	OLIVEROS	TORRES		9				A					A					A							4		
14	R.C	1091685343	SAMUEL	FRANCISCO	OSPINA	ROMERO	1	11				A					A					A							4		
15	R.C	1067038211	MAICOL		CAMARGO	FLORES	3	1				A					A					A							4		
16	R.C	1067038543	DAYANA	MICHEL	MARTINEZ	SANCHEZ	1	8				A					A					A							4		
17	R.C	1067038281	DYLAN	ANDRES	FLOREZ	IMBRECHS	2	10				A					A					A							4		
18	R.C	1067038486	EIGER	DAVID	MIRANDA	COBILLA	1	9				A					A					A							4		
19	R.C	1067038418	NICOL	CHARI	PEREZ	CONTRERAS	2	2				A					A					A							4		
										TOTAL																76					
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADOR(A) EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																							
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		19																											
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																											



NT 20257142-8

NUMERO DEL CONTRA TO: 2000187202

1. 结论

Journal of Management Education 34(1)

Securities Agents Education (a)

Delete CLIENTAME LIDB.

Disponible en www.lsdn.org

References

Centre for Health Economics, University of York, UK

© 2000 Blackwell Science Ltd

Business TAMILNADU

Unions: United de Familia/United de Familia

* 2008年12月 9, 519, 24, 98

[illegible]

TOTAL DE LOS TERCEROS NUESTROS INTERES	1		
TOTAL DE LOS TERCEROS NUESTROS INTERES	21	<i>Judith Momo B</i>	JUDITH QUINTERO CONTRERA
TOTAL DE LOS TERCEROS ASOCIADOS	3	COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FM012.PP

28/05/2018

Versión 3

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a):

CC.

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención:

Teléfono UDS: 313377

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Código CUENTAME UDS:

Dirección UDS: LOS CISNES

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										DIRECCIÓN UDS: LOS CISNES										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No. de Orden	TPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
01	RG	1067038969	RAFAEL	JOSE	PEDRAZA	QUIROGA		5				A					A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Wlendo Marco B
COORDINADOR(A) EA

JUDITH QINTERO CONTRERA

RESPONSABLE DE GRUPO





ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): LUDIS TORRES RODRIGUEZ

CC: 1.064107436

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 205171146460

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS TESORITOS UA 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CR 7 2B - 17 BARRIO JARDIN

Teléfono UDS: 3107398356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA				
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	CC	1004857432	ARGENIS		URQUIJO	FUENTES	25	3			A					A					A					A				5						
02	CC	1066092336	LAURA	PAOLA	RAMIREZ	MENESES	32	10			A					A					A					A				5						
03	RC	1066100707	ASLHY		SANTIAGO	FUENTES	0	2			A					A					A					A				5						
04	RC	1066100695	HELLEN	VICTORIA	RANGEL	CONTRERAS	0	3			A					A					A					A				5						
05	RC	1066100665	JHAN	THIAGO	CARRASCAL	OCHOA	0	3			A					A					A					A				5						
06	RC	1066100633	ALAN	DAVID	BORGES	VERA	0	4			A					A					A					A				5						
07	RC	1066100649	SARA	ISABELLA	LOPEZ	ZAMBRANO	0	4			A					A					A					A				5						
08	RC	1067644935	GAEL	ANDRES	BLANCO	CAÑATE	0	4			A					A					A					A				5						
09	RC	1066100638	SEBASTIAN	JOSE	URIBE	VEGA	0	5			A					A					I					I				3	2					
10	RC	1066100600	DEILI	MARCELA	MEDINA	PABON	0	6			A					A					A					A				5						
11	RC	1066100450	EYTHAN	YERAI	AVENDAÑO	RAMOS	0	9			A					A					A					A				5						
12	RC	1066100439	SAILITH	MARIANA	PULGAR	FUENTES	0	9			A					A					A					A				5						
13	RC	1066100481	KERLIN	DAMIAN	PICON	HERNANDEZ	0	10			A					A					A					A				5						
14	RC	1066100410	MARIA	ISABELLA	MAHECHA	ROSADO	0	10			A					A					A					A				5						
15	RC	1066100382	ALAN	JOSE	GALVAN	GUTIERREZ	0	11			A					A					A					A				5						
16	RC	1066100368	LUIS	ULISES	CLAVIJO	URQUIJO	0	11			A					A					A					A				5						
17	RC	1066100354	MAICOLL	JOHAN	MARTINEZ	LEGUIA	1	0			A					A					A					A				5						
18	RC	1066100336	ANDRES	DAVID	PEÑALVER	LOBO	1	0			A					A					A					A				5						
19	RC	1066100339	JHONEFER		VERGEL	JIMENEZ	1	1			A					A					A					A				5						
20																																				
TOTAL																										93	2									

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES
ASISTENTES:

7

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6
MESES ASISTENTES:

10

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

2

COORDINADOR(A) EA

Ludis Torres Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO



ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: PAILITAS

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): LUDIS TORRES RODRIGUEZ

CC: 1.064.107436

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 205171145450

Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: MIS TESORITOS UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CR 7 2B - 17 BARRIO JARDIN

Teléfono UDS: 3107398356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO			
No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA		
							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
01	RC	1066100613	JHOJANA	SARAY	OLMEDO	CASTILLO	0	4				A				A				A					A					4				
02	RC	1066100546	MARTIN	ELIAS	MEDINA	RODRIGUEZ	0	7				A				A				A					A					4				
03	RC	1066100194	CRISTIANO	RONALDO	GARCIA	PAYARES	1	4				A				A				I					A					3	1			
04	RC	1065677707	LIAM	ALEJANDRO	AMARIS	RUZ	1	5				A				A				A					A					4				
05	RC	1066100116	DILAN	ANDRES	NAVARRO	MUÑOZ	1	5				A				A				A					A					4				
06	RC	1066100085	JASLY	LUCIANA	MARIN	RODRIGUEZ	1	6				A				A				A					A					4				
07	RC	1066099993	KEILER		MONTAÑO	FIERRO	1	9				A				A				A					A					4				
08	RC	1066099978	SARA	MAIA	QUINTERO	OVALLES	1	9				A				A				A					A					4				
09	RC	1066099911	ERICK	DANIEL	JULIO	AVENDAÑO	1	11				A				A				A					A					4				
10	RC	1066099955	JHOJAN	ESTIVEN	OLMEDO	CASTILLO	1	11				A				A				A					A					4				
11	RC	1066898462	ABDIEL	JARED	SALAZAR	LEON	2	0				A				A				A					A					4				
12	RC	1066099814	MARIAM	LUCIANA	PEDRAZA	CONTRERAS	2	1				A				A				A					A					4				
13	RC	1066305712	CELESTE		LOBO	BERMUDEZ	2	2				A				A				A					A					4				
14	RC	1066099687	EDWIN	ANDRES	NAVARRO	PACHECO	2	5				A				A				A					A					4				
15	RC	1066099686	ALVARO DE	JESUS	TORRES	BOCANEGRA	2	5				A				A				A					A					4				
16	RC	1066099698	KATRITH	ELIETH	MEDINA	RODRIGUEZ	2	7				A				A				A					A					4				
17																																		
									TOTAL																				63	1				

Verificación de Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1	COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15		
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0		

Ludis Torres Rodriguez



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FL-MO12-PP

Versión 5

Clasificación de la información:
Pública

29/05/2018
Página 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-104-2021

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (a): EIDYS PATRICIA MEJIA COLMENARES

Código Cuentame UDS: 2078700125624

Dirección UDS: CALLE 4 N. 5 - 36 BARRIO NUEVA GRANADA

Hoja 1 de 1
Municipio: TAMALAMEQUE
CC. 26917718

Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: PERSONITAS DEL MAÑANA UA 1

Teléfono UDS: 3224036727 - 3235203541

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																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA								QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
01	RC	1067038710	BEIXY	LILIANA	ALTAMAR	PEDROZO	0	9	A					A											A	A			A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

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

Wendy Moreno B.
COORDINADOR(A) EA

Eidys Mejia C.
RESPONSABLE DE GRUPO

BENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		FLM012.PP Versión 5		28/06/2018 Página 1 de 1																									
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL NIT: 900267143-6 MES: NOVIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				IDENTIFICACIÓN Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Nombre Agente Educativo (a): EIDYS PATRICIA MEJIA COLMENARES Código Cuantame UDS: 2078700125624 Dirección UDS: CALLE 4 N 5-36 BARRIO BARRIO NUEVA GRANADA																											
				Hoja 1 de 1 Municipio: TAMALAMEQUE CC. 26917718 Teléfono UDS: 3224096727 - 3235203541																											
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO									
No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	ASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						
										LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO		
01	RC	173115524	ISSAC	ARTURO	TOBAR	HERRERA	0	4																							
02	RC	1067038875	ROBERT	ADRIAN	CONTRERAS	GUTIERREZ	0	6																							
03	RC	1167213880	ANGEL	DAVID	RANGEL	SANTIAGO	0	2																							
04	RC	1067038902	ARIANYS	DANIELA	VILORIA	ARCES	0	6																							
05	RC	1067038799	ANA	LUCIA	SANJUAN	ACONCHA	0	7																							
06	RC	1067038787	ELIK	BRASHEAR	CASTILLO	ACOSTA	0	7																							
07	RC	1067038781	MAXIMILIANO		PISCIOTTI	SURMAY	0	9																							
08	RC	1067038754	YAILEN	YILENA	NORIEGA	MORENO	0	10																							
09	RC	1067038714	ERICK	SANTIAGO	GOMEZ	ARRIETA	1	0																							
10	RC	1067038970	CLEVI	JOSUE	VALENCIA	MAVAREZ		2																							
11	RC	1067038719	ALANNA	SOFIA	CONTRERAS	PEZZOTTY	0	9																							
12	RC	1067038914	YISET	CELESTE	BRITO	MIZAR	0	4																							
13	RC	1067038936	LUIS	ANGEL	GALVAN	POLO		1																							
14	RC	1067038891	ARIADNA	LUCIA	NOÑEZ	HERNANDEZ		5																							
15	RC	1067038952	MARLON	SAMUEL	AMARIS	MIER		1																							
16	RC	1067038672	EDUARDO	LUIS	NUMA	MADRID	1	1																							
17	RC	1221466539	MIGUEL	SANTIAGO	GUERRA	SANCHEZ	1	1																							
18	RC	1067038800	YERLIS	TATIANA	HERNANDEZ	PEÑA	0	7																							
19	T I	1067030684	LAURA	VALENTINA	ACONCHA	SURMAY	18																								
20	T I	1065043408	ELOISA	BEATRIZ	CABALLERO	BELEÑO	16																								
									TOTAL																						
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:																												
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:																												
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:																												
									<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  COORDINADOR(A) EA </div> <div>  RESPONSABLE DE GRUPO </div> </div>																						



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.MO12.PP

28/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO
TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 2000-104-2021

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

Nombre Agente Educativo (a): EIDYS PATRICIA MEJIA COLMENARES

CC. 26917718

Código Cuentame UDS: 2078700125624

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS DEL MAÑANA UA 3

Dirección UDS: CALLE 4 N. 5 - 38 BARRIO NUEVA GRANADA

Teléfono UDS: 3224036727 - 3235203541

SERVICIO DE ATENCIÓN - DESARROLLO INFANTIL - EDADES 4 AÑOS - 50 - BARRIO NUEVA GRANADA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				ASISTENCIAS		INASISTENCIAS			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																									
							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								
01	RC	1067038512	SALOME		PEDRAZA	BENAVIDEZ	1	5				A					A																	
02	RC	1067038537	VALENTINA	GREGORIA	GOMEZ	CERVANTES	1	5				A					A																	
03	RC	1067038386	DEINER	ALEXANDER	CASTRO	VALLE	3	0				A					A																	
04	RC	1067038531	LUZ	AEXANDRA	FARFAN	OVIEDO	1	0				A					A																	
05	RC	1050400650	JASSHLY	CAMILE	BELEÑO	MEZA	1	7				A					A																	
06	RC	1067038401	JUANA	ALIA	TORRES	ROBLES	1	9				A					A																	
07	RC	1067038387	ANDREINA	DEL CARMEN	SURMAY	LOPEZ	1	9				A					A																	
08	RC	1067038468	SANTIAGO		CASTRO	OLIVEROS	1	10				A					A																	
09	RC	1067038445	ISABEL	ESTHER	GALVAN	LOPEZ	2	0				A					A																	
10	RC	1067038339	ANTHONY	STIVEN	ZAMBRANO	MERLANO	2	1				A					A																	
11	RC	1067038332	ANGELICA	MARIA	VALENCIA	PERALES	2	2				A					A																	
12	RC	1067038395	GABRIEL		BELEÑO	NAVARRO	2	4				A					A																	
13	RC	1051680540	ISAAC	DAVID	VEGA	QUIROZ	3	0				A					A																	
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:	

Eidys Mejia C.
COORDINADOR(A) EA

Wlendo Morua B
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS MO12.PP

Versión 6

29/06/2019

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

MES: NOVIEMBRE

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

AÑO: 2022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (a): OSMANIS ROBLES TOLOZA

CC: 36.495.392

Municipio: TAMALAMEQUE

Código CUENTAME UDS: 2078700125616

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS FELICES I

Dirección UDS: EN FRENTE EL CIC BARRIO DIVINO NIÑO

Teléfono UDS: 3199640165

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
01	RC	1066902636	AXEL		NAVARRO	CASTRO		2		A					A								A	A				A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Wendy Moro B
COORDINADOR(A) EA

Osmanis Robles T
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.M012.PP

29/05/2018

Versión 8

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): CSMANIS ROBLES TOLOZA

CC: 36.495.392

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078730125618

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS FELICES 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: EN FRENTE EL C/C BARRO DIVINO NIÑO

Teléfono UDS: 318140185

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL DE FOLIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			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	1066100145	ANAIS	CELESTE	MIELES	VILLALBA	1	5		A					A					A						A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6
MESES ASISTENTES:

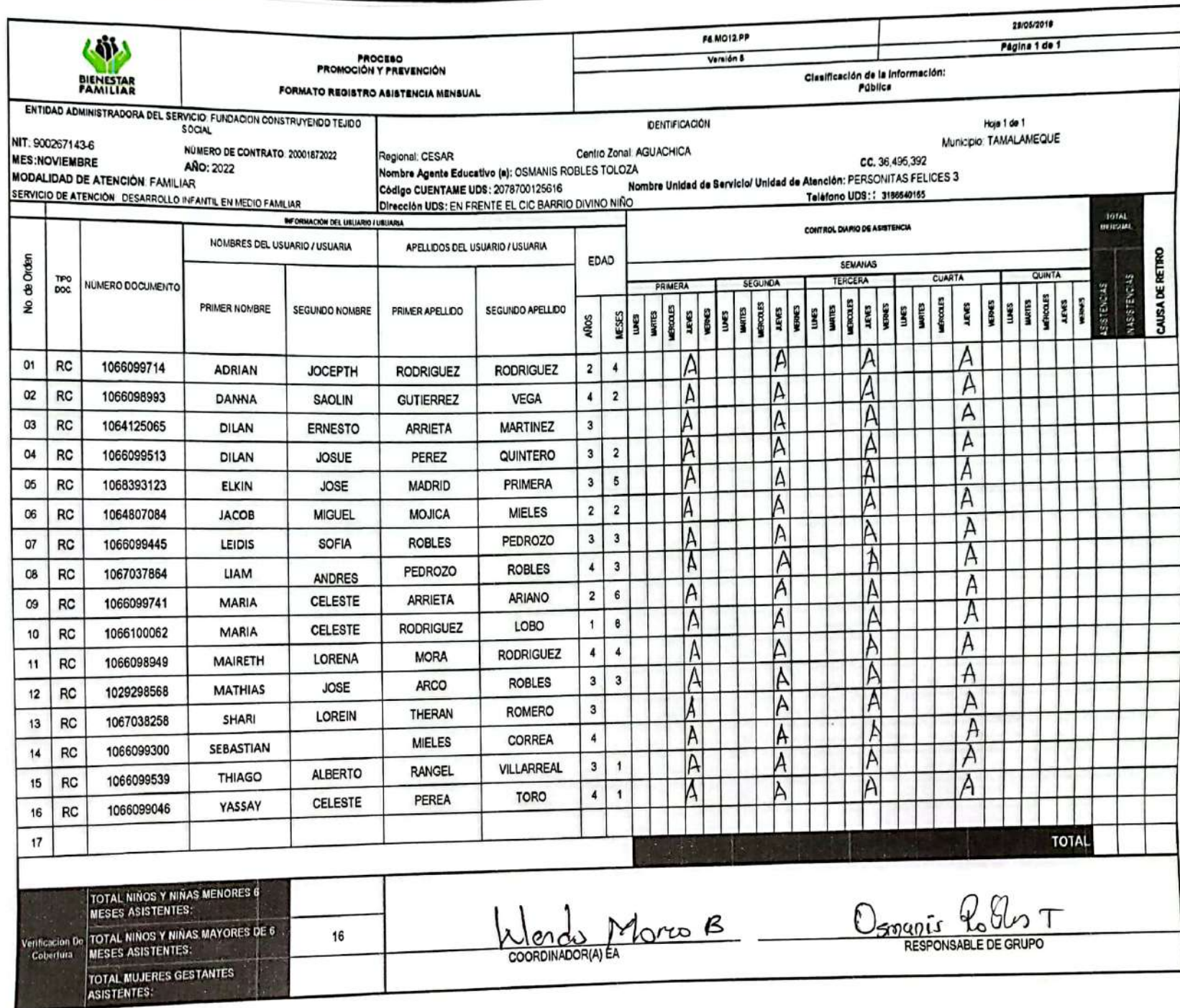
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6
MESES ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES
ASISTENTES:

16

Wlendo Mora B
COORDINADOR(A) EA

Osmanir Robles T
RESPONSABLE DE GRUPO





PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MAIRETH NUÑEZ SANCHEZ

CC: 1065632120

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125576

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS GENIOS

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE PRIMERA DIAGONAL A SUPER GIROS ZAPATOSA

Teléfono UDS: 1

3163700047

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			SEMANAS																											
							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	1066100166	AARON	STEFHAN	MIER	NARVAEZ	1	4			A				A					A													5			
02	RC	1066100220	ALICIA	MARIA	BECERRA	CONTRERAS	1.	4			A				A					A													5			
03	RC	1066100264	ANGELICA	SOFIA	COGOLLO	MORA	1	2			A				A					A													5			
04	RC	1066100346	ARIANNA		PEDROZO	AGUILERA	1	1			A				A					A													4	1		
05	RC	1066100227	DAILA	PATRICIA	SARAVIA	MEDINA	1	4			A				A					A													5			
06	RC	1066099899	LOREINIS		ORTEGA	MOYA	2	1			A				A					A													3	2		
####	RC	1066099781	EMMANUEL		NARVAEZ	RODRIGUEZ	2	3			A				A					A													5			
08	RC	1066100097	ISAI		ARIAS	LIMA	1	7			A				A					A													5			
09	RC	1066099885	SANTIAGO	ALEXANDER	OLMOS	NARVAEZ	2				A				A					A													4	1		
10	RC	1066100317	JUAN	DAVID	ARDILA	FREIJA	1	2			A				A					A													3	2		
11	TI	1052243366	DORIS	MARIA	VILLALOBOS	TOLOZA	17	7			A				A					A													4	1		
12	RC	1066098818	LUIS	DANIEL	MANJARRES	SANCHEZ	4	8			A				A					A													4	1		
13	RC	1066100069	MAITHE	ALICIA	NAVARRO	DONADO	1	8			A				A					A													5			
14	RC	1066100592	MARHA	YARETH	NARVAEZ	RODRIGUEZ		6			A				A					A													5			
15	RC	1066100678	NAYELI		VILLALOBOS	TOLOZA		4			A				A					A													5			
16	RC	1066100251	MARIA	FERNANDA	MANJARRES	SANCHEZ	1	3			A				A					A													4	1		
17	RC	1067843348	MARIA	LUCIANA	CHEDRAUI	VEGA	1	3			A				A					A													5			
																																		TOTAL	76	9

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

Wlendo Morcos B
COORDINADOR(A) EA

Maireth Nuñez S.
RESPONSABLE DE GRUPO



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 CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MAIRETH NUÑEZ SANCHEZ

CC. 1065632120

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125576

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS GENIOS UA 1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE PRIMERA DIAGONAL A SUPER GIROS ZAPATOSA

Teléfono UDS: 2

3163700047

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA			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								
01	RC	1066099966	ANGEL	LUIS	DIAZ	MIRANDA	2		A				A						A	A					A			5							
02	CC	1066084358	BETTY	CAROLINA	CONTRERAS	PEREZ	33	10	A				A							A	A					A			5						
03	RC	1067038452	ELIAS		PONTON	ALVARADO	2	1	A				A							A	A					A			5						
04	RC	1025564666	GUADALUPE		GUERRA	GOMEZ	3	3	A				A							A	A					A			5						
05	RC	1066100347	IAM	MATHIAS	ARIANO	ALVARADO	1	1	A				A							A	A					A			5						
06	RC	1066100541	GENNER	ANDRES	VEGA	ZAMBRANO		7	A				A							A	A					I			4	1					
07	CC	1066084523	JASIRA	ANDREA	FLOREZ	NARVAEZ	21	10	A				A							A	A					I			4	1					
08	CC	1003335242	LILIBETH		PEREZ	RAMOS	29	4	A				A							A	A					I			4	1					
09	RC	1066100049	JUAN	JOSE	GOMEZ	RODRIGUEZ	1	8	A				A							A	A					A			5						
10	TI	1066085130	EINIS	YUGLEN	NIETO	VEGA	16	6	A				A							I	I					I			2	3					
11	RC	1066100328	DAIRETH	CAROLINA	MOYA	ROBLES	1	1	A				A							A	A					A			5						
12	RC	1066099876	SHADIA		PAVA	MONROY	2	1	A				A							A	A					A			5						
13	RC	1066100512	THAILY		MEJIA	ROBLES		8	A				A							A	A					A			5						
14	RC	1066100408	THOMAS	DAVID	GUTIERREZ	NIETO		11	A				A							A	A					A			5						
15	RC	1066100378	VICTOR	IVAN	GAMBOA	MERCADO	1		A				A							A	A					A			5						
16	CC	1004500057	YULIANIS		ALVARADO	GONZALEZ	20	10	A				A							I	I					I			2	3					
									TOTAL																				21	9					

Verificación De
Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6
MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6
MESES ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES
ASISTENTES:

Wendy Morán B
COORDINADOR(A) EA

Maireth Nuñez S.
RESPONSABLE DE GRUPO



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

NIT: 900267143-6

NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

Regional: CESAR

Centro Zonal: AGUACHICA

Municipio: TAMALAMEQUE

MES: NOVIEMBRE

AÑO: 2022

Nombre Agente Educativo (a): MAIRETH NUÑEZ SANCHEZ

CC: 1055632120

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2078700125576

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: PERSONITAS GENIOS UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

Dirección UDS: CALLE PRIMERA DIAGONAL A SUPER GIROS ZAPATOSA

Teléfono UDS: 2

3163700047

No. de Orden		TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO	
				NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS						
				PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
										AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES			JUEVES	VIERNES				
01	RC	1066099358	ALEJANDRO		EPIEYU	REYES	3	5					A				A				A					A				4							
02	RC	1066099335	ANNIE	MARCELA	ROCHA	MARTINEZ	3	5					A				A				A					A				4							
03	RC	1066099570	BRAYAN	MIGUEL	GARCIA	LUQUE	3						A				A				A					A				4							
04	RC	1066099574	DYLAN		MARQUEZ	GARCIA	2	11					A				A				A					A				4							
05	RC	1137880455	GABRIELA		SANCHEZ	MARTINEZ	3	11					A				A				A					I				3	1						
06	RC	1066099934	JESUS	MIGUEL	GUTIERREZ	TROSEL	2						A				A				A					A				4							
07	RC	1067038124	JESUS	DANIEL	REYES	MARTINEZ	3	6					A				A				A					A				4							
08	RC	1066099434	ISAAC		ORTIZ	BLANCO	3	3					A				A				A					A				4							
09	RC	1066099753	JOAN	SEBASTIAN	ZAMBRANO	CARREÑO	2	3					A				A				A					A				4							
10	RC	1066099491	JORGE	ANDRES	GARCIA	MIRANDA	3	2					A				A				A					A				4							
11	RC	1066100035	LUCIANA	ANTONELLA	MARTINEZ	ROCHA	1	9					A				A				A					I				3	1						
12	RC	1066099736	LUISA	FERNANDA	CANTILLO	OSPINO	2	5					A				A				A					A				4							
13	RC	1141375700	MIA	CELESTE	HINCAPIE	BELEÑO	1	8					A				A				A					A				4							
14	CC	1193127774	OLGA	ANDREA	LUQUE	ARIAS	20	7					A				A				I					I				2	2						
15	CC	1067030351	WENDYS	PAOLA	REYES	MARTINEZ	19	2					A				A				A					A				4							
																								TOTAL		56	4										

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

Wendy Mora B
COORDINADOR(A) EA

Maireth Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO