BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: RAIZ SOCIAL
NIT 900176347-7 NUMERO DE CONTRATO 1300535202 22
MES: FEBRERO AÑO 23
MODALIDAD DE ATENCIÓN: TRADICIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: COMUNITARIA.

IDENTIFICACIÓN
Regional: Bolívar Centro Zonal: Ind. de la Bahía Municipio: Cartagena
Nombre Agente Educativo(a): Carmen Mendoza H. CC 30 768 375
Código CUENTAME UDS: 1300100064452 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: Hi Acuarelo
Dirección UDS: Consolata Sec. Paraiso Mz I Lt 13 Teléfono UDS: 310 6385446

Hoja 1 de

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO/USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO/USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA 1 · SEGUNDA 6 · TERCERA 13 · CUARTA 20 · QUINTA 27)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C.	1142 954 062	Valentina		Arraez	Diaz	1	11	I I I A A A A I A A A A A A A A A I A A I	14	6	
02		1044 013 169	Hugo	Alessandro	Bohorquez	Acevedo	2	9	A A A A A A A A I A A A A A A A A A A A	19	1	
03		1201 285 449	Izan		Batista	Julio	2	0	I A A A A A A I I A A A A A A A A A A A	17	3	
04		1201 282 240	Abby	Daniela	Castillo	Burgos.	2	11	A A A D A A A A A A A A A A A A A A A A	20		
05		1042 595 624	Isaac	David	Diaz	Arregoces	2	11	A A A A A I A A A A A A I A A A I A A	17	3	
06		1247 388 962	Ilana	Sofia	Estrada	Torres	3	1	A A A A A A A I A A A A A A A A A A A A	19	1	
07		1044 010 703	Ximena		Forero	Garcia	3	10	A A A A A A I I A A A A A A A I A A A	17	3	
08		1201 280 915	Mia	Sofia	Lopez	Belen	3	1	A A A A A A A A A A A I A A A A I A I	17	3	
09		1044 012 184	Sara	Sofia	Martinez	Carrascal	3	3	A A A A A A A A A I A A A I I A A A A	17	3	
10		1048 467 162	Isabella		Otero	Vergara	2	9	I I I A A A A A A A A A A A A A I A A A	16	4	
11		1201 277 316	Elizabet	Paola	Paez	Acerera	3	10	A A A A A A A A A A I A A A A A A A A	19	1	
12		1201 278 574	Ana	Cristina	Reyero	Hernandez	3	10	A A A A A A A A A A A A A I A A A I A A	18	2	
13		1119 719 101	Duvan	Yamid	Sanchez	Estrada	2	7	A A A A A A A A A A A A A I A A A A I A	18	2	
14												
15												
16												

TOTAL 238 32

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

COORDINADORA ZA

RESPONSABLE DE GRUPO

Impreso a Directivo de Por: [illegible] 3013437663-(447822

Powered by CamScanner