BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES:DICIEMBRE **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): OSMANIS ROBLES TOLOZA **CC.** 36,495,392

Código CUENTAME UDS: 2078700125616 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS FELICES 3

Dirección UDS: EN FRENTE EL CIC BARRIO DIVINO NIÑO **Teléfono UDS:** 3186640165

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066099714	ADRIAN	JOCEPTH	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	2	5				A														
02	RC	1066098993	DANNA	SAOLIN	GUTIERREZ	VEGA	4	3				A														
03	RC	1064125065	DILAN	ERNESTO	ARRIETA	MARTINEZ	3	1				A														
04	RC	1066099513	DILAN	JOSUE	PEREZ	QUINTERO	3	3				A														
05	RC	1068393123	ELKIN	JOSE	MADRID	PRIMERA	3	6				A														
06	RC	1064807084	JACOB	MIGUEL	MOJICA	MIELES	2	3				A														
07	RC	1066099445	LEIDIS	SOFIA	ROBLES	PEDROZO	3	4				A														
08	RC	1067037864	LIAM	ANDRES	PEDROZO	ROBLES	4	4				A														
09	RC	1066099741	MARIA	CELESTE	ARRIETA	ARIANO	2	7				A														
10	RC	1066100062	MARIA	CELESTE	RODRIGUEZ	LOBO	1	9				A														
11	RC	1066098949	MAIRETH	LORENA	MORA	RODRIGUEZ	4	5				A														
12	RC	1029298568	MATHIAS	JOSE	ARCO	ROBLES	3	4				A														
13	RC	1067038258	SHARI	LOREIN	THERAN	ROMERO	3	1				A														
14	RC	1066099300	SEBASTIAN		MIELES	CORREA	4	1				A														
15	RC	1066099539	THIAGO	ALBERTO	RANGEL	VILLARREAL	3	2				A														
16	RC	1066099046	YASSAY	CELESTE	PEREA	TORO	4	2				A														
17																										
																								TOTAL		

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

Wendy Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Osmanis Robles T
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Fé.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**: 20001872022
MES:DICIEMBRE **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): OSMANIS ROBLES TOLOZA **CC.** 36,495,392
Código CUENTAME UDS: 2078700125616 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS FELICES 2
Dirección UDS: EN FRENTE EL CIC BARRIO DIVINO NIÑO **Teléfono UDS:** 3186540165

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066100145	ANAIS	CELESTE	MIELES	VILLALBA	1	6								A					A													
02	RC	1067038502	ANA	SANDRITH	MURILLO	GONZALES	2									A					A													
03	RC	1067038566	DILAN	DAVID	NIETO	COLLANTE	1	7								A					A													
04	RC	1066100136	EMILIANO		TORRES	CARDENAS	1	7								A					A													
05	RC	1066100000	JOSUE		GUTIERREZ	MATTOS	1	11								A					A													
06	RC	1066100088	JUAN	SEBASTIAN	ROMERO	MOLINA	1	9								A					A													
07	RC	1066100311	DAILYN		OBESO	SANCHEZ	1	2								A					A													
08	RC	1066100232	LUZMILED		PEREZ	TORO	1	4								A					A													
09	RC	1137731148	ROSA	ANGELICA	OÑATE	OCHOA	1	11								A					A													
10	RC	1066100292	SAMIR	SAID	CASTRO	CHAVEZ	1	3								A					A													
11	RC	1066100322	MARIA	VALENTINA	RAATH	CADENA	1	2								A					A													
12	RC	1066100176	THIAGO	LUIS	DIAZ	VIDALES	1	5								A					A													
13	RC	1064730374	MARIA	VICTORIA	MARTINEZ	CADENA	1									A					A													
14	RC	1067734930	TIFFANY	SELENE	NOVA		1	6								A					A													
15	RC	1066099862	VALENTINA		CARO	ROBLES	2	2								A					A													
16	RC	1066100310	YOHAN	SEBASTIAN	BELEÑO	CADENA	1	3								A					A													
17																																	
18																																	
																															TOTAL		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NINOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NINOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Wendy Moreno
COORDINADOR(A) EA

Osmanis Robles T
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 20001872022
MES:DICIEMBRE **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): OSMANIS ROBLES TOLOZA **CC.** 36,495,392
Código CUENTAME UDS: 2078700125616 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS FELICES 1
Dirección UDS: EN FRENTE EL CIC BARRIO DIVINO NIÑO **Teléfono UDS:** : 3186640165

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1066902636	AXEL		NAVARRO	CASTRO		3							A					A													
02	RC	1066100525	ALANN	JOSUE	NIETO	FLOREZ		9							A					A													
03	CC	1066085274	BELQUIS	COROMOTO	NIETO	FLOREZ	34								A					A													
04	RC	1066100743	CIELO	LUCIA	ZAMBRANO	TAFUR		2							A					A													
05	RC	1062819296	DAURIS	MICHEL	MARTINEZ	CABALLERO		10							A					A													
06	RC	1066100593	EYLEN	FERNANDA	ROBLES	AGUDELO		5							A					A													
07	RC	1066901441	ESTEBAN		VEGA	RANGEL		10							A					A													
08	RC	1066100640	GERALDINE	YULIETH	RODRIGUEZ	RAMOS		4							A					A													
09	RC	1066100477	LUCAS	ISMET	ALVARADO	DE AVILA		11							A					A													
10	RC	1066100417	LUIS	ANGEL	RIZZO	RIZO		11							A					A													
11	T.I	1064708281	SANDRITH	LORENA	ROCHA	PEDROZO	17								A					A													
12	RC	1066100674	SALVADOR		SARAVIA	YEPEZ		3							A					A													
13	RC	1064808193	SHARITH	CAMILA	MOJICA	PONTIEL	1								A					A													
14	RC	1066100448	THEYLOR		PEREA	TORO		11							A					A													
15	CC	1003335253	YEISI	PAOLA	ZAMBRANO	ROMERO	23								A					A													
16	RC	1066100699	ZOE	VALENTINA	BARRANCO	OROZCO		2							A					A													
17																																	
																															TOTAL		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Wilmer Mora B
COORDINADOR(A) EA

Osmanis Robles T
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022
DICIEMBRE **AÑO:** 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): Municipio: TAMALAMEQUE
Código CUENTAME UDS: CC.
Dirección UDS: LOS CISNES **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:**
Teléfono UDS: 3133770149

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R C	1216981401	BELISARIO		VELASQUEZ	JIMENEZ	3	1		A					A																					
02	R C	1216982157	SAMARA	ISABEL	LAGO	AGUILAR	2	1		A					A																					
03	R C	1216981936	FABIAN	ANTONIO	ARDILA	GARCIA	2	5		A					A																					
04	R C	1067038379	VALERIA	SARAY	CAMARGO	ARDILA	2	5		A					A																					
05	R C	1216981365	ALANA	MISCHELL	VELASQUE	ESPAÑA	3			A					A																					
06	R C	1067038591	ENDRI	MARIA	ZAMBRANO	ARRIETA	2	5		A					A																					
07	R C	1216982 300	IDILETH	ADRIANA	PERREZ	ARDILA	2			A					A																					
08	RC	1216980670	TAMER	NAYIIB	BENAVIDES	ROJAS	2	6		A					A																					
09	R C	1216983403	AMANDA	MICHEL	BENAVIDES	JARABA	1	1		A					A																					
10	R C	1216 983 218	ELIAM	DAVID	CAMARGO	SERPA	1	3		A					A																					
11	RC	1.216.982.997	GENESIS		GIMENEZ	MANCHEGO	1	5		A					A																					
12	R C	1216984132	MARELIS	SOFIA	MESA	CAMARGO		10		A					A																					
13	R C	1216983769	JHON	DAVID	MORENO	PEREZ	1	1		A					A																					
14	R C	1216983517	TADEJ	SAEEM	BENAVIDES	ROJA	1	3		A					A																					
15	R C	1216983614	ELISA		CHACON	PERREZ	1	3		A					A																					
16	R C	1067038759	BRAYAN	MATHIAS	VELASQUEZ	FEREBUS	1	1		A					A																					
17	R C	1067038705	YENNY		ZAMBRANO	ARIETA	1	3		A					A																					
18	R C	1067038771	BERNARDO	JOSE	VELAZQUE	MARQUEZ	1			A					A																					
19	RC	1216983624	MAILYN		SERPA	GUTIERREZ	1	1		A					A																					
20	RC	1216983002	JESUS	ADRIANA	CHACON	VELAZQUE	1	7		A					A																					
21	RC	171792972	BRANDO	JOSE	JIMENEZ	JARABA		6		A					A																					
22	R C	121698433	JHON	JAIDER	ORTEGA	ARDILA		9		A					A																					
23	CC	1067030648	LORENIS		JARABA	CASTRO	21			A					A																					
24	RC	1003155193	MARIA	ALEJANDRA	BENAVIDES	OTERO		21		A					A																					
25	CC	1004499415	SILVANA		CENTENO	TORREZ	21			A					A																					

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	21
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

Wendo Moreno B
COORDINADOR(A) EA

JUDITH QUINTERO CONTRERA
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

DICIEMBRE **AÑO:** 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Hoja 1 de 1

Nombre Agente Educativo (a): Municipio: TAMALAMEQUE

Código CUENTAME UDS: **CC.**

Dirección UDS: LOS CISNES **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:**

Teléfono UDS: 3133770149

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1.067.038.438	YISELA	CAROLINA	HERNANDEZ	ARDILA	1	11				A										A											
2	RC	1.216..962.065	TIHAGO	ANDRES	URIETA	BELEÑO	2					A										A											
3	RC	1.067.038.444	ISABELA		PEDRAZA	BARRIOS	2					A										A											
4	RC	1.067.038.614	HASLIN	SOFIA	MENDOSA	RODRIGUEZ	1	4				A										A											
5	RC	1.067.734.509	JAVIER	ALEJANDRO	FUENTE	VIDEZ	2					A										A											
6	CC	1.067..038..575	HELENA	VALENTINA	MANJARREZ	PONTON	1	5				A										A											
7	R.C	1.066.899.715	MAIREM	ELIZA	GUTIERREZ	CARMONA	1	5				A										A											
8	R.C	1.067.038.598	MARIANGEL		GUTERREZ	PEDRAZA	1	5				A										A											
9	RC	1.067.038.521	HARAN	RICARDO	OSPINO	MORENO	1	8				A										A											
10	R.C	1067038658	JESUS	DAVID	GOMEZ	MARTINEZ	1	1				A										A											
11	R.C	1..067..038..540	GUSTAVO	ELIAS	DEAGUA	URDANETA	1	6				A										A											
12	RC	1067038616	ANA	ISABEL	ACOSTA	RODRIGUEZ	1	3				A										A											
13	R.C	1067 038676	MATHIAS	ANDRES	SAYAS	BAENZ	1	1				A										A											

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Wendy Mojica B
COORDINADOR(A) EA

Judith Quintero C
JUDITH QUINTERO CONTRERA
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

DICIEMBRE **AÑO:** 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Hoja 1 de 1

Nombre Agente Educativo (a): Municipio: TAMALAMEQUE

Código CUENTAME UDS: CC.

Dirección UDS: LOS CISNES **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:**

Teléfono UDS: 3133770149

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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	1067038869	RAFAEL	JOSE	PEDRAZA	QUIROGA		7			A					A																		
02	RC	1067038868	JOSE	MATHIAS	MARMOL	LUNA		7			A					A																		
03	RC	173035964	VALERY	JOHANA	VALENCIA	ARRIETA		6			A					A																		
04	RC	1167213807	JUAN	JOSE	PEDRAZA	TORRES		6			A					A																		
05	RC	1067038934	YOSTIN	SETIVET	BENAVIDES	ARSPUHAINA		4			A					A																		
06	RC	1067038806	IRENE	CECILIA	RODRIGUEZ	BOTELLO		8			A					A																		
07	RC	1193456088	CLAUDIA	PATRICIA	PONTON	MARTINEZ	31				A					A																		
08	cc	1067030866	YEISY	DANIELA	TORRES	CHACON	18				A					A																		
09	RC	1067038931	SAYLI	SOFIA	SALAZAR	PALACIO		8			A					A																		
10	RC	1067038943	MARIA	MILAGRO	VEGA	OLIVERO		4			A					A																		
																																TOTAL		

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

Wendy Moreno B
COORDINADOR(A) EA

JUDITH QINTERO CONTRERA
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): SANDRA MILENA CALIZ PABA **CC.** 26918473

Código CUENTAME UDS: 2078700126822 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** DIAMANTE

Dirección UDS: CL4 # 5-36 APTO 01 BARRIO: NUEVA GRANADA **Teléfono UDS:** 313 3233902711

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	R.C	1067038549	LIA	FERNANDA	CONDES	RAMIREZ	2					A									A												2		
02	R.C	1067038323	VALENTIN		GALLARDO	AVILA	2	10				A									A												2		
03	R.C	1067038496	ONAIDA	LUCIA	MIRANDA	JIMENEZ	1	10				A									A												2		
04	R.C	1067038414	JULIAN	DAVID	VEGA	MORENO	2	4				A									A												2		
05	R.C	1067038634	SAHARAY	ESTHER	PAVA	HERRERA	1	5				A									A												2		
06	R.C	1067038453	MAUREN	SOFIA	GALVAN	CERVANTES	2	4				A									A												2		
07	R.C	1067038881	JUAN	MATHIAS	PEREZ	THOMAS		6				A									A												2		
08	R.C	1067038480	ARIDNA	LUCIA	RAMOS	FREYTE	2					A									A												2		
09	R.C	1067038586	ONEIDER		CAMERO	OLIVEROS	1	7				A									A												2		
10	R.C	1067038665	VIOLETA		GALVAN	GALLARDO	1	5				A									A												2		
11	R.C	1067038421	DANIEL		CONTRERAS	PEREZ	2	1				A									A												2		
12	R.C	1122420478	DINA	LUZ	MARTINEZ	MIRANDA	1	7				A									A												2		
13	R.C	1067038795	BRITNEY	SOFIA	OLIVEROS	TORRES		10				A									A												2		
14	R.C	1091685343	SAMUEL	FRANCISCO	OSPINA	ROMERO	2					A									A												2		
15	R.C	1067038211	MAICOL		CAMARGO	FLORES	3	2				A									A												2		
16	R.C	1067038543	DAYANA	MICHEL	MARTINEZ	SANCHEZ	1	9				A									A												2		
17	R.C	1067038281	DYLAN	ANDRES	FLOREZ	IMBRECHS	2	11				A									A												2		
18	R.C	1067038486	EIGER	DAVID	MIRANDA	COBILLA	1	10				A									A												2		
19	R.C	1067038418	NICOL	CHARI	PEREZ	CONTRERAS	2	3				A									A												2		
																																	TOTAL	38		

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

Wendy Moreno
COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Caliz Paba.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): SANDRA MILENA CALIZ PABA **CC.** 26918473

Código CUENTAME UDS: 2078700126822 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** DIAMANTE

Dirección UDS: CL4 # 5-36 APTO 01 BARRIO: NUEVA GRANADA **Teléfono UDS: :** 3233902711

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
01	R.C	1067038752	PAULA	ANDREA	MEJIA	PALOMINO	1									A					A												2		
02	R.C	1067038747	PILAR	SOFIA	MONTESINOS	PONTON	1									A					A												2		
03	R.C	1064730667	AILEEN	PAOLA	VELASQUEZ	VELASQUEZ		9								A					A												2		
04	R.C	1067038677	HELEN	SAYRE	ZAPATA	MORALES	1	5								A					A												2		
05	R.C	1067038564	LUIS	MATEUS	BELEÑO	VEGA	1	8								A					A												2		
06	R.C	1067038731	LUCIANA	ISABEL	LOPEZ	CANTILLO	1	1								A					A												2		
07	R.C	1032514786	LIIAM	LIONEL	VANEGAS	DONADO		8								A					A												2		
08	R.C	1067038766	JANER	DAVID	CERVANTES	LIMA		11								A					A												2		
09	R.C	1067038650	JOHAN	DARIO	SANJUAN	RAMOS	1	3								A					A												2		
10	R.C	1067038770	PEDRO	PABLO	GENIS	ROCHA	1	2								A					A												2		
11	R.C	1067038644	YEFERSON		FERREIRA	HERRERA	1	5								A					A												2		
12	R.C	1067038642	ANDY	JOEL	GOMEZ	BELEÑO	1	4								A					A												2		
13	R.C	1067038699	NICOLLE	DAYANA	GARCIA	LOBO	1	2								A					A												2		
14	R.C	1067038617	VICTORIA	NAHIA	MACHADO	GOMEZ	1	5								A					A												2		
15	R.C	1067038863	DARIS		CONTRERAS	PEREZ		8								A					A												2		
16	R.C	1067038736	MAXIMILIANO		MARTINEZ	PABA	1	1								A					A												2		
17	R.C	1067038686	SARA	SOFIA	GUERRA	RODRIGUEZ	1	3								A					A												2		
18	R.C	1067038646	ALEXIS	DAVID	CONTRERAS	CORTES	1	5								A					A												2		
19	R.C	1067038661	JHON	DEIVIS	PEREZ	MARTINEZ	1	3								A					A												2		
20	R.C	1216983536	LIA	CELESTE	MEJIA	GALVAN	1	3								A					A												2		
																																TOTAL	40		

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

Wendy Marcos
COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Caliz Paba
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): SANDRA MILENA CALIZ PABA **CC. 26918473**

Código CUENTAME UDS: 2078700126822 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** DIAMANTE

Dirección UDS: CL4 # 5-36 APTO 01 BARRIO: NUEVA GRANADA **Teléfono UDS:** 3233902711

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	C.C	1000131621	NAYDUTH	PATRICIA	VASQUEZ	MARTINEZ	19								A						A											2		
02	T.I	1065861536	KELLY	YOHANA	GALETH	GARCIA	17								A						A											2		
03	C.C	1067030567	MARELVI		NAVARRO	OSPINO	36								A						A											2		
04	C.C	1003336277	DIALINIS		PALOMINO	SAUCEDO	27								A						A											2		
05	R.C	1067038940	MARIA	CELESTE	DONADO	MARMOL		4							A						A											2		
06	R.C	1067038898	MANUEL	YESITH	PAYAN	GALETH		5							A						A											2		
07	C.C	1002353961	GLEIDAN		OSPINO	RODRIGUEZ	25								A						A											2		
08	R.C	1067038958	JULIANYELI	SOFIA	PANZA	PERALES		3							A						A											2		
09	C.C	1064113474	DEXY	RAQUEL	MOLINA	RUIZ	29								A						A											2		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
																															TOTAL	18		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	6

Werdo Moro
COORDINADOR(A) EA

Sandra milena caliz Pabo
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	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

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

MES: DICIEMBRE **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 - 36 BARRIO NUEVA GRANADA **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	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	1067038512	SALOME		PEDRAZA	BENAVIDEZ	1	5				A										A										2		
02	RC	1067038537	VALENTINA	GREGORIA	GOMEZ	CERVANTES	1	5				A										A										2		
03	RC	1067038386	DEINER	ALEXANDER	CASTRO	VALLE	3	0				A										A										2		
04	RC	1067038782	THOMAS	JHOSUETH	PALOMINO	MIRANDA	0	8				A										A										2		
05	RC	1050400650	JASSHLY	CAMILE	BELEÑO	MEZA	1	7				A										A										2		
06	RC	1067038401	JUANA	ALIA	TORRES	ROBLES	1	9				A										A										2		
07	RC	1067038387	ANDREINA	DEL CARMEN	SURMAY	LOPEZ	1	9				A										A										2		
08	RC	1067038468	SANTIAGO		CASTRO	OLIVEROS	1	10				A										A										2		
09	RC	1067038445	ISABEL	ESTHER	GALVAN	LOPEZ	2	0				A										A										2		
10	RC	1067038339	ANTHONY	STIVEN	ZAMBRANO	MERLANO	2	1				A										A										2		
11	RC	1067038332	ANGELICA	MARIA	VALENCIA	PERALES	2	2				A										A										2		
12	RC	1067038395	GABRIEL		BELEÑO	NAVARRO	2	4				A										A										2		
13	RC	1051680540	ISAAC	DAVID	VEGA	QUIROZ	3	0				A										A										2		
																															TOTAL	26		

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:	0

Wendy Marcos B
COORDINADOR(A) EA

Eidys Mejia Colmenares
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FB.MO12.PP | Versión 8 | 29/06/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-104-2021
MES: DICIEMBRE **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 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS DEL MAÑANA UA 2
Dirección UDS: CALLE 4 N. 5 - 36 BARRIO BARRIO NUEVA GRANADA **Teléfono UDS:** 3224036727 - 3235203541

Hoja 1 de 1
Municipio: TAMALAMEQUE
CC. 26917718

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIERCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIERCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIERCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIERCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIERCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	173115524	ISSAC	ARTURO	TOSAR	HERRERA	0	4			A					A																2		
02	RC	1067038875	ROIBERT	ADRIAN	CONTRERAS	GUTIERREZ	0	6			A					A																2		
03	RC	1167213880	ANGEL	DAVID	RANGEL	SANTIAGO	0	2			A					A																2		
04	RC	1067038902	ARIANYS	DANIELA	VILORIA	ARCES	0	6			A					A																2		
05	RC	1067038799	ANA	LUCIA	SANJUAN	ACONCHA	0	7			A					A																2		
06	RC	1067038787	ELIK	BRASHEAR	CASTILLO	ACOSTA	0	7			A					A																2		
07	RC	1067038781	MAXIMILIANO		PISCIOTTI	SURMAY	0	9			A					A																2		
08	RC	1067038754	YAILEN	YILENA	NORIEGA	MORENO	0	10			A					A																2		
09	RC	1067038714	ERICK	SANTIAGO	GOMEZ	ARRIETA	1	0			A					A																2		
10	RC	1067038970	CLEIVI	JOSUE	VALENCIA	MAVAREZ		2			A					A																2		
11	RC	1067038719	ALANNA	SOFIA	CONTRERAS	PEZZOTTY	0	9			A					A																2		
12	RC	1067038914	YISET	CELESTE	BRITO	MIZAR	0	4			A					A																2		
13	RC	1067038936	LUIS	ANGEL	GALVAN	POLO		1			A					A																2		
14	RC	1067038891	ARIADNA	LUCIA	NOÑEZ	HERNANDEZ		5			A					A																2		
15	RC	1067038952	MARLON	SAMUEL	AMARIS	MIER		1			A					A																2		
16	RC	1067038672	EDUARDO	LUIS	NUMA	MADRID	1	1			A					A																2		
17	RC	1221466539	MIGUEL	SANTIAGO	GUERRA	SANCHEZ	1	1			A					A																2		
18	RC	1067038800	YERLIS	TATIANA	HERNANDEZ	PEÑA	0	7			A					A																2		
19	TI	1067030684	LAURA	VALENTINA	ACONCHA	SURMAY	18				A					A																2		
20	TI	1085043408	ELOISA	BEATRIZ	CABALLERO	BELEÑO	16				A					A																2		
																															TOTAL	40		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Wendy Maria B
COORDINADOR(A) EA

Eidys Mejia Colmenares
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-104-2021
MES: DICIEMBRE **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:** PEERSONITAS DEL MAÑANA UA 1
Dirección UDS: CALLE 4 N. 5 - 36 BARRIO NUEVA GRANADA **Teléfono UDS:** 3224036727 - 3235203541

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1067038710	BEIXY	LILIANA	ALTAMAR	PEDROZO	0	9		A					A																2		
02	RC	1067038919	DAMIAN	DAVID	CONTRERAS	NAVARRO		3		A					A																2		
03	RC	1067038652	NAIARA	ISABELLA	PEREZ	HOYOS	1			A					A																2		
04	RC	1067038631	LIAM	GUSTAVO	RAMIREZ	RAMIREZ	1	1		A					A																2		
05	RC	1067038609	MARIA	JOSE	BENJUMEA	NIETO	1	2		A					A																2		
06	RC	1067038606	NICOLAS	ALEJANDRO	LEMUS	PAYARES	1	2		A					A																2		
07	RC	1067038610	ALVARO	JOSE	RINCON	GARCIA	1	2		A					A																2		
08	RC	1067038588	HELLEN	MILETH	AVILEZ	LIMA	1	2		A					A																2		
09	RC	1067038567	JOSE	DAVID	CERVANTES	NIEVES	1	2		A					A																2		
10	RC	1101213265	JULIO	ANTONIO	CASTRO	DE AGUAS	2	2		A					A																2		
11	RC	1067038717	ELIAYNI	MILAGRO	VENECIA	VILLARREAL	0	9		A					A																2		
12	RC	1067038545	MARTIN	JOSE	MORENO	LOPEZ	1	3		A					A																2		
13	RC	1076254838	MATHIAS	DAVID	DURAN	GOMEZ	0	11		A					A																2		
14	RC	1067038663	MARIA	VICTORIA	PERALTA	GALVAN	1	0		A					A																2		
15	RC	1067038583	ALAN	ESTIK	RIVAS	CONTRERAS	1	3		A					A																2		
																														TOTAL	30		

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

Wendy Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Eidys Patricia Colmenares
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): MAIRETH NUÑEZ SANCHEZ **CC.** 1065632120

Código CUENTAME UDS: 2078700125576 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS GENIOS UA 3

Dirección UDS: CALLE PRIMERA DIAGONAL A SUPER GIROS ZAPATOSA **Teléfono UDS:** 3163700047

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
01	RC	1066099358	ALEJANDRO		EPIEYU	REYES	3	6				A										A												
02	RC	1066099335	ANNIE	MARCELA	ROCHA	MARTINEZ	3	6				A										A												
03	RC	1066099570	BRAYAN	MIGUEL	GARCIA	LUQUE	3	1				A										A												
04	RC	1066099574	DYLAN		MARQUEZ	GARCIA	3					A										A												
05	RC	1137880455	GABRIELA		SANCHEZ	MARTINEZ	4					A										I												
06	RC	1066099934	JESUS	MIGUEL	GUTIERREZ	TROSEL	2	1				A										A												
07	RC	1067038124	JESUS	DANIEL	REYES	MARTINEZ	3	7				A										A												
08	RC	1066099434	ISAAC		ORTIZ	BLANCO	3	4				A										A												
09	RC	1066099753	JOAN	SEBASTIAN	ZAMBRANO	CARREÑO	2	4				A										A												
10	RC	1066099491	JORGE	ANDRES	GARCIA	MIRANDA	3	3				A										A												
11	RC	1066100035	LUCIANA	ANTONELLA	MARTINEZ	ROCHA	1	10				A										A												
12	RC	1066099736	LUISA	FERNANDA	CANTILLO	OSPINO	2	6				A										I												
13	RC	1141375700	MIA	CELESTE	HINCAPIE	BELEÑO	1	9				A										A												
14	RC	1066100781	LISBETH	DARIANA	GARCIA	LUQUE		1				I										A												
15	CC	1067030351	WENDYS	PAOLA	REYES	MARTINEZ	19	3				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:	

Wendy Moreno B
COORDINADOR(A) EA

Maireth Nuñez S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): MAIRETH NUÑEZ SANCHE **CC.** 1065632120

Código CUENTAME UDS: 2078700125576 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS GENIOS

Dirección UDS: CALLE PRIMERA DIAGONAL A SUPER GIROS ZAPATOSA **Teléfono UDS:** 3163700047

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1066100166	AARON	STEFHAN	MIER	NARVAEZ	1	5								A					A											2	
02	RC	1066100220	ALICIA	MARIA	BECERRA	CONTRERAS	1	5								A					A											2	
03	RC	1066100264	ANGELICA	SOFIA	COGOLLO	MORA	1	3								A					A											2	
04	RC	1066100346	ARIANNA		PEDROZO	AGUILERA	1	2								A					A											2	
05	RC	1066100227	DAILA	PATRICIA	SARAVIA	MEDINA	1	5								A					A											2	
06	RC	1066099899	LOREINIS		ORTEGA	MOYA	2	2								I					A											1	1
#####	RC	1066099781	EMMANUEL		NARVAEZ	RODRIGUEZ	2	4								A					A											2	
08	RC	1066100097	ISAI		ARIAS	LIMA	1	8								A					A											2	
09	RC	1066099865	SANTIAGO	ALEXANDER	OLMOS	NARVAEZ	2	1								A					I											1	1
10	RC	1066100317	JUAN	DAVID	ARDILA	FREIJA	1	3								A					I											1	1
11	TI	1052243366.	DORIS	MARIA	VILLALOBOS	TOLOZA	17	8								I					A											1	1
12	RC	1066098818	LUIS	DANIEL	MANJARRES	SANCHEZ	4	9								A					A											2	
13	RC	1066100069	MAITHE	ALICIA	NAVARRO	DONADO	1	9								A					A											2	
14	RC	1066100592	MARHA	YARETH	NARVAEZ	RODRIGUEZ		7								A					A											2	
15	RC	1066100678	NAYELI		VILLALOBOS	TOLOZA		5								A					A											2	
16	RC	1066100251	MARIA	FERNANDA	MANJARRES	SANCHEZ	1	4								A					A											2	
17	RC	1067643348	MARIA	LUCIANA	CHEDRAUI	VEGA	1	5								A					A											2	
																															TOTAL	30	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 Marcos B
COORDINADOR(A) EA

Maireth Nuñez S.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): MAIRETH NUÑEZ SANCHEZ **CC.** 1065632120

Código CUENTAME UDS: 2078700125576 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** PERSONITAS GENIOS UA 1

Dirección UDS: CALLE PRIMERA DIAGONAL A SUPER GIROS ZAPATOSA **Teléfono UDS:** 3 3163700047

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066099966	ANGEL	LUIS	DIAZ	MIRANDA	2	1						A					A														2		
02	CC	1066084358	BETTY	CAROLINA	CONTRERAS	PEREZ	33	11						A					A														2		
03	RC	1067038452	ELIAS		PONTON	ALVARADO	2	2						A					A														2		
04	RC	1025564666	GUADALUPE		GUERRA	GOMEZ	3	4						A					A														2		
05	RC	1066100347	IAM	MATHIAS	ARIANO	ALVARADO	1	2						A					A														2		
06	RC	1066100541	GENNER	ANDRES	VEGA	ZAMBRANO		8						I					A														1	1	
07	CC	1066084523	JASIRA	ANDREA	FLOREZ	NARVAEZ	21	11						A					A														2		
08	CC	1003335242	LILIBETH		PEREZ	RAMOS	29	5						A					A														2		
09	RC	1066100049	JUAN	JOSE	GOMEZ	RODRIGUEZ	1	9						A					A														2		
10	RC	1066100790	AINARA	DANIEL A	NIETO	VEGA		1						I					A														1	1	
11	RC	1066100328	DAIRETH	CAROLINA	MOYA	ROBLES	1	2						A					A														2		
12	RC	1066099876	SHADIA		PAVA	MONROY	2	2						A					A														2		
13	RC	1066100512	THAILY		MEJIA	ROBLES		9						A					A														2		
14	RC	1066100408	THOMAS	DAVID	GUTIERREZ	NIETO	1							A					A														2		
15	RC	1066100378	VICTOR	IVAN	GAMBOA	MERCADO	1	1						A					A														2		
16	CC	1004500057	YULIANIS		ALVARADO	GONZALEZ	20	11						I					A														1	1	
																																TOTAL	29	3	

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

Wendy Marcos B
COORDINADOR(A) EA

Maireth Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): LUDIS TORRES RODRIGUEZ **CC.** 1.064107436

Código CUENTAME UDS: 205171146460 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** MIS TESORITOS UA 2

Dirección UDS: CR 7 2B - 17 BARRIO JARDIN **Teléfono UDS:** 3107398356

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CC	1004857432	ARGENIS		URQUIJO	FUENTES	25	5			A					A																2		
02	CC	1066092336	LAURA	PAOLA	RAMIREZ	MENESES	32	11			A					A																2		
03	RC	1066100707	ASLHY		SANTIAGO	FUENTES	0	3			A					A																2		
04	RC	1066100695	HELLEN	VICTORIA	RANGEL	CONTRERAS	0	4			A					A																2		
05	RC	1066100665	JHAN	THIAGO	CARRASCAL	OCHOA	0	4			A					A																2		
06	RC	1066100633	ALAN	DAVID	BORGES	VERA	0	5			A					A																2		
07	RC	1066100649	SARA	ISABELLA	LOPEZ	ZAMBRANO	0	5			A					A																2		
08	RC	1067644935	GAEL	ANDRES	BLANCO	CAÑATE	0	5			A					A																2		
09	RC	1066100638	SEBASTIAN	JOSE	URIBE	VEGA	0	6			A					A																2		
10	RC	1066100600	DEILI	MARCELA	MEDINA	PABON	0	6			A					A																2		
11	RC	1066100450	EYTHAN	YERAI	AVENDAÑO	RAMOS	0	10			A					A																2		
12	RC	1066100439	SAILITH	MARIANA	PULGAR	FUENTES	0	10			A					A																2		
13	RC	1066100481	KERLIN	DAMIAN	PICON	HERNANDEZ	0	11			A					A																2		
14	RC	1066100410	MARIA	ISABELLA	MAHECHA	ROSADO	0	11			A					A																2		
15	RC	1066100382	ALAN	JOSE	GALVAN	GUTIERREZ	1	0			A					A																2		
16	RC	1066100368	LUIS	ULISES	CLAVIJO	URQUIJO	1	0			A					A																2		
17	RC	1066100354	MAICOLL	JOHAN	MARTINEZ	LEGUIA	1	1			A					A																2		
18	RC	1066100336	ANDRES	DAVID	PEÑALVER	LOBO	1	2			A					A																2		
19	RC	1066100339	JHONEFER		VERGEL	JIMENEZ	1	2			A					A																2		
20																																		
																															TOTAL	38		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	77
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Wendis Moreno B.
COORDINADOR(A) EA

Ludis Torres Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de1

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): LUDIS TORRES RODRIGUEZ **CC.** 1.064107436

Código CUENTAME UDS: 205171146460 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** MIS TESORITOS UA 1

Dirección UDS: VEREDA BARRO BLANCO **Teléfono UDS:** 3107398356

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1066100547	ESMERAY	SOFIA	PEREZ	CARREÑO	0	8		A					A																	2		
02	RC	1066100467	EMANUEL	GUSTAVO	MONTAÑO	PEÑALOZA	0	10		A					A																	2		
03	RC	1066100449	EIDY	JIRETH	MARTÍNEZ	FUENTES	0	10		A					A																	2		
04	RC	1066100493	ANDREA	PAOLA	RANGEL	CASTRO	0	10		A					A																	2		
05	RC	1064730105	ABY	SOFIA	CARDENAS	CARDENAS	1	4		A					A																	2		
06	RC	1065925975	CARLOS	JULIO	MARQUEZ	VANEGAS	1	6		A					A																	2		
07	RC	1066099942	LAURA	VALENTINA	MONTAÑO	PAYARES	1	11		A					A																	2		
08	RC	1066099795	YENIFER	SARITH	BAYONA	PEREZ	2	3		A					A																	2		
09	RC	1062914944	CIELO	MAR	MONTAÑO	GARCIA	2	6		A					A																	2		
10	RC	1066896241	SARITH	SOFIA	JULIO	JIMENEZ	3	3		A					A																	2		
11	RC	1067820396	LENER	JHOSUE	CARDENAS	PINTO	3	5		A					A																	2		
12	RC	1063498080	IBIANETH		RANGEL	CASTRO	3	9		A					A																	2		
13	RC	1066099001	VALENTINA		RODRIGUEZ	CACERES	4	2		A					A																	2		
14	RC	1066099015	ERWIN	JEFFREY	FUENTES	JACOME	4	3		A					A																	2		
15	RC	1066098959	JERONIMO		MONTAÑO	PEÑALOZA	4	4		A					A																	2		
16	RC	1066098814	EDWIN	DIOSENEL	DELGADO	FUENTES	4	11		A					A																	2		
17	RC	1066893426	ASHLIN	SHARLEY	ZAPATA	PALLARES	5	0		A					A																	2		
18																																		
19																																		
																															TOTAL	34		

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

Wendis Moreno B.
COORDINADOR(A) EA

Ludis Torres Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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: DICIEMBRE **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 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		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1066100613	JHOJANA	SARAY	OLMEDO	CASTILLO	0	6				A										A									2		
02	RC	1066100546	MARTIN	ELIAS	MEDINA	RODRIGUEZ	0	8				A										A									2		
03	RC	1066100194	CRISTIANO	RONALDO	GARCIA	PAYARES	1	4				A										A									2		
04	RC	1065677707	LIAM	ALEJANDRO	AMARIS	RUZ	1	6				A										A									2		
05	RC	1066100116	DILAN	ANDRES	NAVARRO	MUÑOZ	1	7				A										A									2		
06	RC	1066100085	JASLY	LUCIANA	MARIN	RODRIGUEZ	1	8				A										A									2		
07	RC	1066099993	KEILER		MONTAÑO	FIERRO	1	10				A										A									2		
08	RC	1066099978	SARA	MAIA	QUINTERO	OVALLES	1	11				A										A									2		
09	RC	1066099911	ERICK	DANIEL	JULIO	AVENDAÑO	2	0				A										A									2		
10	RC	1066099955	JHOJAN	ESTIVEN	OLMEDO	CASTILLO	2	0				A										A									2		
11	RC	1066898462	ABDIEL	JARED	SALAZAR	LEON	2	1				A										A									2		
12	RC	1066099814	MARIAM	LUCIANA	PEDRAZA	CONTRERAS	2	3				A										A									2		
13	RC	1066305712	CELESTE		LOBO	BERMUDEZ	2	2				A										A									2		
14	RC	1066099687	EDWIN	ANDRES	NAVARRO	PACHECO	2	6				A										A									2		
15	RC	1066099686	ALVARO DE	JESUS	TORRES	BOCANEGRA	2	7				A										A									2		
16	RC	1066099698	KATRITH	ELIETH	MEDINA	RODRIGUEZ	2	y				A										A									2		
17																																	
																Festivo															TOTAL	32	

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

Wendis Moreno B.
COORDINADOR(A) EA

Ludis Torres Rodriguez
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): MARIA CECILIA ANGARITA MARTINEZ **CC.** 49.772.630

Código CUENTAME UDS: 2051700124615 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CARITA FELIZ UA 2

Dirección UDS: CR 7 # 2B-17 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3133770149

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	CC	1066082743	DAMARIS		ASCANIO	CUADROS	37	1								A					A											2		
2	RC	1066100784	EMILIANO		SANJUAN	RIVERA	0	1								A					A											2		
3	RC	1066100793	VALERIA		NAVARRO	GUILLEN	0	1								A					A											2		
4	RC	1066100728	ASHLY		VILLALBA	GELVES	0	3								A					A											2		
5	RC	1137732204	MARIA	JOSE	VARGAS	LEON	0	1								A					A											2		
6	RC	1066100479	VALERIA		RIVERA	VALLE	0	9								A					A											2		
7	RC	1067644259	JUAN	SEBASTIAN	MORA	SANCHEZ	0	10								A					A											2		
8	RC	1066100428	ELIAM	JOSEPH	MATEO	BAZA	0	10								A					A											2		
9	RC	1066099972	CARLOS	JOSE	DONADO	LIÑAN	2	0								A					A											2		
10	RC	1066099969	YILBER	JESUS	MACHADO	ANILLO	1	11								A					A											2		
11	RC	1066099848	LUCIANO		NAVARRO	GUILLEN	2	3								A					A											2		
12	RC	1241088754	JOSE	CAMILO	CABRERA	HERRERA	2	1								A					A											2		
13	RC	1066100029	JORGE	LUIS	ASCANIO	RINCON	1	10								A					A											2		
14	RC	1066099839	ANTHONY	JOSE	SANJUAN	RIVERA	2	3								A					A											2		
15	RC	1066099817	YENDRY	SHAIRETH	CONDE	QUINTERO	2	3								A					A											2		
16	RC	1066100184	ARIAN	DAVID	LEON	TARAZONA	1	6								A					A											2		
17	RC	1066099968	ESMERALDA		MONTERO	CUELLAR	2	0								A					A											2		
																															TOTAL	34		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Wendy Moreno
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): MARIA CECILIA ANGARITA MARTINEZ **CC.** 49.772.630

Código CUENTAME UDS: 2051700124615 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CARITA FELIZ UA 1

Dirección UDS: CR 7 # 2B-17 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3133770149

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066100740	SARA	SOFIA	SEPULVEDA	PEDROZA	0	2						A					A														2		
02	RC	1066100723	DILER	SMITH	GARCIA	VILLAREAL	0	3						A					A														2		
03	RC	1066100558	THALÍANA	MILETH	CHOGO	AVENDAÑO	0	7						A					A														2		
04	RC	1066100540	ANALUCIA		VISBAL	BENEDETTI	0	8						A					A														2		
05	RC	1066100527	EDWAR	CAMILO	CARRILLO	FLOREZ	0	8						A					A														2		
06	RC	1066100491	GREYNS	MERIEM	GUARIN	BELEÑO	0	9						A					A														2		
07	RC	1066100474	LIAM	CALEB	PICON	TRILLOS	0	10						A					A														2		
08	RC	1066100421	THIAGO	ANDRES	SOLANO	GONZALES	0	10						A					A														2		
09	RC	1066100374	ANTHONELLA		ASCANIO	PLATA	1	0						A					A														2		
10	RC	1066100291	EMMANUEL		JULIO	ANDRADE	1	2						A					A														2		
11	RC	1066100265	DILAN	ESMID	PLATA	ANDRADE	1	3						A					A														2		
12	RC	1066100070	AMANDA	SOFIA	MENDOZA	PARRA	1	9						A					A														2		
13	RC	1066100036	ISABEL		RIVERA	TRILLOS	1	9						A					A														2		
14	RC	1065677675	VALENTINO		RIVERO	NIEBLES	1	6						A					A														2		
15	RC	1066099612	ERICK	GADIEL	CHINCHILLA	BLANCO	2	10						A					A														2		
16	RC	1066100219	MELANY	MARIA	PALLARES	MELO	1	4						A					A														2		
17	RC	1066099883	JHAN	CARLOS	CARREÑO	RINCON	2	1						A					A														2		
																															TOTAL	34		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Wendy Moreno
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): MARIA CECILIA ANGARITA MARTINEZ **CC.** 49.772.630

Código CUENTAME UDS: 2051700124615 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** CARITA FELIZ UA 3

Dirección UDS: CR 7 # 2B-17 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS: 3133770149**

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	CC	1092085190	MAIRA	ALEJANDRA	CHINCHILLA	QUINTERO	18	8				A										A										2		
02	CC	1065672477	KELLY	JOHANA	RIOBO	MALDONADO	28	0				A										A										2		
03	RC	1066100596	ASMITH	ADRIANA	TELLEZ	REYES	0	6				A										A										2		
04	RC	1066100452	DYLAN	JOSE	ORTEGA	VACCA	1	0				A										A										2		
05	RC	1066100397	IVAN	ANDRES	ANGARITA	QUINTERO	1	0				A										A										2		
06	RC	1066100352	MAIRET	SOFIA	MARTINEZ	QUINTERO	1	0				A										A										2		
07	RC	1066100361	JORDAN		SANCHEZ	CHONA	1	0				A										A										2		
08	RC	1066100190	YUSBEILIS	CAROLINA	QUINTANA	GONZALEZ	1	4				A										A										2		
09	RC	1066100187	LIZETH	VALENTINA	MERCADO	NAVARRO	1	4				A										A										2		
10	RC	1066899907	MATEO		JIMENEZ	GARCIA	1	6				A										A										2		
11	RC	1066100113	MATEO		BERMUDEZ	QUINTERO	1	7				A										A										2		
12	RC	1066099905	SARA	LUCIA	TRUJILLO	LEMUS	2	0				A										A										2		
13	RC	1062914894	JUAN	DAVID	PEREZ	PEREZ	2	7				A										A										2		
14	RC	1066099669	NAYDA	ZHARICK	REYES	LOPERENA	2	10				A										A										2		
15	RC	1066099629	QIANG		CORREA	CASTILLA	2	10				A										A										2		
16	RC	1066100141	LUCIANA		VILLALBA	QUINTERO	1	6				A										A										2		
17	RC	1066099881	ANA	VICTORIA	PARDO	FLOREZ	2	1				A										A										2		
																															TOTAL	34		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Wendy Moreno
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted].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: DICIEMBRE **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): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS | CC. 36.587.551

Código CUENTAME UDS: 2051700124599 | **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MANITAS CREATIVAS UA 1

Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL | **Teléfono UDS:** 3126384513

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1244780085	KAROL	VICTORIA	PABON	RODRIGUEZ	0	1						A	I				A															2	1	
02	CC	1003258511	GREISI	PAOLA	GUARIN	LEON	35	3							A				A															2		
03	CC	1064838707	SARA	LUCIA	ELLES	CASTILLA	31	3							A				A															2		
04	TI	1066096386	DAILIN	VANESA	AVILORIA	PEREZ	17	6							A				A															2		
05	RC	1066100785	ARIADNNA	ISABELLA	PARRA	SANCHEZ	0	1						A	I				I															1	2	
06	CC	1065923370	LAREN	JOHANA	GALVIS	MIER	22	7							A				A															2		
07	RC	1066100692	ADRIAN	JOSE	ALVARADO	QUINTERO	0	3							A				A															2		
08	RC	1066100577	AITANNA		TORRES	HERRERA	0	5							A				A															2		
09	RC	1066100631	ITZEL	MARIAN	GOMEZ	SANTIAGO	0	4							I				A															1	1	
10	RC	1066100530	NAHELA	SOFIA	CARREÑO	PEREZ	0	7							A				A															2		
11	CC	1066100535	SAMUEL	DAVID	AGUDELO	NIEBLES	0	7							A				A															2		
12	RC	1066100513	THIANA	ROSALIA	REYES	MOSQUERA	0	8							A				A															2		
13	RC	1066100497	EIMY	GISELL	PALLARES	CLARO	0	8							A				A															2		
14	CC	1066100514	JAIRO	JOSE	RANGEL	ANGARITA	0	7							A				A															2		
15	RC	1066100455	MIA	KATALINA	TOLOSA	LEON	0	9							A				A															2		
16	RC	1066100464	ISABEL	KATLEYA	CARREÑO	NAVARRO	0	9							A				A															2		
17	RC	1066100462	JHONIDER		PEREZ	PAEZ	0	9							A				A															2		
18	RC	1066100473	ELIAN	DAVID	PACHECO	SARABIA	0	9							A				A															2		
19	RC	1066100375	MILAN	JOSE	ANGARITA	ROBLES	0	11							A				A															2		
20	RC	1066100318	MAXIMILIANO		HERNANDEZ	ORTIZ	1	0							A				A															2		
																																	TOTAL			

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	04
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	04

Zurelys Leonor Peña M
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana G.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.F	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:** 2000-187-2022 Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: PAILITAS

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

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	00

Zurelys Leonor Polo M
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana G.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y [illegible]VENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP
Ver[illegible]

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: DICIEMBRE **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): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS **CC.** 36.587.551

Código CUENTAME UDS: 2051700124599 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MANITAS CREATIVAS UA 3

Dirección UDS: CALLE 6 #8-0071 NUEVE DE ABRIL **Teléfono UDS:** 3126384513

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1066100383	ROXY	ISSABELL	QUINTERO	GALVIS	11	0				A					F					A										2		
02	RC	1066100235	THIAGO	JESUS	BECERRA	GUEVARA	1	3				A					e					A										2		
03	RC	1066100221	MAHIA	LUCIANA	NOVOA	PRADA	1	2				A					S					A										2		
04	RC	1066100242	ALEX	ENRIQUE	RANGEL	VILLAREAL	1	4				A					+					A										2		
05	RC	1066100161	SAMUEL	DAVID	HERRERA	MORA	1	5				A					I					A										2		
06	RC	1066100129	VANESSA		TORRES	MORA	1	6				A					U					A										2		
07	RC	1066100023	NASLY	SOFIA	CARRASCAL	CARDILES	1	9				A					O					A										2		
08	RC	1066099886	JUAN	SEBASTIAN	ARDILA	RANGEL	2	0				A					(					A										2		
09	RC	1092743349	MARIAPAZ		SERNA	ACEVEDO	2	1				A										A										2		
10	RC	1066099828	KISAI		PATIÑO	NUÑEZ	2	2				A										A										2		
11	RC	1065923811	NICOLAS	ENRIQUE	ARCE	GUERRERO	2	9				A										A										2		
12	RC	1066099446	MARIA	ZELESTE	CASTILLO	COLINA	3	2				I										A										7		
13	RC	1066099372	MARIANGEL		HERRERA	RIOS	3	4				A										A										2		
14	RC	1062914124	DANIELA		AFANADOR	CHACON	3	11				A										A										2		
15	RC	1066098978	MARIANA	ISABELA	ROCHA	TORRES	4	3				A										A										2		
16	RC	1062913879	JOSE	MIGUEL	MENESES	ROCHA	4	3				A										A										2		
17	RC	1066098921	ANTHONY	JAIR	ROCHA	CORTEZ	4	5				A										A										2		
																															TOTAL			

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

Zuleys Leonor Pérez
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana Galvis.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

[redacted]CESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M[redacted]F
Ver[redacted]

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267[redacted]43-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: DICIEMBRE 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): MYRIAM AVENDAÑO BONETT CC. 36.587.349

Código CUENTAME UDS: 2051700124577 Nombre Unidad de Servicio/ Unicad de Atención: UDS MIS PASITOS UA 1

Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDIN Teléfono UDS: 3116449053

No. Orden de Ingreso	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	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	[redacted]066100730	LUISMAR	DANIEL	JULIO	GALVAN	0	2							A					A													2		
02	RC	[redacted]066100708	AXEL	MATHIAS	CASTRO	NAVARRO	0	2				A			A					A													3		
03	RC	[redacted]066100782	IZAN	DAVID	DE LA HOZ	CASTILLO	0	1				A			I					I													1	2	
04	RC	[redacted]066100576	IAN	GAEL	LEON	RODRIGUEZ	0	6							A					A													2		
05	RC	[redacted]063189187	EDWARD	ARTURO	PEREZ	ENCISO	0	7							A	A				A													3		
06	RC	[redacted]066100537	AARON	DAVID	ARIAS	REYES	0	8							A					A													2		
07	RC	[redacted]066100433	JERIMI	SNEILER	OCHOA	PEREZ	0	9						A	A					A													3		
08	RC	[redacted]066100404	GISELL	VALENTINA	RIVERA	MORENO	0	11							A					A													2		
09	RC	[redacted]066100392	SAMUEL	DANILO	CHINCHILLA	MALDONADO	1	0						-	A	A				A													3		
10	RC	[redacted]167213482	ELA	JULIETA	RODRIGUEZ	VANEGAS	1	1							A					A													2		
11	CC	[redacted]066082847	GLEYNIS		DIAZ	MANTILLA	18	4						A	A					A													3		
12	RC	[redacted]062915735	KEVIN	EDUARDO	SANCHEZ	CONTRERAS	1	0							A					A	A												3		
13	RC	[redacted]066100279	LIAM	ALEJANDRO	CHAVEZ	GARCIA	1	1							A					A	A												3		
14	RC	[redacted]066100634	DANIEL	JOSE	MARTINEZ	CADENA	0	5							A					A	A												3		
15	RC	[redacted]038550216	NANCI	DEL CARMEN	SALCEDO	AMARIS	0	7							A					A													2		
16	RC	[redacted]066100629	MARTINA		AGUDELO	CARVAJAL	0	5							A					A													2		
17	RC	[redacted]066100423	MAXIMILIANO		VILLEGAS	SIBAJA	0	11							A					A	A												3		
18																																			
																															TOTAL	42	2	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Zuredys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MC12.PP

V[redacted]

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:** 20001872022

MES: DICIEMBRE. **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): MYRIAM AVENDAÑO BONETT CC. 36.587.349

Código CUENTAME UDS: 2051700124577 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MIS PASITOS UA 2

Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3116449053

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066100169	SAMARA		LARGO	LINDARTE	1	4								A				A	A											3		
02	RC	1.066.100.209	DANA	SOFIA	ORTEGA	PEREZ	1	4								A					A											2		
03	RC	1.066.100.155	YEICKOL	DAVID	QUINTERO	SOLANO	1	5								A					A											2		
04	RC	1.066.100.123	ANDRES	SAMUEL	BEDOYA	CASTILLO	1	6								A					A											2		
05	RC	1.066.100.125	ANDRES	FELIPE	BONILLA	DIAZ	1	7								A					A											2		
06	RC	1.066.100.172	MIA	VICTORIA	MAX	QUINTERO	1	4				A				A					A											3		
07	RC	1.066.100.084	ILVER		MONTAÑO	CHINCHILLA	1	7								A					A											2		
08	RC	1.067.643.622	LAURA	VICTORIA	AGUILAR	CUJIA	1	2								A					A											2		
09	RC	1.066.100.065	KARID	SANTIAGO	QUINTERO	BUENDIA	1	7								A					A											2		
10	RC	1.066.100.083	AMY	SOFIA	MARTINEZ	QUINTERO	1	8								A					A											2		
11	RC	1.066.100.115	MELANY	SOFIA	QUINTERO	QUINTERO	1	7								A					A											2		
12	RC	1.066.100.054	FAVEL	ANDRES	BERMUDEZ	FERNANDEZ	1	9							A	A					A											3		
13	RC	1.066.099.842	KEYRA	ZOE	CLAVIJO	SANCHEZ	2	2								A					A											2		
14	RC	1.066.100.175	ESDRAS	JOSE	SERRANO	SANCHEZ	1	4								A					A											2		
15	RC	1.066.100.191	JULIAN		GARCIA	SIBAJA	1	4								A					A											2		
16	RC	1.066.099.919	EIMER	JESUS	RINCON	CABRERA	1	11							A	A					A											3		
17	RC	1.066.100.351	LUIS	DANIEL	ATENCIO	CARDENAS	1	2								A					A	A										3		
																															TOTAL	39		

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

zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M[redacted]
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**: 20001872022

MES DICIEMBRE **AÑO** 2022 **AÑO**: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (a): MYRIAM AVENDAÑO BONETT CC. 36.587.349

Código CUENTAME UDS: 2051700124577 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**: UDS MIS PASITOS UA 3

Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS**: 3116449053

Hoja 1 de 1

Municipio: PAILITAS

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1.066.099.982	ELLEN	ZAMAY	QUINTERO	VERGEL	1	10				A										A										2		
02	RC	1.066.100.104	EYLEEN	SARAY	TORRES	BAYONA	1	7				A										A										2		
03	RC	1.066.099.902	JOSHUA	DAVID	GIL	FLOREZ	2	0				A							A			A										3		
04	RC	1.066.100.747	MAYLIN	YINETH	TORRES	FUENTES	0	2				A							A			A										3		
05	RC	1.066.099.877	ANA	LUCIA	PEÑALOZA	SARMIENTO	2	1				A										A										2		
06	RC	1.066.100.688	DANNA	YHICELL	VILLERO	SERRANO	0	3				A					Festivo					A										2		
07	RC	1.066.100.107	ANGELICA		VILLERO	SERRANO	1	6				A										A										2		
08	RC	1.064.729.260	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	MONTAÑO	2	3				A										A										2		
09	RC	1.066.099.947	JULIAN	DAVID	PAYARES	PADILLA	1	10				A										A										2		
10	RC	1.066.099.996	JERONIMO	JESUS	ALVERNIA	AGULAR	1	10				A										A										2		
11	RC	1.066.099.761	DULCE	MARIA	GIL	RINCON	2	3				A										A										2		
12	RC	1.066.100.033	AURIS	TATIANA	ARIAS	CABALLERO	1	9				A			A							A										2		
13	RC	1.064.729.187	EGLETH		MEJIA	CARVAJAL	2	4				A										A										3		
14	RC	1.066.100.010	MELQUIS	JOSUE	TORRES	FUENTES	1	10				A							A			A										2		
15	RC	1.066.099.701	BRENDA	LUCIA	MORENO	RAMOS	2	7				A										A										3		
16	RC	1.066.100.672	SHARICK	ANTHONELLA	SANCHEZ	ZAVALA	0	1				AA										A										2		
17	CC	1.066.095.051	MEYRI		CHOGO	AVENDAÑO	28	4				A				A						A										3		
18																																			
																																TOTAL	42	

Verificacion De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Zurelys Leonor Perez
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **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 1
Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL **Teléfono UDS:** 3215760735

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1003259768	ANA	MARIA	NAVARRO	RINCON	21	0							A					A	A												3		
02	CC	36497049	NANCY		QUINTERO	PALLARES	37	11							I					A												1	1	
03	RC	1066100799	ADRIAN	JOSE	MOLINA	LEMUS	0	1							I	A				I												1	2	
04	RC	1066100803	DANNA	LUCIA	MARQUEZ	PEDRAZA	0	1							I	A				I												1	2	
05	RC	1066100721	JAILYN	JULIANA	JAIMES	GALVAN	0	2							A	A				A												3		
06	RC	1066100697	VALERY	SOFIA	NAVARRO	CONTRERAS	0	4							A					A												2		
07	RC	1066100637	SARA	VICTORIA	RINCON	VARGAS	0	5							A					A												2		
08	RC	1066100611	JHON	AXEL	SANTIAGO	CLAVIJO	0	6							A					A												2		
09	RC	1066100601	EVA	SANDRITH	MENESES	QUINTERO	0	6							A					A												2		
10	RC	1066100564	ALAN	JOSUE	MARTINEZ	OSPINO	0	7						A	A					A												3		
11	RC	1067644660	ALANA		PEINADO	AGUDELO	0	7							I					I													2	
12	RC	1066100548	ESNELDA	MARIA	LLERENA	MORA	0	7							A					A	A											3		
13	RC	1181465595	ELIAD	DAVID	SERRANO	UZCATEGUI	0	7							A					A												2		
14	RC	1300420256	SAOMY	AINARA	FRANCO	RIOS	0	8							I					A												1	1	
15	RC	1066100521	DARIANA	ISABEL	RIOS	ARENAS	0	8							A					A												2		
16	RC	1066100528	LUISANGEL		ROMERO	ARIAS	0	8							A					A												2		
17	RC	1066100515	LUIS	DANIEL	ARCILA	MARTINEZ	0	9							A					A												2		
18	RC	1066100388	SANDRA	CAMILA	MIER	MARQUEZ	1	0							A					A												2		
19	RC	1066100595	YENDY	ISELA	ARGOTA	LINDARTE	0	10							A					A												2		
20																																		
																															TOTAL	36	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Adriana lerma castaño
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.
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: DICIEMBRE **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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1110609481	LISBETH	ITZAYANA	SANCHEZ	SANCHEZ	0	8							A	A					A													3		
02	RC	1066100376	LUZ	HELENA	HERRERA	NAVARRO	1	0								I					A													1	1	
03	RC	1066100413	LIAM	SANTIAGO	PADILLA	RICO	1	0								I				A	A													2	1	
04	RC	1201476268	JULIETH	PAOLA	ZAMBRANO	SANCHEZ	1	0							A	A					A													3		
05	RC	1066100357	CLARABELLA		MONTAÑO	SANTANA	1	0								I					A													1	1	
06	RC	1074192873	ZOE	ISABELLA	MARTINEZ	LOPEZ	1	2								A					A													2		
07	RC	1066100289	BRIANNA	CELESTE	CONTRERAS	MOSQUERA	1	2								A					A													2		
08	RC	1066100247	SANTIAGO	JOSEPH	ANGARITA	GOMEZ	1	3								A					A													2		
09	RC	1066100240	EMMA	LUCIA	BELEÑO	GARCIA	1	3								A					A													2		
10	RC	1066100178	ANDRES	EDUARDO	ORTEGA	ACEVEDO	1	5								I					A													1	1	
11	RC	1016120758	EDILSON	JHOAN	BUITRAGO	GOMEZ	1	5								A					A													2		
12	RC	1066100132	PEDRO	GREGORIO	ROBLES	GOMEZ	1	6						A		A					A													2		
13	RC	1066100105	GUADALUPE		MUÑOZ	PEREZ	1	7								A					A													2		
14	RC	1066100019	JHON	DAVID	SANCHEZ	QUINTERO	1	10								A					A													2		
15	RC	1066099971	ISABELA		MARQUEZ	RODRIGUEZ	1	11								A					A													2		
16	RC	1066099940	ASTRID	DAYANA	PINO	NAVARRO	2	0								A					A													2		
17	RC	1066099917	DYLAN	ALEXANDER	PARRA	ALCANTARA	2	1						A		A					I													2	1	
18	RC	1067038353	KAROLL	YULIANA	CASTRO	CHOGO	2	7								A					A													2		
19																																				
																																	TOTAL	36	5	

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

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Adriana lerma. castaño.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1064729924	ANDREA	ALEJANDRA	DAVILA	SANCHEZ	1	6				I		A								A										2	1	
02	RC	1066100013	ANDRES	MATIA	ANDRADE	MUEGUES	1	10				A					F					A										2		
03	RC	1066099957	BRYAN	SHMIT	AGUDELO	SANTO	1	11				A										A										2		
04	RC	1066099970	DANNA	SOFIA	SUAREZ	MANDON	2	0				A					E					A										2		
05	RC	1066099918	GLENDY	LUCIANA	SERRANO	OÑATE	2	0				A										A										2		
06	RC	1066099924	SAMIR	DANILO	CHOGO	LOZANO	2	0				I					S					A										1	1	
07	RC	1066099908	CRISTIAN	ANDRES	FUENTES	CHINCHILLA	2	1				A										A										2		
08	RC	1066099870	ALISSON	VALENTINA	CORTES	BENITEZ	2	1				A					T					A										2		
09	RC	1092743387	STILLER	CAMILO	QUINTANA	SERRANO	2	3				A										A										2		
10	RC	1066099751	HERNAN	DARIO	CORTES	MANZANO	2	4				A					I					A										2		
11	RC	1062914909	MARIETH	ALEJANDRA	RIOS	FLOREZ	2	5				A										A										2		
12	RC	1062914931	SARA	ISABEL	HERNANDEZ	TELLEZ	2	5				A					V					A										2		
13	RC	1066099744	DILAN	STEBAN	RODRIGUEZ	QUINTERO	2	8				A					O					A										2		
14	RC	1066099659	ITZAYANA		NAVARRO	GARCIA	2	9				A										A										2		
15	RC	1066099636	SARA	MARLITH	LOZANO	AGUDELO	2	11				A										A										2		
16																																		
																															TOTAL	29	2.	

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

zurelys leonor perez M
COORDINADOR(A) EA

Adriana lerma castaño
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **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 - CESAR
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL **CC.** 36496283
Código CUENTAME UDS: 2051700124611 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** RAYITOS DE SOL 3
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3157660579

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1066100174	DANNA	YAMILE	ALVAREZ	PEREZ	1	4				A							A					A										2		
02	R.C	1066100258	JANNA	VALERIA	MARTINEZ	VILLAMIZAR	1	5				A							A					A										2		
03	R.C	1066100146	ALEX	MOISES	ALVERNIA	CONTRERAS	1	6				A							A					A										2		
04	R.C	1066100137	KRISS	ISABELLA	QUINTERO	CARRASCAL	1	6				A							A					A										2		
05	R.C	1066100131	IAN	MATEO	CARREÑO	VILLARREAL	1	6				A							A					A										2		
06	R.C	1066100149	NEYMAR	JUNIOR	RIOBO	JULIO	1	6				A							A					A										2		
07	R.C	1066100151	DANIELA		CABALLERO	BUSTOS	1	6				A							A					A										2		
08	R.C	1066100096	DANNA	JIRETH	BOTELLO	ZULETA	1	7				A							A					A										2		
09	R.C	1066100009	RYKER		TORO	ACUÑA	1	10				A							A					A										2		
10	R.C	1066100038	VALENTINA		SANTANA	PEREZ	1	11				A							A					A										2		
11	R.C	1066100032	MARIAGNIS	ISABELLA	PESTANA	GARCIA	1	11				A							A					A										2		
12	R.C	1066099897	YHOAN	YESITH	RINCÓN	ZULETA	2	1				A							A					A										2		
13	R.C	1066099922	MARIANGEL		GOMEZ	GALVAN	2	1				A							A					A										2		
14	R.C	1066099770	SALOME		MONTERO	CABALLERO	2	3				A							A					A										2		
15	R.C	1066099772	VALERY	SOFÍA	LEAL	RINCÓN	2	3				A							A					A										2		
16	R.C	1064729120	CARLOS	DAVID	GARCIA	GARCIA	2	5				A							A					A										2		
17	R.C	1066099671	KIARA	VALENTINA	CARRASCAL	SANTANA	2	6				A							A					A										2		
																																	TOTAL	34		

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

Zurelys Leonor Pelman
COORDINADOR(A) EA

Narda Chivaral
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y [redacted]ENCIÓN

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
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL **CC.** 36496283
Código CUENTAME UDS: 2051700124611 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** RAYITOS DE SOL 1
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3157660579

Hoja 1 de 1
Municipio: PAILITAS - CESAR

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1066092326	EDIZABETH		RODRIGUEZ	CASTRO	32	4		A					A																2		
02	CC	1003168369	DINEY		NIETO	NIETO	22	4		A					A																2		
03	CC	10647O9027	YURY	VANESSA	AGUILAR		18	10		A					A																2		
04	RC	1066100760	SHAIRA		VARGAS	MARTINEZ	0	2		A					A	A															3		
05	RC	1066100744	AINARA		MONTERO	CABALLERO	0	2		A	A				A																3		
06	RC	1066100765	THIAGO	RAFAEL	CORTINA	UMAÑA	0	1		A					A																2		
07	R.C	1066100725	GADIEL		FUENTES	FUENTES	0	3		A	A				A																3		
08	RC	1137732085	AHYTANNA	ISABELLA	RANGEL	SEPULVEDA	0	3		A	A				A																3		
09	R.C	1066100702	YURIAHINYS		FLOREZ	CARRASCAL	0	3		A					A	A															3		
10	R.C	1066100551	SAMMUEL		MORATTO	HERRERA	0	7		A					A																2		
11	R.C	1066100500	ALEXIS	MATIAS	CABALLERO	MACIAS	0	9		A					A																2		
12	R.C	1066100509	ILHAN	MATIAS	QUINTERO	HERNANDEZ	0	9		A	A				A																3		
13	R.C	1066100461	ADHARA	SMITH	PABON	JIMENEZ	0	10		A					A	A															3		
14	R.C	1066100489	JOSE	LUIS	VEGA	PEREZ	0	10		A					A																2		
15	R.C	1066100406	NAHYLA	ZAMARA	PEDRAZA	QUINTERO	0	11		A					A																2		
16	R.C	1092193784	EMELY	SOFIA	AMAYA	MAX	0	11		A	A				A																3		
17	R.C	1066100389	LUIS	ARTURO	GUARIN	NAVARRO	0	12		A					A																2		
																														TOTAL	42		

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

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Narda Chivaral 6
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y ATENCIÓN

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: DICIEMBRE **AÑO:** 2022
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL CC. 36496283
Código CUENTAME UDS: 2051700124611 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** RAYITOS DE SOL 2
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3157660579

Hoja 1 de 1
Municipio: PAILITAS - CESAR

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1066100539	IAM	JOSE	JACOME	MANDON	0	8			A					A																2		
02	R.C	1066100470	ADRIANA	LUCIA	RIOS	PEREZ	0	11			A				A	A																3		
03	R.C	1066100395	LEYDER	STIVEN	GERMAN	LEHERISIT	0	12			A					A																2		
04	R.C	1066100377	SAMARA		SANTIAGO	RODRIGUEZ	0	12			A					A																2		
05	R.C	1137882426	ANTONY	ANDRES	RUEDA	PEREZ	1	1			A					A																2		
06	R.C	1066100329	KEINER	GABRIEL	ANGARITA	RUEDA	1	1			A					A																2		
07	R.C	1066100358	ANA	SOFIA	RIOS	JACOME	1	1			A					A																2		
08	RC	1066100330	DAIHARA	SOFIA	MORENO	SIBAJA	1	1			A					A																2		
09	RC	1066100349	HEIXON	SANTIAGO	CHOGO	CHOGO	1	1			A				A	A																3		
10	R.C	1066100278	JUAN	ESTEBAN	MORENO	BELEÑO	1	2			A					A																2		
11	R.C	1066100300	JHOEN	JOSE	TRUJILLO	QUINTERO	1	2			A				A	A																3		
12	R.C	1066100308	IZAN	DANIEL	MARTINEZ	QUINTERO	1	2			A					A																2		
13	R.C	1066100225	ANDRÉS	DAVID	IBAÑEZ	CARRASCAL	1	3			A					A																2		
14	R.C	1066100305	DYLAN	GEOVANNY	PAYARES	LOPEZ	1	3			A					A																2		
15	R.C	1066100216	WILLINTON		RAMIREZ	CARRASCAL	1	4			A					A																2		
16	R.C	1066100213	MIGUEL	ANGEL	CONTRERAS	VARGAS	1	4			A					A																2		
17	R.C	1066100188	SULAY		NIETO	NIETO	1	4			A					A																2		
18	R.C	1066100048	DARINEL	JOSE	LEON	CARDENAS	1	9			A					A	A															3		
																															TOTAL	40		

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

Zurelys Leonor Pérez M
COORDINADOR(A) EA

Narda Chivaral 6
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 2000-187-2022

MES: DICIEMBRE **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): 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:** 3155562693

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1066100586	MARIA	FERNANDA	PEREZ	HERRERA	0	7
02	RC	1066100454	MICHAEL	DAVID	LARGO	ARIAS	0	10
03	RC	1066100407	ENGINBERTH	JOSUE	CARVAJALINO	ARDILA	0	12
04	RC	1066100400	DARA	ISABELL	MEDINA	LOPEZ	0	12
05	RC	1146338409	ANDRES	EDUARDO	SIERRA	CALDERON	2	0
06	RC	1066100331	ERITH	JOEL	SANCHEZ	AGUDELO	1	2
07	RC	1066100290	ANA	MILENA	SANTOS	MARTINEZ	1	3
08	RC	1066100271	LIAM	SAMUEL	AGUDELO	SANTOS	1	3
09	RC	1066100262	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	PEREZ	1	3
10	RC	1066100301	ADHARA	ISABEL	SERRANO	QUINTERO	1	3
11	RC	1066100293	JOINER	DANIEL	MIRANDA	MANZANILLA	1	3
12	RC	1066100210	YULIANIS	SOFIA	MONTAÑO	NAVARRO	1	3
13	RC	1066100182	ISABELLA		RAMIREZ	SILVA	1	5
14	RC	1241088829	ADHARA	LUCIA	PADILLA	CONTRERAS	1	6
15	RC	1066100156	ANGEL	JOSE	MEJIA	BAYONA	1	7
16	RC	1066100055	MARIA	CELESTE	SANTIAGO	MEDINA	1	8

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01								A					A													2		
02							A	A					A													3		
03								A					A													2		
04								A					A													2		
05								A					I													1	1	
06								A					A													2		
07								A					A													2		
08								I					A													1	1	
09								A					A													2		
10								A					A													2		
11								A					A													2		
12								A					A													2		
13								A					A													2		
14								A					A													2		
15								A					A													2		
16								A					A													2		
																										TOTAL 26	2	

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

Zurelys Leonor Perez N
COORDINADOR(A) EA

Gloribet Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**:2000-187-2022

MES: DICIEMBRE **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): GLORIBETH RAMOS DIAZ **CC.** 26.918.021

Código CUENTAME UDS: 2051700124594 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**: DULCES MOMENTOS UA 3

Dirección UDS:CALLE 8 N° 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES **Teléfono UDS**: 3155562693

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: L	M	MI	J	V	SEGUNDA: L	M	MI	J	V	TERCERA: L	M	MI	J	V	CUARTA: L	M	MI	J	V	QUINTA: L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1066100143	FERNANDO		RODRIGUEZ	QUINTERO	1	5				A					A				A											2		
02	RC	1066100130	DIEGO	FERNANDO	PAEZ	CONTRERAS	1	6				A					A				A											2		
03	RC	1066100066	DAMIANA	LUCIA	ARIAS	DURAN	1	7				A					A				A											2		
04	RC	1066100101	KATHALELLA	SOFIA	ANDRADE	GARCIA	1	7				A					A				A											2		
05	RC	1066099950	IAN	SANTIAGO	BUSTOS	CACERES	1	9				I					A															1	1	
06	RC	1066100037	DANIEL	JOSE	RODRIGUEZ	HERRERA	1	10				A					A															2		
07	RC	1066099995	ZIAM	DAVID	SANTIAGO	NARVAEZ	1	10				A					A															2		
08	RC	1066099816	MARIA	JOSE	JIMENEZ	VELASQUEZ	2	2				A					A															2		
09	RC	1066099766	LUCIANA		ZULETA	AMADO	2	3				A					A															2		
10	RC	1066099765	JOSE	MANUEL	VERGARA	QUINTERO	2	3				A					A															2		
11	RC	1062914856	ALAN	JOSE	PEDROZA	BARRANCO	2	5				A					A															2		
12	RC	1066099789	KIARA	SANDRI	OLIVEROS	MADARIAGA	2	5				A					A															2		
13	RC	1066099712	DAILIN	LORENA	QUINTERO	GUARIN	2	5				A					A															2		
14	RC	1091379739	FLOR	MARIA	NARVAEZ	BETANCOURTH	2	6				A					A															2		
15	RC	1066099622	ISLETH	TATIANA	MARTINEZ	CHINCHILLA	2	9				A					A															2		
																															TOTAL	29	1	

Verificación De Cobertura

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

Zurelys Senor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Gloribet Ramos Dias
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

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: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022

MES:DICIEMBRE **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): 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 Nº 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3155562693

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	CC	SD	MILEYDIS	COROMOTO	OCHOA	PEREZ	31	2
02	CC	1003259365	YULIANA	ANDREA	NAVARRO	JULIO	20	10
03	TI	1066083263	ZAIDY	DANIELA	DURAN	SILVA	18	0
04	RC	1066100795	ANGELA		MELO	NAVARRO	0	1
05	RC	1066100766	MARIANA	SOFIA	QUINTERO	TRILLOS	0	2
06	RC	1066100704	MAXIMILIANO		CHONA	LOPEZ	0	3
07	RC	1041272224	DILAN	ANDRES	RIVERA	BOHORQUEZ	0	4
08	RC	1066100719	MELANY	NAIRETH	MADARIAGA	MADARIAGA	0	4
09	RC	1066100617	EVANGELINE		BOHORQUEZ	OÑATE	0	6
10	RC	1066100607	JOSE	NAYIB	LOPEZ	MARTINEZ	0	6
11	RC	10661000581	DOMINICK	ELIAN	CARATT	PINZON	0	6
12	RC	1066100585	JARA	ALEXANDRA	AGUIRRE	OCHOA	0	7
13	RC	1067644634	FABIAN	EMILIANO	PEÑA	OROSTEGUI	0	6
14	RC	1066100588	HIAN	YECID	MORATTO	LOPEZ	0	7
15	RC	1066100533	JORGE	ARMANDO	TORRES	GARCIA	0	9
16	RC	1066100526	STEFANNY		GRANADO	RINCON	0	9
17	RC	1066100447	ASHLEY	DARIANA	MARTINEZ	SANTOS	0	10
18	RC	1066100444	PAULA	ELENA	LOPEZ	BERMUDEZ	0	11
19	RC	1066100430	MATEO		PEÑARANDA	ANGARITA	0	11
20	RC	1066100431	EMILY	PAOLA	QUINTERO	VILORIA	0	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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						A	A				A														
02						A					A														
03						A					I														
04						I					A														
05						I					A														
06						A					A														
07						A					A														
08						A					A														
09						A					I														
10						A					A														
11						A					A														
12						A					A														
13						A					A														
14						A					A														
15						A					A														
16						A					A														
17						I					A														
18						A					A														
19						A					A														
20						A					I														

TOTAL MENSUAL		
ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
3		
2		
1	1	
1	1	
1	1	
2		
2		
2		
1	1	
2		
2		
2		
2		
2		
2		
1	1	
2		
2		
1	1	
2		
TOTAL 39	6	

Verificación de Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NINAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	12

Zuleys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Gloribet Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCI[illegible]PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022
MES: DICIEMBRE **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): SENOVIA PACHECO MORA **CC.** 36.588.580
Código CUENTAME UDS: 2051700124589 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS LA DULZURA UA 1
Dirección UDS: CL 2B # 7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3157231092

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1066093716	MARIA	LUISA	FERIA	USECHE	30	11						A	A				A														3		
02	CC	1065627618	DIOSA	INES	PACHECO	MANJARREZ	31	7						A					A	A													3		
03	R.C	1066100775	ASHLYN	VALERIA	CLAVIJO	CARRASCAL	0	1						I					A	A													2	1	
04	RC	1066100729	THIAGO	ANDRES	CARREÑO	PONTON	0	3						A	A					A													3		
05	RC	1066100703	THIAGO	ANDRES	GARCIA	PEREZ	0	3						A						A													2		
06	RC	1066100670	SAMUEL		GUARIN	SANCHEZ	0	4						A					A	A													3		
07	RC	1066100661	PAULINA		CONTRERAS	BURGOS	0	4						A						A													2		
08	RC	1066100648	YOHAN	JOSUE	GUEVARA	MONTAÑO	0	5						A						A		A											3		
09	RC	1066100642	KARILYN	DANIELA	MENDOZA	LARIOS	0	5						A						A		A											3		
10	RC	1066100565	DECLAN		SOLANO	ZORRILLA	0	7						A					A	A													3		
11	RC	1066100570	DELWIM		CONDES	MORA	0	7						A	A					A													3		
12	RC	1066100575	YONKEIDY	ISAAC	MEDINA	DORTA	0	7						A						A													2		
13	RC	1066100543	ARON	ALEXIO	QUINTERO	QUINTERO	0	8						A						A													2		
14	RC	1066100507	SARA	VALENTINA	RODRIGUEZ	PLATA	0	9						A						A													2		
15	RC	1066100472	SEBASTIAN	ELOY	GONZALEZ	AÑEZ	0	10						A	A					A													3		
16	RC	1066100456	JERONIMO		LOZANO	QUINTERO	0	10						I						A													1	1	
17	RC	1066100466	DERECK		CONTRERAS	CANTILLO	0	10						A						A													2		
18	RC	1066100390	DARWIN	KEITH	TOSCANO	HERRERA	1	0						A						A													2		
19	RC	1066100304	SARA	JIREH	BUSTOS	CADENA	1	2						A						A													2		
20	RC	1066100231	JESUS	DANIEL	CARDENAS	MOLINARE	1	4						A						A	A												3		
21																																			
																																TOTAL	49	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	07
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	02

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A)/EA

Senovia Pacheco Mora
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN [redacted] EVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018
V [redacted] 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022
MES: DICIEMBRE **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): SENOVIA PACHECO MORA **CC.** 36.588.580
Código CUENTAME UDS: 2051700124589 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS LA DULZURA UA 2
Dirección UDS: CL 2B # 7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3157231092

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	C.C	1004858534	ANGIE	MARCELA	SANTIAGO	ANDRADE	19	11								A				A	A											3		
02	RC	1066100365	EMELLY	MARIANNY	GUTIERREZ	LARIOS	1	0								A				A												2		
03	R.C	1066100324	CRISTINA	ISABEL	SEPULVEDA	TRUJILLO	1	2							A	A				A												3		
04	RC	1066100254	KARLA	YULIANA	AMARIS	REY	1	3								A				A												2		
05	RC	1066100256	KEREN	SUSANA	AGUDELO	NAVARRO	1	3								A				A												2		
06	RC	1066100246	MARIA	VICTORIA	CALDERON	TORRADO	1	3								A				A												2		
07	RC	1066100268	JHIZELL	DAYANA	CARDENAS	DIAZ	1	3								A				A												2		
08	RC	1066100248	SALOME		PEREZ	ANDRADES	1	3								A				A												2		
09	RC	1065926319	NAHARA	SOFIA	FONSECA	LINARES	1	3								A				A												2		
10	RC	1066100157	ADHARA	SOFIA	NOVOA	MORENO	1	5								A				A												2		
11	RC	1066100144	DILAN	MAURICIO	VIDES	CASTILLO	1	6								A				A												2		
12	RC	1066100134	IAN	FABIAN	CHINCHILLA	CADENA	1	7								A				A												2		
13	RC	1066100090	ALAN	MATEO	RICON	BARAHONA	1	8								A				A												2		
14	RC	1066100050	VICTORIA		SILVA	RAMIREZ	1	9								A				A												2		
15	RC	1066100016	VALERI	SOFIA	MISAT	AMARIS	1	10							A	A				A												3		
16																																		
																															TOTAL	33		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	01

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Senovia Pacheco Mora
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PR[redacted]CIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 [redacted] | 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:** 20001872022

MES: DICIEMBRE **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): SENOVIA PACHECO MORA **CC.** 36.588.580

Código CUENTAME UDS: 2051700124589 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS LA DULZURA UA 3

Dirección UDS: CL 2B # 7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3157231092

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	R.C	1.238.347.103	JUAN	PABLO	BOTELLO	TRIGOS	1	6				A					F					A										2		
02	R.C	1066100103	LIANA	JARETSSY	GALVIS	ROBLES	1	7				A					I					A										2		
03	R.C	1.066.100.044	ANDREA	CAMILA	MOLINA	VILLALBA	1	9				A			A							A										3		
04	R.C	1.066.100.015	MARIA	CELESTE	GONZALEZ	QUINTERO	1	10				A					E					A										2		
05	R.C	1.066.100.008	KALETH	DAMIAN	GUTIERREZ	BUENO	1	10				A										A										2		
06	R.C	1.066.100.002	CRISTIAN	DAVID	SANCHEZ	ARIAS	1	10				A					S					A										2		
07	R.C	1.066.099.994	ISABELLA		CUADROS	JIMENEZ	1	10				A										A										2		
08	R.C	1.241.088.757	FERNANDA		SIMIJACA	VASQUEZ	1	10				A					T					A										2		
09	RC	1.066.099.927	MAXIMILIANO		MARTINEZ	CONTRERAS	2	0				A										A										2		
10	PPT	6242332	ADRIANY	SOFIA	BELTRAN	CASTILLO	2	1				A					Í					A										2		
11	R.C	1.066.099.853	JULIANA		CARDENAS	BUENDIA	2	2				A										A										2		
12	SD	10167834	LEORKELIS	MILAGROS	FUENMAYOR	MORAN	2	3				A					V					A										2		
13	R.C	1.066.099.794	ROBERT		HERNANDEZ	QUINTERO	2	3				A					O					A										2		
14	R.C	1.064.729.105	SARA	LUCIA	OROZCO	LOPEZ	2	6				A										A										2		
15	R.C	1.064.729.107	EDIMER	DAYANN	ARRIETA	PACHECO	2	7				A								A		A										3		
16	R.C	1.066.099.844	CRISTIAN	JULIAN	SANCHEZ	QUINTERO	2	7				A								A	A											3		
17	RC	1.066.099.559	ALEJANDRO		PEDRAZA	TRIGOS	3	0				A										A										2		
18																																37		
																																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:	00

Zurelys Leonor Pérez M
COORDINADOR(A) EA

Senovia Pacheco Mora
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

[redacted].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: DICIEMBRE **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): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS CC. 36.587.551

Código CUENTAME UDS: 2051700124599 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MANITAS CREATIVAS UA 1

Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL **Teléfono UDS:** 3126384513

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1244780085	KAROL	VICTORIA	PABON	RODRIGUEZ	0	1						A	I				A													2	1	
02	CC	1003258511	GREISI	PAOLA	GUARIN	LEON	35	3							A				A													2		
03	CC	1064838707	SARA	LUCIA	ELLES	CASTILLA	31	3							A				A													2		
04	TI	1066096386	DAILIN	VANESA	AVILORIA	PEREZ	17	6							A				A													2		
05	RC	1066100785	ARIADNNA	ISABELLA	PARRA	SANCHEZ	0	1						A	I				I													1	2	
06	CC	1065923370	LAREN	JOHANA	GALVIS	MIER	22	7							A				A													2		
07	RC	1066100692	ADRIAN	JOSE	ALVARADO	QUINTERO	0	3							A				A													2		
08	RC	1066100577	AITANNA		TORRES	HERRERA	0	5							A				A													2		
09	RC	1066100631	ITZEL	MARIAN	GOMEZ	SANTIAGO	0	4							I				A													1	1	
10	RC	1066100530	NAHELA	SOFIA	CARREÑO	PEREZ	0	7							A				A													2		
11	CC	1066100535	SAMUEL	DAVID	AGUDELO	NIEBLES	0	7							A				A													2		
12	RC	1066100513	THIANA	ROSALIA	REYES	MOSQUERA	0	8							A				A													2		
13	RC	1066100497	EIMY	GISELL	PALLARES	CLARO	0	8							A				A													2		
14	CC	1066100514	JAIRO	JOSE	RANGEL	ANGARITA	0	7							A				A													2		
15	RC	1066100455	MIA	KATALINA	TOLOSA	LEON	0	9							A				A													2		
16	RC	1066100464	ISABEL	KATLEYA	CARREÑO	NAVARRO	0	9							A				A													2		
17	RC	1066100462	JHONIDER		PEREZ	PAEZ	0	9							A				A													2		
18	RC	1066100473	ELIAN	DAVID	PACHECO	SARABIA	0	9							A				A													2		
19	RC	1066100375	MILAN	JOSE	ANGARITA	ROBLES	0	11							A				A													2		
20	RC	1066100318	MAXIMILIANO		HERNANDEZ	ORTIZ	1	0							A				A													2		
																																TOTAL		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	04
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	04

Zurelys Leonor Pedraza M
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana G.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO [redacted]
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.F[redacted]	29/05/2018
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:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **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): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS **CC.** 36.587.551
Código CUENTAME UDS: 2051700124599 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MANITAS CREATIVAS UA 2
Dirección UDS: CALLE 6 #8-0071 NUEVE DE ABRIL **Teléfono UDS:** 3126384513

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1066100343	JACOBO		ALONSO	MENA	1	1								A					A											2		
02	RC	1065926439	DANIEL	DAVID	OVIEDO	CARDILES	1	2								A					A											2		
03	RC	1066100223	THIAGO	ERIKSEN	PEREZ	ARENAS	1	3								A					A											2		
04	R.C	1066100152	EMILIANO		CORREA	GOMEZ	1	4								A					A											2		
05	R.C	1066100139	JHON	ALEJANDRO	ARGOTA	JAIMES	1	5								A					A											2		
06	R.C	1066100124	DIOCELIN	CAMILA	LEON	GONTO	1	5								A					A											2		
07	R.C	1066100119	JIRET	DAVIANNE	CARDENAS	VALERO	1	6								A					A											2		
08	R.C	1065677538	MIULLER	ANDRES	CARREÑO	NAVARRO	1	8								I					A											1		
09	R.C	1066100026	MARIA	VICTORIA	MENESES	BARBOSA	1	9								A					A											2		
10	RC	1066099916	AXELL	DAYAN	ALVAREZ	CONTRERAS	1	11								A					A											2		
11	R.C	1066099871	LIA	STEFANIE	MORALES	CORREA	2	0								A					A											2		
12	R.C	1066099872	ITZEL	ALIANNA	CAÑIZARES	GIRALDO	2	1								A					A											2		
13	R.C	1064729306	OMER	DAVID	MONTAÑO	BARBOSA	2	2								A					A											2		
14	RC	1066099759	JUAN	LUIS	ESCUDERO	QUINTERO	2	4								A					A											2		
15	R.C	1066099702	DERKARIS	DARIAGNA	MEDINA	VARGAS	2	7								I					A											1		
																															TOTAL			

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	00
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	00

Zurelys Leonor Polo M
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana G.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y [redacted]VENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP
Ver[redacted]

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: DICIEMBRE **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): NOHORA YAMILE QUINTANA GALVIS **CC.** 36.587.551

Código CUENTAME UDS: 2051700124599 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MANITAS CREATIVAS UA 3

Dirección UDS: CALLE 6 #8-0071 NUEVE DE ABRIL **Teléfono UDS:** 3126384513

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1066100383	ROXY	ISSABELL	QUINTERO	GALVIS	11	0				A					F					A										2		
02	RC	1066100235	THIAGO	JESUS	BECERRA	GUEVARA	1	3				A					e					A										2		
03	RC	1066100221	MAHIA	LUCIANA	NOVOA	PRADA	1	2				A					S					A										2		
04	RC	1066100242	ALEX	ENRIQUE	RANGEL	VILLAREAL	1	4				A					+					A										2		
05	RC	1066100161	SAMUEL	DAVID	HERRERA	MORA	1	5				A					I					A										2		
06	RC	1066100129	VANESSA		TORRES	MORA	1	6				A					U					A										2		
07	RC	1066100023	NASLY	SOFIA	CARRASCAL	CARDILES	1	9				A					O					A										2		
08	RC	1066099886	JUAN	SEBASTIAN	ARDILA	RANGEL	2	0				A					(					A										2		
09	RC	1092743349	MARIAPAZ		SERNA	ACEVEDO	2	1				A					)					A										2		
10	RC	1066099828	KISAI		PATIÑO	NUÑEZ	2	2				A					|					A										2		
11	RC	1065923811	NICOLAS	ENRIQUE	ARCE	GUERRERO	2	9				A					|					A										2		
12	RC	1066099446	MARIA	ZELESTE	CASTILLO	COLINA	3	2				I					|					A										7		
13	RC	1066099372	MARIANGEL		HERRERA	RIOS	3	4				A					|					A										2		
14	RC	1062914124	DANIELA		AFANADOR	CHACON	3	11				A					|					A										2		
15	RC	1066098978	MARIANA	ISABELA	ROCHA	TORRES	4	3				A					|					A										2		
16	RC	1062913879	JOSE	MIGUEL	MENESES	ROCHA	4	3				A					|					A										2		
17	RC	1066098921	ANTHONY	JAIR	ROCHA	CORTEZ	4	5				A					|					A										2		
																															TOTAL			

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

Zuleys Leonor Pérez M.
COORDINADOR(A) EA

Nohora Yamile Quintana Galvis.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO [redacted] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M[redacted]P Ver[redacted] | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267[redacted]43-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001872022

MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 1

Regional: CESAR Centro Zonal: [redacted] GUACHICA Municipio: PAILITAS

Nombre Agente Educativo (a): MYRIAM AVENDAÑO BONETT CC. 36.587.349

Código CUENTAME UDS: 2051700124577 Nombre Unidad de Servicio/ Unicad de Atención: UDS MIS PASITOS UA 1

Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDIN Teléfono UDS: 3116449053

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	[redacted]066100730	LUISMAR	DANIEL	JULIO	GALVAN	0	2							A					A													2		
02	RC	[redacted]066100708	AXEL	MATHIAS	CASTRO	NAVARRO	0	2				A			A					A													3		
03	RC	[redacted]066100782	IZAN	DAVID	DE LA HOZ	CASTILLO	0	1				A			I					I													1	2	
04	RC	[redacted]066100576	IAN	GAEL	LEON	RODRIGUEZ	0	6							A					A													2		
05	RC	[redacted]063189187	EDWARD	ARTURO	PEREZ	ENCISO	0	7							A	A				A													3		
06	RC	[redacted]066100537	AARON	DAVID	ARIAS	REYES	0	8							A					A													2		
07	RC	[redacted]066100433	JERIMI	SNEILER	OCHOA	PEREZ	0	9						A	A					A													3		
08	RC	[redacted]066100404	GISELL	VALENTINA	RIVERA	MORENO	0	11							A					A													2		
09	RC	[redacted]066100392	SAMUEL	DANILO	CHINCHILLA	MALDONADO	1	0						-	A	A				A													3		
10	RC	[redacted]167213482	ELA	JULIETA	RODRIGUEZ	VANEGAS	1	1							A					A													2		
11	CC	[redacted]066082347	GLEYNIS		DIAZ	MANTILLA	18	4						A	A					A													3		
12	RC	[redacted]062915735	KEVIN	EDUARDO	SANCHEZ	CONTRERAS	1	0							A					A	A												3		
13	RC	[redacted]066100279	LIAM	ALEJANDRO	CHAVEZ	GARCIA	1	1							A					A	A												3		
14	RC	[redacted]066100634	DANIEL	JOSE	MARTINEZ	CADENA	0	5							A					A	A												3		
15	RC	[redacted]038550216	NANCI	DEL CARMEN	SALCEDO	AMARIS	0	7							A					A													2		
16	RC	[redacted]066100629	MARTINA		AGUDELO	CARVAJAL	0	5							A					A													2		
17	RC	[redacted]066100423	MAXIMILIANO		VILLEGAS	SIBAJA	0	11							A					A	A												3		
18																																			
																														TOTAL		42	2	

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Zuleydis Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/05/2018

V[redacted] | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 20001872022

MES: DICIEMBRE. **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): MYRIAM AVENDAÑO BONETT CC. 36.587.349

Código CUENTAME UDS: 2051700124577 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** UDS MIS PASITOS UA 2

Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS:** 3116449053

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066100169	SAMARA		LARGO	LINDARTE	1	4								A				A	A											3		
02	RC	1.066.100.209	DANA	SOFIA	ORTEGA	PEREZ	1	4								A				A											2		
03	RC	1.066.100.155	YEICKOL	DAVID	QUINTERO	SOLANO	1	5								A				A											2		
04	RC	1.066.100.123	ANDRES	SAMUEL	BEDOYA	CASTILLO	1	6								A				A											2		
05	RC	1.066.100.125	ANDRES	FELIPE	BONILLA	DIAZ	1	7								A				A											2		
06	RC	1.066.100.172	MIA	VICTORIA	MAX	QUINTERO	1	4				A				A				A											3		
07	RC	1.066.100.084	ILVER		MONTAÑO	CHINCHILLA	1	7								A				A											2		
08	RC	1.067.643.622	LAURA	VICTORIA	AGUILAR	CUJIA	1	2								A				A											2		
09	RC	1.066.100.065	KARID	SANTIAGO	QUINTERO	BUENDIA	1	7								A				A											2		
10	RC	1.066.100.083	AMY	SOFIA	MARTINEZ	QUINTERO	1	8								A				A											2		
11	RC	1.066.100.115	MELANY	SOFIA	QUINTERO	QUINTERO	1	7								A				A											2		
12	RC	1.066.100.054	FAVEL	ANDRES	BERMUDEZ	FERNANDEZ	1	9							A	A				A											3		
13	RC	1.066.099.842	KEYRA	ZOE	CLAVIJO	SANCHEZ	2	2								A				A											2		
14	RC	1.066.100.175	ESDRAS	JOSE	SERRANO	SANCHEZ	1	4								A				A											2		
15	RC	1.066.100.191	JULIAN		GARCIA	SIBAJA	1	4								A				A											2		
16	RC	1.066.099.919	EIMER	JESUS	RINCON	CABRERA	1	11							A	A				A											3		
17	RC	1.066.100.351	LUIS	DANIEL	ATENCIO	CARDENAS	1	2								A				A	A										3		
																															TOTAL	39		

Verificación De Cobertura

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

zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M[redacted] | 29/05/2018
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**: 20001872022
MES DICIEMBRE **AÑO** 2022 **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): MYRIAM AVENDAÑO BONETT CC. 36.587.349
Código CUENTAME UDS: 2051700124577 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención**: UDS MIS PASITOS UA 3
Dirección UDS: CALLE 2B N.7-41 BARRIO EL JARDIN **Teléfono UDS**: 3116449053

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																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1.066.099.982	ELLEN	ZAMAY	QUINTERO	VERGEL	1	10				A										A										2		
02	RC	1.066.100.104	EYLEEN	SARAY	TORRES	BAYONA	1	7				A										A										2		
03	RC	1.066.099.902	JOSHUA	DAVID	GIL	FLOREZ	2	0				A							A			A										3		
04	RC	1.066.100.747	MAYLIN	YINETH	TORRES	FUENTES	0	2				A							A			A										3		
05	RC	1.066.099.877	ANA	LUCIA	PEÑALOZA	SARMIENTO	2	1				A										A										2		
06	RC	1.066.100.688	DANNA	YHICELL	VILLERO	SERRANO	0	3				A					festivo					A										2		
07	RC	1.066.100.107	ANGELICA		VILLERO	SERRANO	1	6				A										A										2		
08	RC	1.064.729.260	LUISA	FERNANDA	GONZALEZ	MONTAÑO	2	3				A										A										2		
09	RC	1.066.099.947	JULIAN	DAVID	PAYARES	PADILLA	1	10				A										A										2		
10	RC	1.066.099.996	JERONIMO	JESUS	ALVERNIA	AGULAR	1	10				A										A										2		
11	RC	1.066.099.761	DULCE	MARIA	GIL	RINCON	2	3				A										A										2		
12	RC	1.066.100.033	AURIS	TATIANA	ARIAS	CABALLERO	1	9				A			A							A										2		
13	RC	1.064.729.187	EGLETH		MEJIA	CARVAJAL	2	4				A										A										3		
14	RC	1.066.100.010	MELQUIS	JOSUE	TORRES	FUENTES	1	10				A							A			A										2		
15	RC	1.066.099.701	BRENDA	LUCIA	MORENO	RAMOS	2	7				A										A										3		
16	RC	1.066.100.672	SHARICK	ANTHONELLA	SANCHEZ	ZAVALA	0	1				A	A									A										2		
17	CC	1.066.095.051	MEYRI		CHOGO	AVENDAÑO	28	4				A				A						A										3		
18																																3		
																															TOTAL	42		

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Zurelys Leonor Pérez
COORDINADOR(A) EA

Myriam Avendaño Bonett.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **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 1
Dirección UDS: CALLE 6 # 8-71 NUEVE DE ABRIL **Teléfono UDS:** 3215760735

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1003259768	ANA	MARIA	NAVARRO	RINCON	21	0							A					A	A													3		
02	CC	36497049	NANCY		QUINTERO	PALLARES	37	11							I					A														1	1	
03	RC	1066100799	ADRIAN	JOSE	MOLINA	LEMUS	0	1							I	A				I														1	2	
04	RC	1066100803	DANNA	LUCIA	MARQUEZ	PEDRAZA	0	1							I	A				I														1	2	
05	RC	1066100721	JAILYN	JULIANA	JAIMES	GALVAN	0	2							A	A				A														3		
06	RC	1066100697	VALERY	SOFIA	NAVARRO	CONTRERAS	0	4							A					A														2		
07	RC	1066100637	SARA	VICTORIA	RINCON	VARGAS	0	5							A					A														2		
08	RC	1066100611	JHON	AXEL	SANTIAGO	CLAVIJO	0	6							A					A														2		
09	RC	1066100601	EVA	SANDRITH	MENESES	QUINTERO	0	6							A					A														2		
10	RC	1066100564	ALAN	JOSUE	MARTINEZ	OSPINO	0	7						A	A					A														3		
11	RC	1067644660	ALANA		PEINADO	AGUDELO	0	7							I					I															2	
12	RC	1066100548	ESNELDA	MARIA	LLERENA	MORA	0	7							A					A	A													3		
13	RC	1181465595	ELIAD	DAVID	SERRANO	UZCATEGUI	0	7							A					A														2		
14	RC	1300420256	SAOMY	AINARA	FRANCO	RIOS	0	8							I					A														1	1	
15	RC	1066100521	DARIANA	ISABEL	RIOS	ARENAS	0	8							A					A														2		
16	RC	1066100528	LUISANGEL		ROMERO	ARIAS	0	8							A					A														2		
17	RC	1066100515	LUIS	DANIEL	ARCILA	MARTINEZ	0	9							A					A														2		
18	RC	1066100388	SANDRA	CAMILA	MIER	MARQUEZ	1	0							A					A														2		
19	RC	1066100595	YENDY	ISELA	ARGOTA	LINDARTE	0	10							A					A														2		
20																																				
																																	TOTAL	36	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Adriana lerma castaño
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.[redacted]	29/05/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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: DICIEMBRE **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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1110609481	LISBETH	ITZAYANA	SANCHEZ	SANCHEZ	0	8							A	A					A											3		
02	RC	1066100376	LUZ	HELENA	HERRERA	NAVARRO	1	0								I					A											1	1	
03	RC	1066100413	LIAM	SANTIAGO	PADILLA	RICO	1	0								I				A	A											2	1	
04	RC	1201476268	JULIETH	PAOLA	ZAMBRANO	SANCHEZ	1	0							A	A					A											3		
05	RC	1066100357	CLARABELLA		MONTAÑO	SANTANA	1	0								I					A											1	1	
06	RC	1074192873	ZOE	ISABELLA	MARTINEZ	LOPEZ	1	2								A					A											2		
07	RC	1066100289	BRIANNA	CELESTE	CONTRERAS	MOSQUERA	1	2								A					A											2		
08	RC	1066100247	SANTIAGO	JOSEPH	ANGARITA	GOMEZ	1	3								A					A											2		
09	RC	1066100240	EMMA	LUCIA	BELEÑO	GARCIA	1	3								A					A											2		
10	RC	1066100178	ANDRES	EDUARDO	ORTEGA	ACEVEDO	1	5								I					A											1	1	
11	RC	1016120758	EDILSON	JHOAN	BUITRAGO	GOMEZ	1	5								A					A											2		
12	RC	1066100132	PEDRO	GREGORIO	ROBLES	GOMEZ	1	6							A	A					A											2		
13	RC	1066100105	GUADALUPE		MUÑOZ	PEREZ	1	7								A					A											2		
14	RC	1066100019	JHON	DAVID	SANCHEZ	QUINTERO	1	10								A					A											2		
15	RC	1066099971	ISABELA		MARQUEZ	RODRIGUEZ	1	11								A					A											2		
16	RC	1066099940	ASTRID	DAYANA	PINO	NAVARRO	2	0								A					A											2		
17	RC	1066099917	DYLAN	ALEXANDER	PARRA	ALCANTARA	2	1							A	A					I											2	1	
18	RC	1067038353	KAROLL	YULIANA	CASTRO	CHOGO	2	7								A					A											2		
19																																		
																															TOTAL	36	5	

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

Zurelys Leonor Perez M.
COORDINADOR(A) EA

Adriana lerma. castaño.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022
MES: DICIEMBRE **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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1064729924	ANDREA	ALEJANDRA	DAVILA	SANCHEZ	1	6				I		A			A					A										2	1	
02	RC	1066100013	ANDRES	MATIA	ANDRADE	MUEGUES	1	10				A					F					A										2		
03	RC	1066099957	BRYAN	SHMIT	AGUDELO	SANTO	1	11				A										A										2		
04	RC	1066099970	DANNA	SOFIA	SUAREZ	MANDON	2	0				A					E					A										2		
05	RC	1066099918	GLENDY	LUCIANA	SERRANO	OÑATE	2	0				A										A										2		
06	RC	1066099924	SAMIR	DANILO	CHOGO	LOZANO	2	0				I					S					A										1	1	
07	RC	1066099908	CRISTIAN	ANDRES	FUENTES	CHINCHILLA	2	1				A										A										2		
08	RC	1066099870	ALISSON	VALENTINA	CORTES	BENITEZ	2	1				A					T					A										2		
09	RC	1092743387	STILLER	CAMILO	QUINTANA	SERRANO	2	3				A										A										2		
10	RC	1066099751	HERNAN	DARIO	CORTES	MANZANO	2	4				A					I					A										2		
11	RC	1062914909	MARIETH	ALEJANDRA	RIOS	FLOREZ	2	5				A										A										2		
12	RC	1062914931	SARA	ISABEL	HERNANDEZ	TELLEZ	2	5				A					V					A										2		
13	RC	1066099744	DILAN	STEBAN	RODRIGUEZ	QUINTERO	2	8				A					O					A										2		
14	RC	1066099659	ITZAYANA		NAVARRO	GARCIA	2	9				A										A										2		
15	RC	1066099636	SARA	MARLITH	LOZANO	AGUDELO	2	11				A										A										2		
16																																		
																															TOTAL	29	2	

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

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Adriana lerma castaño
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL **CC.** 36496283
Código CUENTAME UDS: 2051700124611 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** RAYITOS DE SOL 3
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3157660579

Hoja 1 de 1
Municipio: PAILITAS - CESAR

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1066100174	DANNA	YAMILE	ALVAREZ	PEREZ	1	4				A										A											2		
02	R.C	1066100258	JANNA	VALERIA	MARTINEZ	VILLAMIZAR	1	5				A										A											2		
03	R.C	1066100146	ALEX	MOISES	ALVERNIA	CONTRERAS	1	6				A										A											2		
04	R.C	1066100137	KRISS	ISABELLA	QUINTERO	CARRASCAL	1	6				A										A											2		
05	R.C	1066100131	IAN	MATEO	CARREÑO	VILLARREAL	1	6				A										A											2		
06	R.C	1066100149	NEYMAR	JUNIOR	RIOBO	JULIO	1	6				A										A											2		
07	R.C	1066100151	DANIELA		CABALLERO	BUSTOS	1	6				A										A											2		
08	R.C	1066100096	DANNA	JIRETH	BOTELLO	ZULETA	1	7				A										A											2		
09	R.C	1066100009	RYKER		TORO	ACUÑA	1	10				A										A											2		
10	R.C	1066100038	VALENTINA		SANTANA	PEREZ	1	11				A										A											2		
11	R.C	1066100032	MARIAGNIS	ISABELLA	PESTANA	GARCIA	1	11				A										A											2		
12	R.C	1066099897	YHOAN	YESITH	RINCÓN	ZULETA	2	1				A										A											2		
13	R.C	1066099922	MARIANGEL		GOMEZ	GALVAN	2	1				A										A											2		
14	R.C	1066099770	SALOME		MONTERO	CABALLERO	2	3				A										A											2		
15	R.C	1066099772	VALERY	SOFÍA	LEAL	RINCÓN	2	3				A										A											2		
16	R.C	1064729120	CARLOS	DAVID	GARCIA	GARCIA	2	5				A										A											2		
17	R.C	1066099671	KIARA	VALENTINA	CARRASCAL	SANTANA	2	6				A										A											2		
																																TOTAL	34		

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

zurelys Leonor Pelman — COORDINADOR(A) EA

Narda Chivaral — RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y ATENCIÓN

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL **CC.** 36496283 Municipio: PAILITAS - CESAR
Código CUENTAME UDS: 2051700124611 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** RAYITOS DE SOL 1
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3157660579

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1066092326	EDIZABETH		RODRIGUEZ	CASTRO	32	4		A					A																2		
02	CC	1003168369	DINEY		NIETO	NIETO	22	4		A					A																2		
03	CC	1064709027	YURY	VANESSA	AGUILAR		18	10		A					A																2		
04	RC	1066100760	SHAIRA		VARGAS	MARTINEZ	0	2		A					A	A															3		
05	RC	1066100744	AINARA		MONTERO	CABALLERO	0	2		A	A				A																3		
06	RC	1066100765	THIAGO	RAFAEL	CORTINA	UMAÑA	0	1		A					A																2		
07	R.C	1066100725	GADIEL		FUENTES	FUENTES	0	3		A	A				A																3		
08	RC	1137732085	AHYTANNA	ISABELLA	RANGEL	SEPULVEDA	0	3		A	A				A																3		
09	R.C	1066100702	YURIAHINYS		FLOREZ	CARRASCAL	0	3		A					A	A															3		
10	R.C	1066100551	SAMMUEL		MORATTO	HERRERA	0	7		A					A																2		
11	R.C	1066100500	ALEXIS	MATIAS	CABALLERO	MACIAS	0	9		A					A																2		
12	R.C	1066100509	ILHAN	MATIAS	QUINTERO	HERNANDEZ	0	9		A	A				A																3		
13	R.C	1066100461	ADHARA	SMITH	PABON	JIMENEZ	0	10		A					A	A															3		
14	R.C	1066100489	JOSE	LUIS	VEGA	PEREZ	0	10		A					A																2		
15	R.C	1066100406	NAHYLA	ZAMARA	PEDRAZA	QUINTERO	0	11		A					A																2		
16	R.C	1092193784	EMELY	SOFIA	AMAYA	MAX	0	11		A	A				A																3		
17	R.C	1066100389	LUIS	ARTURO	GUARIN	NAVARRO	0	12		A					A																2		
																														TOTAL	42		

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

Zurelys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Narda Chivaral 6
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y ATENCIÓN

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: DICIEMBRE **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 - CESAR
Nombre Agente Educativo (a): NARDA LILIANA CHIVARAL CC. 36496283
Código CUENTAME UDS: 2051700124611 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** RAYITOS DE SOL 2
Dirección UDS: CALLE 8#14-15 LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3157660579

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1066100539	IAM	JOSE	JACOME	MANDON	0	8			A					A																2		
02	R.C	1066100470	ADRIANA	LUCIA	RIOS	PEREZ	0	11			A				A	A																3		
03	R.C	1066100395	LEYDER	STIVEN	GERMAN	LEHERISIT	0	12			A					A																2		
04	R.C	1066100377	SAMARA		SANTIAGO	RODRIGUEZ	0	12			A					A																2		
05	R.C	1137882426	ANTONY	ANDRES	RUEDA	PEREZ	1	1			A					A																2		
06	R.C	1066100329	KEINER	GABRIEL	ANGARITA	RUEDA	1	1			A					A																2		
07	R.C	1066100358	ANA	SOFIA	RIOS	JACOME	1	1			A					A																2		
08	RC	1066100330	DAIHARA	SOFIA	MORENO	SIBAJA	1	1			A					A																2		
09	RC	1066100349	HEIXON	SANTIAGO	CHOGO	CHOGO	1	1			A				A	A																3		
10	R.C	1066100278	JUAN	ESTEBAN	MORENO	BELEÑO	1	2			A					A																2		
11	R.C	1066100300	JHOEN	JOSE	TRUJILLO	QUINTERO	1	2			A				A	A																3		
12	R.C	1066100308	IZAN	DANIEL	MARTINEZ	QUINTERO	1	2			A					A																2		
13	R.C	1066100225	ANDRÉS	DAVID	IBAÑEZ	CARRASCAL	1	3			A					A																2		
14	R.C	1066100305	DYLAN	GEOVANNY	PAYARES	LOPEZ	1	3			A					A																2		
15	R.C	1066100216	WILLINTON		RAMIREZ	CARRASCAL	1	4			A					A																2		
16	R.C	1066100213	MIGUEL	ANGEL	CONTRERAS	VARGAS	1	4			A					A																2		
17	R.C	1066100188	SULAY		NIETO	NIETO	1	4			A					A																2		
18	R.C	1066100048	DARINEL	JOSE	LEON	CARDENAS	1	9			A					A	A															3		
																															TOTAL	40		

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

Zurelys Leonor Pérez M
COORDINADOR(A) EA

Narda Chivaral
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO**: 2000-187-2022

MES: DICIEMBRE **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): 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**: 3155562693

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1066100586	MARIA	FERNANDA	PEREZ	HERRERA	0	7
02	RC	1066100454	MICHAEL	DAVID	LARGO	ARIAS	0	10
03	RC	1066100407	ENGINBERTH	JOSUE	CARVAJALINO	ARDILA	0	12
04	RC	1066100400	DARA	ISABELL	MEDINA	LOPEZ	0	12
05	RC	1146338409	ANDRES	EDUARDO	SIERRA	CALDERON	2	0
06	RC	1066100331	ERITH	JOEL	SANCHEZ	AGUDELO	1	2
07	RC	1066100290	ANA	MILENA	SANTOS	MARTINEZ	1	3
08	RC	1066100271	LIAM	SAMUEL	AGUDELO	SANTOS	1	3
09	RC	1066100262	MARIA	JOSE	HERNANDEZ	PEREZ	1	3
10	RC	1066100301	ADHARA	ISABEL	SERRANO	QUINTERO	1	3
11	RC	1066100293	JOINER	DANIEL	MIRANDA	MANZANILLA	1	3
12	RC	1066100210	YULIANIS	SOFIA	MONTAÑO	NAVARRO	1	3
13	RC	1066100182	ISABELLA		RAMIREZ	SILVA	1	5
14	RC	1241088829	ADHARA	LUCIA	PADILLA	CONTRERAS	1	6
15	RC	1066100156	ANGEL	JOSE	MEJIA	BAYONA	1	7
16	RC	1066100055	MARIA	CELESTE	SANTIAGO	MEDINA	1	8

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01								A					A													2		
02							A	A					A													3		
03								A					A													2		
04								A					A													2		
05								A					I													1	1	
06								A					A													2		
07								A					A													2		
08								I					A													1	1	
09								A					A													2		
10								A					A													2		
11								A					A													2		
12								A					A													2		
13								A					A													2		
14								A					A													2		
15								A					A													2		
16								A					A													2		
																										TOTAL 26	2	

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

Zuredys Sonor Perez
COORDINADOR(A) EA

Gloribet Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022

MES: DICIEMBRE **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): GLORIBETH RAMOS DIAZ **CC.** 26.918.021

Código CUENTAME UDS: 2051700124594 **Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención:** DULCES MOMENTOS UA 3

Dirección UDS: CALLE 8 N° 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3155562693

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1066100143	FERNANDO		RODRIGUEZ	QUINTERO	1	5				A						A														2		
02	RC	1066100130	DIEGO	FERNANDO	PAEZ	CONTRERAS	1	6				A						A														2		
03	RC	1066100066	DAMIANA	LUCIA	ARIAS	DURAN	1	7				A						A														2		
04	RC	1066100101	KATHALELLA	SOFIA	ANDRADE	GARCIA	1	7				A						A														2		
05	RC	1066099950	IAN	SANTIAGO	BUSTOS	CACERES	1	9				I						A														1	1	
06	RC	1066100037	DANIEL	JOSE	RODRIGUEZ	HERRERA	1	10				A						A														2		
07	RC	1066099995	ZIAM	DAVID	SANTIAGO	NARVAEZ	1	10				A						A														2		
08	RC	1066099816	MARIA	JOSE	JIMENEZ	VELASQUEZ	2	2				A						A														2		
09	RC	1066099766	LUCIANA		ZULETA	AMADO	2	3				A						A														2		
10	RC	1066099765	JOSE	MANUEL	VERGARA	QUINTERO	2	3				A						A														2		
11	RC	1062914856	ALAN	JOSE	PEDROZA	BARRANCO	2	5				A						A														2		
12	RC	1066099789	KIARA	SANDRI	OLIVEROS	MADARIAGA	2	5				A						A														2		
13	RC	1066099712	DAILIN	LORENA	QUINTERO	GUARIN	2	5				A						A														2		
14	RC	1091379739	FLOR	MARIA	NARVAEZ	BETANCOURTH	2	6				A						A														2		
15	RC	1066099622	ISLETH	TATIANA	MARTINEZ	CHINCHILLA	2	9				A						A														2		
																														TOTAL		29	1	

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

Zurelys Senior Perez M
COORDINADOR(A) EA

Gloribeth Ramos Dias
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900267143-6 **NÚMERO DE CONTRATO:** 2000-187-2022

MES:DICIEMBRE **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): 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 Nº 14 - 45 BARRIO LOS FUNDADORES **Teléfono UDS:** 3155562693

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	CC	SD	MILEYDIS	COROMOTO	OCHOA	PEREZ	31	2
02	CC	1003259365	YULIANA	ANDREA	NAVARRO	JULIO	20	10
03	TI	1066083263	ZAIDY	DANIELA	DURAN	SILVA	18	0
04	RC	1066100795	ANGELA		MELO	NAVARRO	0	1
05	RC	1066100766	MARIANA	SOFIA	QUINTERO	TRILLOS	0	2
06	RC	1066100704	MAXIMILIANO		CHONA	LOPEZ	0	3
07	RC	1041272224	DILAN	ANDRES	RIVERA	BOHORQUEZ	0	4
08	RC	1066100719	MELANY	NAIRETH	MADARIAGA	MADARIAGA	0	4
09	RC	1066100617	EVANGELINE		BOHORQUEZ	OÑATE	0	6
10	RC	1066100607	JOSE	NAYIB	LOPEZ	MARTINEZ	0	6
11	RC	10661000581	DOMINICK	ELIAN	CARATT	PINZON	0	6
12	RC	1066100585	JARA	ALEXANDRA	AGUIRRE	OCHOA	0	7
13	RC	1067644634	FABIAN	EMILIANO	PEÑA	OROSTEGUI	0	6
14	RC	1066100588	HIAN	YECID	MORATTO	LOPEZ	0	7
15	RC	1066100533	JORGE	ARMANDO	TORRES	GARCIA	0	9
16	RC	1066100526	STEFANNY		GRANADO	RINCON	0	9
17	RC	1066100447	ASHLEY	DARIANA	MARTINEZ	SANTOS	0	10
18	RC	1066100444	PAULA	ELENA	LOPEZ	BERMUDEZ	0	11
19	RC	1066100430	MATEO		PEÑARANDA	ANGARITA	0	11
20	RC	1066100431	EMILY	PAOLA	QUINTERO	VILORIA	0	11

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	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						A	A				A														
02						A					A														
03						A					I														
04						I					A														
05						I					A														
06						A					A														
07						A					A														
08						A					A														
09						A					I														
10						A					A														
11						A					A														
12						A					A														
13						A					A														
14						A					A														
15						A					A														
16						I					A														
17						A					A														
18						A					A														
19						A					I														
20						A					A														

TOTAL MENSUAL		
	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	3		
02	2		
03	1	1	
04	1	1	
05	1	1	
06	2		
07	2		
08	2		
09	1	1	
10	2		
11	2		
12	2		
13	2		
14	2		
15	2		
16	1	1	
17	2		
18	2		
19	1	1	
20	2		
TOTAL	33	6	

Verificación de Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	12

Zurleys Leonor Perez M
COORDINADOR(A) EA

Gloribet Ramos Diaz
RESPONSABLE DE GRUPO