	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

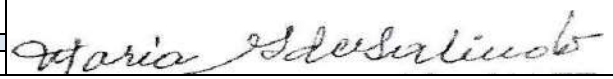
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL			NIT DE LA EAS	900267143-6	
REGIONAL	CESAR	CENTRO ZONAL	AGUACHICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	AGUACHICA - LA GLORIA	
N° CONVENIO	20000892023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	2/02/2023	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	2/02/2023
					Hasta:	31/10/2023
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		CDI	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2023
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/03/2023
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARIA GONZALEZ DE GALINDO					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ MERCEDES ESTRADA					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, La Gloria (CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL HOGAR LA GLORIA ,MIS PRIMEROS SUEÑOS AYACUCHO, MIS PRIMEROS SUEÑOS LA MATA) Aguachica(MUNDO INFANTIL) administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes marzo del año 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	4	64	22	Niños/as menores de 24 meses	4	64	22
Niños/as entre 24 y 36 meses		202		Niños/as entre 24 y 36 meses		202	
Niños/as mayores de 36 meses		258		Niños/as mayores de 36 meses		258	
TOTAL	4	524	22	TOTAL	4	524	22

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de marzo del año 2023 en la cuidad de Aguachica a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARIA CONCEPCION GONZALEZ DE GALINDO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
26,742,700	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): YANETH ALVAREZ CC: 49663676
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

Hoja 1 DE 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			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	1090991677	JAVETH	YECID	CLARO	QUINTERO	4	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1063565843	MATHIUS	ALEJANDRO	FREITER	DE LA ROSA	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1063565694	CESAR	MATIAS	SIMANCA	LEIVA	4	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
04	PEP	144377474	MATHIAS	EDUARDO	COLINA	SEGOVIA	4	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
05	PEP	9666709	EGLIN	TAILYN	FUENTES	CASTRO	4	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1065920611	KENJI	ANDRES	LERECITH	TORRES	4	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
07	RC	1063565874	AZENETH	SOFIA	QUINTERO	GELVEZ	4				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
08	RC	1065921740	YOHAN	SEBASTIAN	QUINTERO	RUEDAS	4	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
09	RC	1063565818	MAURICIO	ANDRES	ACOSTA	COLINA	4	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1065921074	DANIEL	MATIAS	VILLAFAÑES	DAVILA	4	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1063565837	EMILY	SOFIA	PEDROZO	PEREZ	4				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1063565802	ANA	LUCIA	ROSAS	LERECIT	4	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
13	RC	1063565901	JESUS	ADRIAN	LERECITH	CARVAJALINO	3	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
14	RC	1018352593	MELANY	SOFIA	MOLINA	RESTREPO	4	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1063565692	VICTORIA	ALEXANDRA	COLINA	CAMACHO	4	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC	1062914305	DEIVER	ORLANDO	CONTRERAS	IBAÑES	3	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
17	RC	1063565875	MARCOS	JOSE	TORRECILLA	CASTRO	4				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	1	
18	RC	1065921220	VALERIA		RUA	QUINTERO	4	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
19	RC	1062914112	LUIS	MIGUEL	MARTINEZ	MORENO	4	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
20	RC	1119718015	DILAN		FLOREZ	COREA	4	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	1	
21	RC	1091684430	MAYLIN	JOHANA	MENESES	CONDE	4	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
22	RC	1062914184	LUCIANA	SOFIA	SANTOS	ANGARITA	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
23	RC	1063565888	DILAN	ANDRES	GARCIA	PEREZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 23

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

455 S.

Luz Betty Montes Pahuana
COORDINADOR(A) EA

Yaneth Alvarez
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: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): CARMEN CAÑIZAREZ CC: 27706333
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

Hoja 1 DE 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1063566149	LUCIANA		ANGARITA	SARABIA	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	N	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
02	RC	1063566181	ANA	SOFIA	MENA	QUINTERO	2				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
03	RC	1063566150	MATEO		SARABIA	MORA	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	S	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
04	RC	1063566135	EMILIANO		DIAZ	HERNANDEZ	2				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
05	RC	1063566199	LUCIANA		DIAZ	QUINTERO	1	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
06	RC	1062914973	DILAN	JOSSE	CONTRERAS	BENAVIDES	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
07	RC	1092086720	ERICK	METTEW	RAMIREZ	TORO	2	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
08	RC	1167213063	RENATA		LOBO	FLOREZ	2				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	I	I		18	2
09	RC	1063566293	YOEL	JOSE	CAÑIZAREZ	MONTECINO	2	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
10	RC	1167213198	JOSEHAINI	THALIA	ATENCIO	FUENTES	2	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
11	RC	1036226822	PAULA	ESTEFANIA	FLOREZ	VISBAL	2				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
12	RC	1092086915	MILAN	YAIR	BALAGUERA	AMARIS	1	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	N	A	A		A	A	A	A		A	A	A	I		19	1
13	RC	1062915021	EVER	JOSE	ASCANIO	BARON	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
14	RC	1063566215	JUAN	DAVID	CONTRERAS	VERGEL	1	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
15	RC	1062915109	BRIANNA	SOFIA	GARCIA	CAÑIZARES	2	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
16	RC	1063566267	JUAN	JOSE	PACHECO	GUERRERO	1	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
17	RC	1222254838	PEDRO	DAVID	ALONSO	AVENDAÑO	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
18	RC	1063566289	BLADIMIR		JULIO	VILLALOBOS	2	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A		A	A	A	A		19	1
19	RC	1063566138	ANALIA		ALVARADO	VERGEL	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
20	RC	1041871808	LUIS	JOSE	GARCIA	PEREZ	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	
21	RC	1063566304	GAHEL	STEVEN	BONETH	SARABIA	1	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20	

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

Luz Betty Cortes Pabuena
COORDINADOR(A) EA

Carmen Edilia Cañizares 4/6
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: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): NUVIA SARABIA CC: 26794322
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

Hoja 1 DE 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		FECHA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1063565937	ANA	LUCIA	ANGARITA	BARBOSA	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1062914579	SANTIAGO	DAVID	GOMEZ	GONZALEZ	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1235341953	RICARDO	ANDRES	MENDOZA	SANGUINO	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	X	A	A	A	A	A	X		20		
04	RC	1062914613	VALERY	SOFIA	COLINA	CAMACHO	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1063565952	ANALIA		SIMANCA	LEIVA	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
06	PEP	81852708	ANDREA	CRISTINA	ORTIZ	ANGARITA	3	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
07	RC	1062915023	IAN	JOSE	DIAZ	MARQUEZ	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
08	RC	1065923434	JUAN	PABLO	CARRASCAL	RIVERA	3	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
09	RC	1063565939	JOHAN	DAVID	CAMARGO	GUZMAN	3	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	X	A	X	A	A	A	A			20		
10	RC	1065922913	JUAN	PABLO	ROSADO	MORA	3	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	X	A	X	A	A	A	A			20		
11	RC	1092192087	MARIA	PAULA	PACHECO	QUINTANA	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
12	RC	1065922782	EHIXON		MADARIAGA	TRILLOS	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A			19	1	
13	RC	1065923596	ISAAC		CHINCHILLA	SANCHEZ	3	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
14	RC	1091473658	MARLYN	ARIANA	JAIME	RODRIGUEZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
15	RC	1062914569	SIMON		VARELA	QUINTERO	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
16	RC	1063565961	THIAGO	ALEANDRO	ANGARITA	SARABIA	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
17	RC	1062914562	DAMIAN		CASTRO	GELVEZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
18	RC	1063565913	LUIS	JOSE	ANGARITA	CABRALES	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A			19	1	
19	RC	1062914344	BRENDA	SOFIA	LEAL	PALLARES	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
20	RC	1232894755	THIAGO	ANDREY	QUINTERO	YANEZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
21	RC	1065923746	MAYLEN	SOFIA	SUAREZ	RAMIREZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
23	RC	1065923514	PAULO		JIMENEZ	OCAMPO	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A			20		
24	RC	1065923404	JUAN	DIEGO	GOMEZ	BAYONA	3	3			X	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	A			20		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 24

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

456 A

Luz Betty Contreras Palomino
COORDINADOR(A) EA

Nuvia Sarabia
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: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): MAIDA GARCIA CC: 1063561383
Código CUENTAME UDS: 2038300058088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS-AYACUCHO
Dirección UDS: CALLE 3 #3-30 PARQUE CENTRAL Teléfono UDS:

Hoja 1 DE 3

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1063565999	TAHILYN	JHOANA	QUINTERO	CARRASCAL	1	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		20	
02	RC	1063565965	LIZ	MARIETH	YANEZ	CONTRERAS	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A		A	A	X	A		19	1
03	RC	1063566000	EILYN	CAMILA	QUINTERO	CARRASCAL	1	1			A	A		A	X	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
04	RC	1063566008	AYLEN	CELESTE	URIBE	RODELO	3				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
05	RC	1063565997	MAITE	ALEJANDRA	LEIVA	DE LA ROSA	3				A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
06	RC	1065923850	GAEL		RINCON	CONTRERAS	3				A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	A	I		A	A	A		A	A	A	A		18	2
07	RC	1097216106	ADAN	DAVID	SANCHEZ	QUINTERO	2	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
08	RC	1092743392	DALIESCA	EMILIANYS	CONTRERAS	OLLER	2	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A		A	A	A	A		19	1
09	RC	1063566036	JUAN	DAVID	PEREZ	VELASQUEZ	3				A	X		A	A	A	A	A	A	X	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
10	RC	1063566059	ISABELA	FERNANDA	GARCIA	SARABIA	2	7			A	A		A	A	A	A	A	A	X	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
11	RC	1063566020	ANGEL	DAYAN	SOSA	ASCANIO	2	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
12	RC	1065924210	GAISAN	ELIANA	MENDIZA	RINCON	2	11			A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	I	A		A	I	A		A	A	A	A		17	3
13	RC	1063566058	SHAIDA	YULIETH	IBAÑEZ	GUERRERO	3				A	A		A	X	A	A	A	A	I	I				A	A	A		I	A	A	A		17	3
14	RC	1063566089	ALAN	YAIR	MORA	NAVARRO	2	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A		A	I	A	A		18	2
15	RC	1092024341	ERICK	FABIAN	GAONA	BARON	3				X	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
16	RC	1062915005	NARLY	SOFIA	SARABIA	CHONA	2	6			A	A		X	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
17	RC	1065923886	ISABELL		DURAN	YANEZ	3				X	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A		A	A	A	A		19	1
18	RC	1063566021	LUCIANA		SARABIA	CASTRO	2	11			X	A		A	A	X	A	A	A	X	A	A	A		A	A	A		A	A	A	A		20	
19	RC	1065925117	SAMUEL	MATHIAS	SANCHEZ	ORTIZ	2	3			A	X		X	A	X	A	A	A	I	A	A	A		A	X	A		A	A	A	A		19	1
20	RC	1065924219	EVALUNA		TORRES	PEREZ	3				X	X		X	X	X	A	A	A	A	A	I			A	A	A		A	A	A	A		19	1

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

Luz Betty Cortés Palomino
COORDINADOR(A) EA

Maida Alejandra García Mena
RESPONSABLE DE GRUPO

368 16

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 SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Hoj: 1 DE 3
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): YURANI FLOREZ CC: 46672338
Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Aten CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, 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	RC	1065922363	ANDRA		OVIEDO	TARAZONA	3	8		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
02	RC	1062914667	LIAM	CAMILO	CONTRERAS	OCHOA	3	1		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
03	RC	1063566024	JUAN	DAVID	DURAN	SARABIA	2	11		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
04	RC	1065922740	THIAGO		LOPEZ	AGUILAR	3	7		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A I	A A A A A	19	1	
05	RC	1062914856	BRAYAN	YESID	PINTO	ROMERO	2	11		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
06	RC	1065922555	HOROLD	DAVID	MORALES	CUADROS	3	8		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
07	RC	1063566025	EIDER	ALEJANDRO	SALAZAR	POZON	2	11		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
08	RC	1065922638	LUCIANA		CASTILLO	TAPIA	3	8		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
09	RC	1062914651	GIANNA	CELESTE	QUINTERO	SOLANO	3	4		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
10	RC	1063565900	ELIHANNYS	SIFIA	QUINTERO	BOTELLO	3	8		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
11	RC	1063565983	EMILIANO		ORTIZ	GALVIS	3	2		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
12	RC	1063566022	JESUS	MANUEL	VILA	JARQUE	2	11		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
13	RC	1063565919	JESUS	MATHIAS	QUINTERO	MARTINEZ	3	7		A A	A A A A A	A A A A A	A A A I A	A A A A A	19	1	
14	RC	1083057279	GABRIEL	DE JESUS	JIMENEZ	DE LA CRUZ	3	6		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
15	RC	1065922554	LISS	JACEMY	REBOLLEDO	PEREZ	3	8		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
16	RC	1065924107	ANAYELITH		ANGARITA	RODRIGUEZ	2	11		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
17	RC	1065923805	THOMAS	JEFERSON	TORRES	CALA	3	0		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
18	RC	1066896753	ANAYELETH	JULIETHA	AGUILAR	MONTAÑO	3	2		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
19	RC	1062914728	DYLAN	ESTEBAN	BONETH	NORIEGA	3	0		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		

378 2

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Luz Betty Conto Palomino
COORDINADOR(A) EA

Yurani Florez Segura
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: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-959-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 DE 3

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): YURANI FLOREZ CC: 49672338
Código CUENTAME UDS: 203830012450 3 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MATA
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
20	RC	1065923070	KEINER	SANTIAGO	MUÑOZ	JARQUE	3	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
21	RC	1062914713	JOSE	ANGEL	CARDEÑO	MOLINA	3	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
22	RC	1063566023	ISAIAS	DANIEL	GONZALEZ	CORTES	2	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
23	RC	1065923357	MARIANGEL		GONZALEZ	HERNANDEZ	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
24	RC	1062914499	DAILYN	YULIANA	REGINO	BASLANOA	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
25	RC	1092742772	SERGIO	ANDRES	LINDARTE	SANCHEZ	3	3			I	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
26	RC	1067640591	MATHIAS	KALETH	PACHECO	MENDOZA	3	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
27	RC	1063565928	JHONDER	AARON	CONTRERAS	MILLAN	3	8			A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	X	A	A	A	19	1	

157 3

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 8
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Luz Betty Cortés Polanco
COORDINADOR(A) EA

Yurani Flores Segura
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 SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900,267,143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: MARZO 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA

Nombre Agente Educativo (a): ELCIRA SEGURA CC: 49654514

Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MAT

Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

Hoj 1 DE 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1167213211	ALAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ	QUINTERO	1	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	RC	1063566206	MAUREN	SOFIA	AGUILAR	LOPEZ	1	10			A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	18	2	
03	RC	1062915475	MAIKOLL	JOSE	PINTO	ESCOBAR	1	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	RC	1063566207	ALAN	JOSUE	CUADROS	RUEDAS	1	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	RC	1062914913	AYTANA	SHARLOTH	PINTO	ESCOBAR	2	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06	RC	1065926067	XAISLETH		VILLARREAL	SARABIA	1	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
07	RC	1062915412	LAURENT	DAHARA	QUINTERO	SOLANO	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
08	RC	1062915401	ANGEL	DAMIAN	CASTRO	PARRA	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09	RC	1062915250	ALVARO	JAVIER	ANGARITA	MORENO	2	0			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
10	RC	1063566175	HAILYN	LIZETH	AMAYA	GALVIS	2	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
11	RC	1065925754	NEIXLY	VICTORIA	NIETO	SARABIA	1	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
12	RC	1062915365	SANTIAGO	ALEJANDRO	CORONEL	TAPIAS	1	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	RC	1065925132	EMMANUEL	FELIPE	CUETO	CANONIGO	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A	19	1	
14	RC	1063566236	YAHEMA	ANDREA	MARTINEZ	PIMIENTA	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		
15	RC	1062915406	SHAIRA	MAILETH	CORTES	GARCIA	1	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	20		

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 15

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

297 3.

Luz Betty Cortes Pabuena
COORDINADOR(A) EA

Elcira Segura Carbajal.
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

Hoj: 1 DE 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): FLORALIDA CLAVIJO CC: 28795084
Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MATA
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES MARTES 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	RC	1044229841	JUAN	DAVID	SANCHEZ	CLAVIJO	4	6	A I	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A I A A	18	2	
02	RC	1063565876	LUIS	JOSE	HERNANDEZ	QUINTERO	3	10	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
03	RC	1121339927	DAILETH	LUCIA	POVEDA	VILLALOBO	4	1	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
04	RC	1201274191	DANY	DANIEL	CASTAÑEDA	ORTIZ	4	1	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
05	RC	1063565885	MAUREN	FERNANDA	CONTRERAS	DIAZ	3	10	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
06	RC	1065922020	SARAH	ISABEL	LEGUIA	LAZARO	3	10	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
07	RC	1065923292	BEYKER	ANDRES	RADA	GUERRERO	3	3	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A I	19	1	
08	RC	1063565702	MAXIMILIANO		REINA	CRIADO	4	7	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
09	RC	1063565732	MARIANA		MONSALVE	RIMCON	4	6	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
10	RC	1063565729	ABBY	LUCIA	TRILLOS	CARVAJAL	4	7	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
11	PEP	5888498	KIARA	ELIZABETH	LUGO	SOLORZANO	4	9	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
12	RC	1067638744	IAN	MANUEL	CASTILLO	NUÑEZ	4	1	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
13	RC	1063565877	MAXIMILIANO		MENDOZA	MARTINEZ	3	10	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
14	RC	1065921489	XIOMARA	YANED	SANGUINO	GARCIA	4	2	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
15	RC	1102643971	EMILY	SIOFIA	HERRERA	MACHUCA	3	11	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
16	RC	1063565860	JOSE	ZAID	GOMEZ	NORIEGA	4	1	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
17	RC	1062914060	MAILY	ZARETH	GALVIS	MANDON	4	4	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
18	RC	1062914223	LIAM	SANTIAGO	RUEDAS	DIAZ	4	0	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A I A A	19	1	
19	RC	1096257344	MANUEL	ANTIONIO	SANJUAN	OROZCO	4	0	A A	A I A A A	A A A A A	A A A A	A A A A I	18	2	
20	RC	1065922075	ELIAM	JERONIMO	QUINTERO	SANCHEZ	3	10	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
21	RC	1062914041	THIAGO	STIVEN	PINEDA	SARABIA	4	3	A A	A A A A A	A A I A A	A A A A	A A A A	19	1	

413 7

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

Luz Betty Conto Pabuena
COORDINADOR(A) EA

Floralida Clavijo.
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: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo: LUZ MARINA GELVIS CC: 49657430
Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS PASOS
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	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	1052189333	CELESTE		SARABIA	CRUZADOS	2	2		A A	A A A A K	A A A A A	A A A A	20		
02	RC	1062915102	JULIAN	DAVID	REGINO	BASLANOA	2	3		A A	K A A A A	A A A A A	A A A A	20		
03	RC	1065924227	ANTONELLA		ACOSTA	REINA	2	7		A A	A A A A I	A A A A A	A A A A	19	1	
04	RC	1065925006	IKER	MATIAS	VARELA	CARVAJALINO	2	3		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		
05	RC	1062915292	JOSE	ENRIQUE	OREJARENA	ROJAS	2	6		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		
06	RC	1065925170	SAMUEL		SUAREZ	AMAYA	2	2		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		
07	RC	1062915135	LIAM	ALESSANDRO	MEJIA	GRAZZIANI	2	2		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		
08	RC	1063566096	MATTHEW	EMMANUEL	SEQUERA	HERRERA	2	5		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		
09	RC	1062915097	VICTORIA		BARRERA	MADRID	2	3		A A	A A A A A	A A A A A	I I	18	2	
10	RC	1063566186	ASLY	JISSEL	DE ARCO	NAVARRO	2	0		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		
11	RC	1065924621	JUAN	DAVID	REINA	RAMIREZ	2	5		A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	20		

Verificación De Cobertura

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

217 3

Luz Betty Cortes
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Gelvis
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: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CDI

IDENTIFICACIÓN

Hoj 1 DE 3

Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo: LUZ MARINA GELVIS CC: 49657430
Código CUENTAME UDS: 2038300124503
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMEROS PASOS
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO Teléfono UDS:

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
12	RC	1062914969	SARAH	VALENTINA	TRILLOS	URQUIJO	2	5			A A	A A A I A	A A A A A	A A A A A	A A A A	19	1	
13	RC	1062915251	MATHIAS		GRANADOS	GRIMALDO	2	7			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
14	PEP	6762195	SHAROL	LUCIA	TOLEDO	AVILES	2	6			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
15	RC	1062914936	MANUEL	JULIAN	GARCIA	CARVAJALINO	2	7			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
16	RC	1065924313	DANNA	CELESTE	MORENO	RAMOS	2	10			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
17	RC	1065924806	STEVAN	GERARDO	VILARDY	BERNAL	2	4			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
18	RC	1062914849	DANNA	SOFIA	ANGARITA	GUZMAN	2	10			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
19	RC	1062914951	JORGE	ELHIAM	ACOSTA	SALAZAR	2	10			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
20	RC	1062914901	JANNY	VALENTINA	CONTRERAS	GONZALEZ	2	10			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
21	RC	1062915046	SHAIRA	ANDREA	LEON	GONZALEZ	2	4			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
22	RC	1065925227	LUCIANA		ACOSTA	CABALLERO	2	2			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		
23	RC	1.063.566.125	NICOLAS	FERNANDO	ROMO	NIEBLES	2	3			A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	20		

239 1

Verificación De Cobertura

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

Luz Betty Contes Palacios
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Gelvis
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: 2000-069-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): ELIANA MARCELA LOZANO GUTIERREZ CC: 1073679763
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3113206845

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL	CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
									LUNES	MARTES	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	1063566274	HABID		HERNANDEZ	CENTENO	1	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A		18	2
02	RC	1063566242	SANTIAGO	ALBERTO	ROMERO	LOPEZ	1	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	I			A	A	I	A	A	A	A	A		18	2
03	RC	1063566218	ALEJANDRA		CARDENAS	JALK	1	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
04	RC	1063566239	IAN	ADAC	BADILLO	CABRERA	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
05	RC	1063566228	THALIA	DAYLETH	SANABRIA	PINTO	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	I	A	A	A	A	A		19	1
06	RC	1063566191	SAMUEL	LEONARDO	ANGULO	RAT	2	0			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
07	RC	1063566250	ELIAN	JOSE	CASADO	CARRUYO	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
08	RC	1063566225	MARIHANA		MENDOZA	RODRIGUEZ	1	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	I	A	A	A	A	A		19	1
09	RC	1063566308	ARIADNA		CASTRO	CHICA	1	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
10	RC	1063566382	MARGARETH	ISABELLA	FUYEDA	BENAVIDEZ	1	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	I	A		19	1
11	RC	1063566220	JEAN	ARLES	GUZMAN	ROMERO	1	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
12	RC	1052221432	ALAN	DAVID	GARCIA	MONTES	1	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A		20	
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																	TOTAL	337

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA ATENDIDOS	13	Kevin Herrera	Eliana Lozano
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE 2 A 5 AÑOS ATENDIDOS		COORDINADOR(A) EA	RESPONSABLE DE GRUPO
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES			

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NUMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a: AIDA MARTINEZ GUZMAN CC: 26794290
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3125156129

Hoja 1 de 1

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL ASISTENCIAS	TOTAL AUSENCIAS	
01	RC	1066301323	LIA	ESTHEFANIA	VILARDI	DONADO	4	0			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	RC	1063565938	JACKSON	ANDRES	PACHECO	MEJIA	3	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
03	RC	1063565897	EMANUEL	DAVID	DE LA ROSA	MONTENEGRO	3	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	RC	1063565925	JUAN	DIEGO	MORON	ALVAREZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	RC	1073328816	LUIS	ANGEL	CASTRO	CHICA	3	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
06	RC	1062914291	ALEXIA	SAIDID	QUIÑONES	NARVAEZ	3	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	1	
07	RC	1063566072	ABIGAIL		BOLAÑO	DIAZ	2	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	I	I	I	I		16	4	
08	RC	1096815036	LUCIANA		PEÑUELA	RAMIREZ	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
09	RC	1063565914	MARIA	PAULA	CHACON	CADENA	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1065922327	DYLAN	SEBASTIAN	DUQUE	PUERTA	3	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1065922378	OMAIRA	SOFIA	LUNA	OLASCUAGAS	3	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1030044592	ENZO	FABRICIO	ROJAS	MORON	3	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		19	1	
13	PPT	5391509	JOSEMID	ANDREA	SOTO	RODRIGUEZ	3	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		19	1	
14	RC	1063565927	MARIAM	ANDREA	MARTINEZ	CASADO	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1063565981	SAMUEL	FABIAN	AGUA	ADUEN	3	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC	1063565948	ANA	BELEN	GRIMALDO	CUENTA	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I		17	3	
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			

TOTAL 310 10

Total Niños Niñas Matriculados a Mujeres Asistentes	
De: Total Niños Niñas Matriculados Hombres	16
Cobertura: Total Mujeres Gestantes Asistentes	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Aida Martinez Guzman
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/18
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: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACION
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): INES ZULAY JARABA PALLARES CC: 26795270
Código CUENTAME UDS: 2036300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3206827180

Hoja 1 de 1

No. de Orden	Tipo Doc.	Número Documento	Nombres del Usuario / Usuaria		Apellidos del Usuario / Usuaria		Edad		Control Diario de Asistencia (Semanas: Primera, Segunda, Tercera, Cuarta, Quinta)																							Total Mensual		Causa de Retiro
			Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Años	Meses	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			
01	RC	1063566046	BENJAMIN		SALINAS	JIMENEZ	2	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1043032950	ANTHONY	JAVIER	MIRANDA	COVILLA	2	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	I	A	A	A	A		18	2	
03	RC	1063566093	IAN	JOSE	ALCINA	HERRERA	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I		19	1	
04	RC	1063566039	MATHIAS	DE JESUS	ROMERO	PEINADO	2	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1063566105	NICOLAS	ENRIQUE	GARCIA	ARRIETA	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1063565994	YEHILER	DAVID	GARCIA	GUTIERREZ	3	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
07	RC	1063566101	CAMILA	FERNANDA	PEINADO	ROMERO	2	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
08	RC	1063566031	LIAM	DAVID	NIEBLES	OLIVEROS	3	0			A	A		A	A	A	I	I	I	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A		16	4	
09	RC	1063566051	LUCIA		RANGEL	CADENA	2	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1063566037	ANA	GISELLE	GUTIERREZ	YORENTES	2	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	J		19	1	
11	RC	1063565987	KLISMAN	MANUEL	GUTIERREZ	ARIAS	3	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1063566102	MARIA	VALENTINA	ROMERO	CORREA	2	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
13	RC	1063566028	ELIEL	DAVID	FLOREZ	GUTIERREZ	2	11			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
14	RC																																
15	RC																																
16	RC																																
17	RC																																
18	RC																																
19	RC																																

TOTAL 352 (9)

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS QUE DEBEN ASISTIR	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS QUE ASISTEN	13
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS QUE NO ASISTEN	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Ines Zulay Jaraba Pallares
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/18 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900257143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-069-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA Hoja 1 de 1
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDINA MARTINEZ ARAQUE CC 26746565
Código CUENTAME UDS: 20363001263 49 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3204490815

No de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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	RC	1063565862	JUAN	ESTEBAN	CASADO	CHIQUILLO	4	0			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
02	RC	1063566033	MATIAS		PEREZ	BANDERA	2	11			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
03	RC	1108457902	DOMINIC	JOSUE	FUERTES	ALVAREZ	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
04	RC	1062914303	ANDRES		MORA	PEREZ	3	10			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
05	RC	1099378345	THIAGO	DAVID	MEJIA	CAMPO	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		19	1	
06	RC	1063565955	YULIAN	EDUARDO	PINTO	QUIROZ	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
07	RC	1063565962	SAMUEL	MIGUEL	GOMEZ	RODRIGUEZ	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
08	RC	1063565990	ABIGAIL		GARCIA	MARTINEZ	3	2			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
09	RC	1062914724	SAIRETH	ESLETH	VANEGAS	GUTIERREZ	3	1			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
10	RC	1063565972	ANDRES	SANTIAGO	ARRIETA	JIMENEZ	3	3			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
11	RC	1045769603	DANIELA	ANDREA	VILLA	NUÑEZ	3	1			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
12	RC	1089637892	LUCERO		HERNANDEZ	BEDOYA	4	0			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
13	RC	1063565844	LUIS	ANGEL	OBREGON	VASQUEZ	4	0			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
14	RC	1063566055	SHARITH	SOFIA	GUTIERREZ	OLASCUAGAS	2	10			A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		A	A	A	A		20		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		

TOTAL 278 2

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES ASISTENTES	14
	TOTAL NIÑOS RETIRADOS ASISTENTES	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Claudina Martinez A.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 1

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (s: ELIA ROSA ABELLO TORRES CC: 26794415
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3136259830

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1128155674	SHARITH	SOFIA	CASTRO	RODRIGUEZ	3	7			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		19	1	
02	RC	1063565958	LUIS	ANGEL	LAGUNA	LEYVA	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A			16	4	
03	RC	1063565779	YISMEIDYS	JOHANA	CORTEZ	AGUDELO	4	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20		
04	RC	1063565904	LUIS	JAVIER	CARVAJAL	ALCINA	3	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		19	1	
05	RC	1102393506	EMILIANO		FLOREZ	BADILLO	4	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	A	A		18	2	
06	RC	1063565861	LEDYS	PAOLA	CORTEZ	PIMIENTA	4	0			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
07	RC	1063565816	ILIAN	SAMUEL	NARVAEZ	RODRIGUEZ	4	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
08	RC	1063565960	EMMANUEL	ESTIVEN	LOBO	HERRERA	3	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		19	1	
09	RC	1063565887	MARIA	CAMILA	BADILLO	HERRERA	3	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
10	RC	1063565959	LUIS	ANGEL	LEON	BADILLO	3	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1048558030	DILLAN	JAVIER	MONTERO	FLOREZ	3	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		19	1	
12	RC	1063565934	ADRIANA	LUCIA	CORDERO	CORTEZ	3	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	D	A	A		20		
13	RC	1063565989	DIEGO	ALEJANDRO	AVILES	LUCAS	5	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A		19	1	
14	RC	1063565845	IRIS	YULIANA	ROMERO	ROMERO	4	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1063566970	LUCIANA		SAJONERO	VIDES	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		

TOTAL 289 11

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

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Elia Rosa Abello Torres.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Día de Verificación 23/03/2023 / Se evidencia la asistencia de 12 beneficiarios
Inasistencia 3 beneficiarios

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 NUMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a): ALEIXI GUZMAN GUEVARA CC: 26794727
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 6 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3113669931

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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: 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	RC	1033825015	DANNA	MICHEEL	SEGURA	BARRAGAN	4	3			A	D	D	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
02	RC	1063565880	LIA	MARIETH	RANGEL	PORTILLO	3	10			A	D	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	19	1	
03	RC	1063565813	KENNEDY	MARIANO	MOLANO	PEREZ	4	2			A	D	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	RC	1063565820	ALBERTO	CARLOS	TERAN	MARTINEZ	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
05	RC	1063565737	MARIANA		BADILLO	MORALES	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	19	1	
06	RC	1063565769	ISRAEL	DAVID	GARAY	AMARIS	4	4			D	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	T	D	A	A	A	A	A	19	1	
07	RC	1063565792	KATIA		PEREZ	TORRES	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
08	RC	1063565834	JUAN	ESTEBAN	GIRALDO	PEÑA	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
09	RC	1093926829	LUIS	FELIPE	URRUTIA	ANGULO	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
10	RC	1063565771	ARANZA	ISABELLA	TREJO	OJEDA	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
11	RC	1063565770	MARIA	BELEN	AMARIS	BEJARANO	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
12	RC	1052574690	MATIAS	DAVID	ASCANIO	ASCANIO	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	RC	1063565891	YORDAN	ANDRES	OLASCUAGAS	JALK	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
14	RC	1063565447	JUAN	GUILLERMO	FLOREZ	QUINTERO	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
15	RC	1063565783	ZURI	SADAY	MARIO	CORTES	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
16	RC																																	
17	RC																																	
18	RC																																	
19	RC																																	
20	RC																																	

TOTAL 298 3

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS + NIÑAS MATRICULADOS A MES VENCIDO ANTERIOR:	
	TOTAL NIÑOS + NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES:	15
	TOTAL NIÑOS + NIÑAS ASISTENTES:	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Aleixi German Guevara
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACION
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a: KEILA SORENY OCAMPO CABEZA CC 1089543750
Código CUENTAME UDS: 2038900126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 8 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3183937178

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1063566161	ANDRES	JOAO	SILVERA	AMARIS	2	2	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
02	RC	1063566147	MARIA	CELESTE	NAVARRO	ORTIZ	2	3	A A	A A A A A	A A A ⊥ A	A A A A A	A A A A A	19	1	
03	RC	1063566166	MARIA	ANGELICA	MORENO	RANGEL	2	2	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20		
04	RC	1063566187	LUISA	FERNANDA	ROJAS	BARRIOS	2	0	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A I	A	19	1	
05	RC	1063566082	MAHIA	ANTONELLA	FLOREZ	MARTINEZ	2	7	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A	20		
06	RC	1097215912	DAVIALISS	YUSELI	CUETO	TONIQUE	2	6	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A	20		
07	RC	1063566034	MARIA	ANTONELLA	AGUADO	CORTEZ	2	9	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A	20		
08	RC	1140714186	MATIAS	ALEJANDRO	GOMEZ	RODRIGUEZ	2	9	A A	A A A A A	A A A A A	A A I A I	A I	17	3	
09	RC	1063566169	MHAY	ALEJANDRA	LOPEZ	AMARIS	2	2	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A	20		
10	RC	1063566088	THIAGO	ALEJANDRO	SANCHEZ	OLASCUAGAS	2	6	A A	A A A A A	A A A ⊥ ⊥	A A A A A	A A	18	2	
11	RC	1233518814	ALICE	PAOLA	CERVANTES	GIL	2	3	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A	20		
12	RC	1063566202	SALOME	VICTORIA	CONTRERAS	CAMPO	1	11	A A	A A A A A	A A A ⊥ ⊥	A A A A A	A A	18	2	
13	RC	1063566253	EDUARDO	RAFAEL	PEREZ	VASQUEZ	1	10	A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A	20		
14	RC															
15	RC															
16	RC															
17	RC															
18	RC															
19	RC															
20	RC															
													TOTAL	251	9	

Verificación De Cobertura:
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES INSCRITOS
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
TOTAL NUMERO GESTANTES ASISTENTES

13

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) EA

Keila O CAMPO
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-8 NUMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo (a: GENOVITA MOYA OLIVEROS CC: 26794399
Código CUENTAME UDS: 2038300126349 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI HOGAR LA GLORIA
Dirección UDS: CALLE 8 # 6-40 BARRIO LA CANDELARIA Teléfono UDS: 3126502169

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: 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: 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	RC	1063566157	MARIA	FERNANDA	BARBOSA	ROMERO	2	3			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1063566107	SANTIAGO		OLASCUAGAS	NIETO	2	5			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
03	RC	1063566094	ALISSON	SHOFIA	LOZANO	VASQUEZ	2	5			A	A		A	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	1	
04	RC	1063566027	SAMUEL	JOSE	CONTRERAS	SAJONERO	2	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
05	RC	1063566050	MARIANA		CRIADO	VEGA	2	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
06	RC	1063566122	MATHIEUS	ALEJANDRO	PERTUZ	TORRES	2	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A		19	1	
07	RC	1063498910	MANUEL	EDUARDO	ARROYO	ROJAS	2	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A		19	1	
08	RC	1095321938	DANIEL	MATIAS	CORONEL	AREVALO	2	2			A	A		A	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A		18	2	
09	RC	1063565975	VICTORIA	LUCIA	ROMERO	FESTE	3	2			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A		20		
10	RC	1063565954	ALEJANDRO	JOSE	QUINTERO	AGUILAR	3	4			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1063565932	DAIRETH	YURANI	CORDERO	LLORENTE	3	6			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
12	RC	1063566069	ABIGAIL		CORTEZ	AGUDELO	2	9			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
13	RC	1063566030	VICTORIA		RAMOS	FONSECA	2	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
14	RC	1142726202	SALOMON		ACOSTA	MUÑOZ	2	8			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
15	RC	1063566057	ASHLY	VICTORIA	GARCES	CORDERO	2	10			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
16	RC	1063565996	EMMANUEL		CASADO	ROJAS	3	1			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20		
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
																																TOTAL	315	5	

Verificación De Cobertura	
POR EDAD: NIÑAS Y NIÑOS MENORES A MENOR A 5 MESES	
POR EDAD: NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 5 MESES	16
POR EDAD:	
POR EL NUMERO DE GESTANTES ASISTENTES	

Kevin Herrera
COORDINADOR(A) BA

Genovita Moya Oliveros
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 1 de 1

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

Regional: CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: CESAR

MES: MARZO | AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (a): MABEL CUETO ARANGO | C.C. 49.663.066

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

Código CUENTAME UDS: 2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCI	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1065926639	ALAN	GAEL	FLOREZ	NAVARRO	1	5																								4	0	V.
02	RC	1065926194	ANA	VICTORIA	QUIÑONES	LIEVANO	1	8																								21	0	
03	RC	1065925996	ANDRES	JOSE	VILLALBA	GALINDEZ	1	9																								20	1	
04	RC	1065925983	ANNLLELA	YELITTZA	SANDOVAL	PARA	1	9																								21	0	
05	RC	1167213184	DYLAN		RINCON	CALDERON	1	9																								15	6	
06	RC	1167213379	EMMANUEL		ARENILLA	ATENCIA	1	6																								20	1	
07	RC	1065926105	ERICK	MANUEL	CARVAJALINO	QUIÑONES	1	8																								21	0	
08	RC	1167213512	HELLEN	SOFIA	CHOGO	ARRIETA	1	3																								20	1	
09	RC	1124837878	JACOBO	JEREMIAS	PERILLA	APONTE	1	7																								20	1	
10	RC	1065926046	JESUS	EDUARDO	RIZO	RAMIREZ	1	9																								20	1	
11	RC	1065926521	JOHN	LUIS	GUERRERO	TARAZONA	1	4																								21	0	
12	RC	1167213286	JOSHUA		BERMUDEZ	PEDROZA	1	8																								21	0	
13	RC	1065926420	JUAN	SEBASTIAN	OTALVAREZ	BRIÑEZ	1	5																								21	0	
14	RC	1065928532	KANYE	ALEXANDER	RENGIFO	VENECIA	1	9																								20	1	
15	RC	1065926961	LIAM	JESUS	MANDON	CLARO	1	2																								17	4	
16	RC	1239091294	MAILEN		LIZARAZO	SANABRIA	1	8																								21	0	
17	RC	1065925989	MATHIAS		JARAMILLO	URIBE	1	9																								21	0	
18	RC	1167213275	MAXIMIIANO		NARVAEZ	HERNANDEZ	1	8																								21	0	
19	RC	1065926561	PABLO	ALEJANDRO	RINCON	SEQUEA	1	5																								21	0	
20	RC	1065927965	VALERI	SOFIA	CASTRO	SARRIA	1	8																								21	0	
																															TOTAL	384	16	

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

María Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Mabel Cueto Arango
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja __1__ de __2__

NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: MARZO AÑO:__2023_

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___INSTITUCIONAL_____

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL _____

Regional: _ CESAR_____ Centro Zonal _____AGUACHICA_____ Municipio: __CESAR_____

Nombre Agente Educativo (a): EMNY LINETH RAMIREZ CAS C.C. 1.065.906.948

Código CUENTAME UDS: _2001100058441_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL____

Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25_____ Teléfono UDS: ._____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																
01	RC	1065922056	ABIEL	JOSE	RODRIGUEZ	MACHADO	3	10																												21	0	
02	RC	1065923834	ANGEL	DAVID	CAÑAS	MIELES	3	0																												21	0	
03	RC	1065921875	DYLAN	FABIAN	CHOGO	PATIÑO	3	11																												16	5	
04	RC	1065922320	DYLAN	JOSE	TARAZONA	HURTADO	3	9																												21	0	
05	RC	1065922225	DYLAN	SEBASTIAN	SANCHEZ	NIETO	3	10																												21	0	
06	RC	1065923091	EMMANUEL		PUELLO	MONROY	3	5																												21	0	
07	RC	1065923011	EMMANUEL		RAMIREZ	RAMIREZ	3	5																												19	2	
08	RC	1065922004	JOSEE	ALEJANDRO	TAFUR	CALDERON	3	11																												20	1	
09	RC	1065922005	LAUREN	LUCIANA	BONETT	MARQUEZ	3	10																												19	2	
10	RC	1065922139	LIAN	DAMIAN	SALDARRIAGA	CALDERON	3	10																												19	2	
11	RC	1062880994	LUCIANA		PLAZA	MURILLO	2	10																												19	2	
12	RC	1041871710	LUIS	FERNANDO	TOLOZA	ANGARITA	2	7																												20	1	
13	RC	1062880926	LUISA	FERNANDA	PADILLA	VILLA	3	2																												20	1	
14	RC	1064728139	MANUEL	DAVID	URIBE	MARTINEZ	3	10																												21	0	
15	RC	1065922291	MARIANGEL		MORENO	BOHORQUEZ	3	9																												21	0	
16	RC	1065922676	MATEO		ARIAS	CONTRERAS	3	9																												20	1	
17	RC	1102394390	MAXIMILIANO		PEREZ	FIGUEROA	3	5																												19	2	
18	RC	1065922299	NARET	ALEJANDRO	JIMENEZ	CUETO	3	9																												19	2	
19	RC	1097145292	SAMUEL	DAVID	BADILLO	GRANADOS	3	10																												19	2	
20	RC	1065923568	TAYLER	MATIAS	BATISTA	OROZCO	3	2																												20	1	
																																	TOTAL	396	24	

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

María J Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Emny Ramirez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SC IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 2 de 2

NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023 Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR

MES: MARZO AÑO: 2023 Nombre Agente Educativo (a): EMNY LINETH RAMIREZ CAS C.C. 1.065.906.948

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

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							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCI	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1097148104	VALENTINA		SANCHEZ	ALVAREZ	3	2			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A		19	2	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	19	2	

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

Mario Moreno C
COORDINADOR(A) EA

EmnyRamirez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ARGENIDA DURAN LOZANO C.C. 49.651.746
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					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	1065922803	ASHLY	SAMANTHA	MANTILLA	TELLEZ	3	6			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	I	A	A	A	A	H		18	3	
02	RC	1065922693	DANELIS		PALOMINO	BELTRAN	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	H	A	A		21	0	
03	RC	1097146050	DYLAN		VALDERRAMA	TOLOZA	3	7			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A		19	2	
04	RC	1065922837	DYLAN	ARLEY	SUAREZ	SANTANA	3	7			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	H	A		19	2	
05	RC	1065922438	FABIO	ANDRES	MARQUEZ	AFANADOR	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	H	A	A	A	A	A		21	0	
06	RC	1065922461	HAXEL	MATHIAS	SANDOVAL	SUAREZ	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
07	RC	1065922463	JERONIMO		BARRIOS	FERNANDEZ	3	8			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	I	A	A		18	3	
08	RC	1065922709	JORGE	EMILIANO	CALDERON	RUIZ	3	7			A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	H		18	3	
09	RC	1065923375	JUAN	DAVID	ALVERNIA	SALAZAR	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	H	A	A	A	A		21	0	
10	RC	1065923048	KEILLER	JOSE	MEZA	LOZANO	3	5			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	H		19	2	
11	RC	1065923086	KENDRA		BADILLO	ESTRADA	3	4			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	H		20	1	
12	RC	1098831296	KHEILER	DANIEL	ARO	QUINTERO	3	4			A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	I		A	A	A	I	A	A	A		17	4	
13	RC	1065923386	LUCIANA		SANCHEZ	ANGARITA	3	3			A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	2	
14	RC	1065923394	MARCO	ANTONIO	RINCON	DIAZ	3	3			A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	2	
15	RC	1065923439	MARIA	FERNANDA	GONZALEZ	URIBE	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
16	RC	1065923215	MARIA	ANTONELLA	RODRIGUEZ	SEQUEA	3	4			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A		19	2	
17	RC	1065923459	ORIANGEL	ALEXANDRA	MANRIQUE	RUIZ	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
18	RC	1065923275	SAMUEL		JAIMES	GUTIERREZ	3	4			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
19	RC	1065922926	SAMUEL	DAVID	CAPERA	TORRES	3	5			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A											11	1	V.
20	RC	1065923158	STEVAN		EGUIS	ARMESTO	3	5			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
																																TOTAL	382	29	

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

Maria Palomo C
COORDINADOR(A) EA

Argénida Durán Lozano
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): ARGENIDA DURAN LOZANO C.C. 49.651.746
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1072753398	YAGIZ	SMIH	GUEVARA	CAMACHO	2	2														A	A		A	A	A	A	A	A			9	0	
02																																		
03																																		
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	9	0	

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

Maria Alejandra G
COORDINADOR(A) EA

Argenida Durán Lozano
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 1 de 1

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

Regional: CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: CESAR

MES: MARZO | AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (a): ANGELICA MARIA QUINTERO L(C.C. 1.032.480.964

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

Código CUENTAME UDS: 2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

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	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCI	
01	PPT	5901542	ELIEZER	AARON	ROMERO	LOPEZ	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
02	RC	1065922120	GAEL	ADRIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I		A	A	A	A	A	A	A	A		19	2	
03	RC	1065923515	GISSEL	SHADDAY	VILLEGAS	RINCON	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
04	RC	1065922037	HEILLYN	FERNANDA	CAMARGO	SERRANO	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
05	RC	1065922252	HELENA		OVIEDO	MEJIA	3	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
06	RC	1065922757	JUAN	PABLO	HERNANDEZ	ZANABRIA	3	7			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I		A	A	A	I	A	A	A			17	4	
07	RC	1065922483	JUAN	ENRIQUE	TAFUR	GAMEZ	3	8			A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		18	3	
08	RC	1065923679	JUAN	CAMILO	GUTIERREZ	CONTRERAS	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
09	RC	1106742444	LIAM	GERONIMO	AREVALO	CEBALLOS	3	8			A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A		A	A	A	I	A	A	A	A		18	3	
10	RC	1065922975	LUISA	FERNANDA	GOMEZ	OTALVAREZ	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
11	RC	1065922776	MARIANGEL		MENDOZA	CUELLAR	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
12	RC	1065922568	MAROLY		ACOSTA	URIBE	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
13	RC	1065922869	NIKOL	ALEJANDRA	QUIÑONES	HERRERA	3	6			A	A	I	I	A	A	A	I	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		16	5	
14	RC	1065922533	OLGA	LUCIA	ACEVEDO	MARZOLA	3	8			A	A	I	I	A	A	I	A	I	I	A												6	5	V.
15	RC	1065922718	OWEEN	MATHIAS	CHINCHILLA	MEJIA	3	8			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A		19	2	
16	RC	1065922371	PABLO	EMILIO	ORTIZ	SALCEDO	3	9			I	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A		17	4	
17	RC	1095584198	SANTIAGO		GALVIS	CAÑAS	3	2			A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	I	A		A	I	A	A	A	A	A	A		17	4	
18	RC	1065920833	SARAY	NIKOL	REYES	BENITEZ	4	5			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A		19	2	
19	RC	1065922507	SEBASTIAN		JACOME	RESTREPO	3	8			I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		19	2	
20	RC	1065922637	YOJAN	MATHIAS	RIVAS	LINDARTE	3	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
																															TOTAL	371	39	

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

María J Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Ametra Quintero
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja __1__ de __2__

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

Regional: _ CESAR_____ Centro Zonal _____AGUACHICA_____ Municipio: __CESAR_____

MES: MARZO | AÑO:___2023_

Nombre Agente Educativo (a): ANA ISABEL ARENAS NIETO C.C. 49.653.956

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___INSTITUCIONAL_____

Código CUENTAME UDS: _2001100058441_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL____

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL _____

Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25_____ Teléfono UDS: ._____

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	1065925658	ABBYGAIL		TARAZONA	CUADROS	2	0			A	A	A	A																							4	0	S
02	RC	1167213156	ANALIA		ARTETA	CARRILLO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
03	RC	1065925406	ANDREA	JULIANA	CAREDENAS	BAYONA	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
04	RC	1065925857	ANDRES	FELIPE	MANOSALVA	CARVAJALINO	1	11			A	A	I	A	A	A	A	A	I	I	I			A	A	A	A	A	A	I							16	5	
05	RC	1065925431	ANTONELLA		ARDILA	CAVIEDES	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
06	RC	1064843886	DANNA	ELIBETH	QUINTERO	SUAREZ	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
07	RC	1065926031	DANNA	JIMENA	SUAREZ	BRAVO	1	9			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
08	RC	1065925899	ELIANNIS	JIRETH	HERNANDEZ	URBANO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A		A	A	I	A	A	A	A	A						18	3	
09	RC	1065925468	EMILY	CELESTE	MONCADA	CANCHILA	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
10	RC	1065925472	EMILY	SOFIA	PADILLA	GUERRERO	2	2			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
11	RC	1065925723	FENIS	FABIAN	MONTERO	GALVIS	2	0			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
12	RC	1167213110	ISABELLA		NUÑEZ	JORGE	1	11			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
13	RC	1065925467	ISABELLA		BARBOSA	SANCHEZ	2	2			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
14	RC	1167213169	JADER	MANUEL	CARBONERO	CARDOZA	1	10			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						20	1	
15	RC	1167213167	JESUS	MATHIAS	GUEVARA	URRUTIA	1	10			A	A	A	I	A	A	A	A	I	I	I	A		A	A	A	A	A	A	I	A						16	5	
16	RC	1023661131	LIAM		CARREÑO	RINCON	2	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
17	RC	1065925426	LUCIANA		QUINTERO	AVILA	2	2			A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	I	A	A	A	A	I						16	5	
18	RC	1167213140	MARIANGEL		CAMARGO	SERRANO	1	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
19	RC	1065925882	SALOMON	GAEL	RAMIREZ	RICO	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
20	RC	1065925794	SAORI		FLOREZ	PLATA	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						21	0	
																																				TOTAL	378	25	

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

María J Moreno C
COORDINADOR(A) EA

ANA ISABEL ARENAS
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja __1__ de __1__

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: MARZO | AÑO:__2023_

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___INSTITUCIONAL_____

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL _____

Regional: _ CESAR_____ Centro Zonal _____AGUACHICA_____ Municipio: __CESAR_____

Nombre Agente Educativo (a): ANA ISABEL ARENAS NIETO C.C. 49.653.956

Código CUENTAME UDS: _2001100058441_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL____

Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25_____ Teléfono UDS: ._____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1065925826	SOL	MARIANA	MENESES	RAMIREZ	1	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	19	2	

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

María Moreno C
COORDINADOR(A) EA

ANA ISABEL ARENAS
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SC | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 1 de 2

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023 | Regional: _ CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: CESAR

MES: MARZO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educativo (a): ETELVINA PUELLO BADILLO C.C. 49.652.765

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: 2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065924279	ADRIAN		PINZON	QUIÑONES	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
02	RC	1065924095	ALEJANDRO		QUINTERO	RIVERA	2	9			A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	1	
03	RC	1065924214	ANDRES	FELIPE	CHOGO	RODRIGUEZ	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
04	RC	1065924391	CRISTIAN	SAMUEL	LOEZ	PEREZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A		20	1	
05	RC	1065924317	DAILY		CARRASCAL	ALVARADO	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
06	RC	1065924360	DANNA	VALENTINA	MOGOLLON	CHAVEZ	2	7			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	1	
07	RC	1065924192	DANTE	DALIK	SANCHEZ	CASTILLA	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
08	RC	1065924337	EILIN	SHOFIA	SANJUAN	TORRES	2	10			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	1	
09	RC	1065924152	ESTHER	JOHANNA	MARTINEZ	SANTOS	2	9			A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		19	2	
10	RC	1065923999	HAYLEY	SOFIA	MACHUCA	SANCHEZ	2	10			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	I	A	A	A		19	2	
11	RC	1066305161	HEILI	SOPHIA	SANTIAGO	BARCOS	2	11			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	1	
12	RC	1065924103	IAN	JULIAN	NAVARRO	ASCANIO	2	9			A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	1	
13	RC	1065923824	IAN	MAURICIO	CARRASCAL	SANTIAGO	3	0			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	I	A	A		19	2	
14	RC	1065923963	JAVITH		RINCON	VEGA	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			A	A	A	A	A	A	A		19	2	
15	RC	1065923781	JULIO	FERNANDO	VASQUEZ	CONTRERAS	3	0			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	1	
16	RC	1065923977	MARIA	VALENTINA	REYES	ANGARITA	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
17	RC	1065924268	NICOLAS		CARRASQUILLA	RODRIGUEZ	2	9			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I			A	A	A	A	A	A	A		18	3	
18	RC	1065924218	YEISON	SANTIAGO	PEDRAZA	MONROY	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I			I	A	A	A	A	A	A		19	2	
19	RC	1065924478	YEREZLY	YINETH	TOBIO	RAINZAR	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
20	RC	1065924229	YOIMAR		CHINCHILLA	CARDONA	2	9			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		21	0	
																																TOTAL	400	20	

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

María Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Etelvina Puello B
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6

Hoja _2_ de _2_

NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

Regional: _ CESAR Centro Zonal ____AGUACHICA____ Municipio: __CESAR

MES: MARZO AÑO:__2023_

Nombre Agente Educativo (a): ETELVINA PUELLO BADILLO C.C. 49.652.765

MODALIDAD DE ATENCIÓN: __INSTITUCIONAL

Código CUENTAME UDS: _2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL___

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25 Teléfono UDS: .

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLE	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCI	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065924488	ZOE	MARIANA	BALLADALES	ROJAS	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	21	0	

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

Maria Isabel Moreno C.
COORDINADOR(A) EA

Etelvina Puello B.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 1 de 2

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023 | Regional: _ CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: CESAR

MES: MARZO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educativo (a): DENUS MARTINEZ VILLAFAÑ C.C. 39.013.135

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: 2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	INASISTENCI	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1065924368	ANTONELLA		TORRADO	ALVAREZ	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
02	RC	1065924774	CARLOS	MANUEL	ARIAS	PACHECO	2	5			A	A	A	J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	1	
03	RC	1065924600	DILAN		PADILLA	ANGULO	2	6			A	A	A	J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	1	
04	RC	1065924331	EDMA	VICTORIA	QUINTERO	CARDENAS	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
05	RC	1063566160	EMANUEL		SEGURA	SUAREZ	2	2			J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	1	
06	RC	1065924671	HELENA		CASTRO	GOMEZ	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	J	A	A	A	A	A			20	1	
07	RC	1065924702	JASHIR		OLACIREGUI	YEPES	2	5			A	A	A	A	J	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A			19	2	
08	RC	1065924662	JOHAN	ANDRES	OTALVAREZ	BRIÑEZ	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
09	RC	1065924540	JUAN	JOSE	VASQUEZ	NAVARRO	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
10	RC	1065924752	KAYDAN		CARREÑO	SERRANO	2	5			A	A	A	A	A	J	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A			19	2	
11	RC	1065924305	LUCIANA		QUINTERO	OROZCO	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
12	RC	1222254772	LUCIANA		PACHECO	SILVA	2	6			J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	E			20	1	
13	RC	1065924375	MARIA	VICTORIA	MARTINEZ	QUINTERO	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
14	RC	1065924781	MARIAN	SOFIA	BASSA	CHACON	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	X	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
15	RC	1142726370	MAYA	ALESSIA	SERRANO	PORTILLA	2	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
16	RC	1065924539	MIA	CELESTE	HERRERA	HOYOS	2	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
17	RC	1065924706	NOAH	EMILIANO	CELEDON	RUIZ	2	6			A	A	A	A	A	A	J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	1	
18	RC	1065924519	SALVATORE		BORNACELLY	RIOS	2	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			21	0	
19	RC	1065924660	SARA	VALENTINA	ARRIETA	MIRANDA	2	6			A	A	J	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A			19	2	
20	RC	1065924678	THIAGO	STRICK	RINCON	QUIÑONES	2	6			A	A	A	A	A	J	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	2	
																																TOTAL	406	14	

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

Maria J Moreno L
COORDINADOR(A) EA

Denus Martinez Villafañez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS ALEMAN NUÑEZ C.C. 49.735.507
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																										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	1065923116	ADA	LUCIA	CRUZ	URIBE	3	5			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
02	RC	1065923555	ALIANYS		FUENMAYOR	RICO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
03	RC	1065923283	ANGEL	DAVID	RIVERA	RODRIGUEZ	3	4			A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
04	RC	1065924222	ASLYN	MAITE	QUIÑONEZ	PEREZ	2	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
05	RC	1065923599	DUVAN	EDUARDO	SANCHEZ	NIÑO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
06	RC	1065923779	EMANNUEL	ALEXANDER	RAMOS	ALCOCER	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
07	RC	1065923859	EMMA	LUCIA	URQUIJO	URUETA	3	2			A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2	
08	RC	1065923622	EREN	MAURICIO	ALSINA	QUINTERO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
09	RC	1065923566	ERICK	SANTIAGO	RODRIGUEZ	SIDRAY	3	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
10	RC	1065923057	FARIEL		RUIZ	AGUILAR	3	5			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
11	RC	1065923701	GABRIELA		ARDILA	RAMOS	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
12	RC	1065923761	GAEL		ORTIZ	CLAVIJO	3	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
13	RC	1065923203	IKER	YOSUETH	SANCHEZ	CASTILLO	3	4			A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	3	
14	RC	1065923084	ISABELLA		GUERRA	SANCHEZ	3	4			A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	4	
15	RC	1065923319	JAIME	ALEJANDRO	ARIZA	MORALES	3	3			A	A	I	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	2	
16	RC	1065924091	LIAM	BARNEDES	ALVAREZ	PEREZ	2	9			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
17	RC	1065924461	LUCIANA		GONZALEZ	ESTOR	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		20	1	
18	RC	1065924143	MARCO	ANDRES	PADILLA	CRIADO	2	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		20	1	
19	RC	1065924020	MATTEO	SANTIAGO	VALLE	RIVERA	2	11			A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	.	A	A	A		20	1	
20	RC	1104137822	SARA	LUCIA	RODRIGUEZ	SAAVEDRA	2	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
																																	TOTAL	402	18	

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

María Isabel Moreno L
COORDINADOR(A) EA

Gladys Aleman Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	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: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 2 de 2
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): GLADYS ALEMAN NUÑEZ C.C. 49.735.507
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1098081266	SARAY	VALENTINA	MORA	PEÑA	3	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	21	0	

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

María I Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Gladys Aleman Nuñez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja __1__ de __1__

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

Regional: _ CESAR_____ Centro Zonal _____AGUACHICA_____ Municipio: __CESAR_____

MES: MARZO | AÑO:___2023_

Nombre Agente Educativo (a):YENNY FERNANDA ZAPARDIEL MAGR C.C. 1065881614

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___INSTITUCIONAL_____

Código CUENTAME UDS: _2001100058441_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL____

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL _____

Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25_____ Teléfono UDS: ._____

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCI	
01	RC	1065922223	DIANYS	LUCIA	BENAVIDES	FLORIAN	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
02	RC	1065920467	DOMINIQUE	ALEJANDRA	LIZ	CAAMAÑO	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
03	RC	1066063868	EINER	ALEXANDER	PEÑA	LOZANO	3	0			A	I	I	I	A	A	A	I														4	4	V
04	RC	1097793906	EMELY		BARBOSA	BONETT	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
05	RC	1065921161	EMILIANO		OJEDA	MENDOZA	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
06	RC	1065921943	EMMANUEL		JIMENEZ	CIFUENTES	4	0			A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A		18	3	
07	PPT	6105038	GELINYER	ALEJANDRA	HERNANDEZ	ALBARRAN	4	1			A	A	I	I	A	A	A	A	A	A												8	2	V
08	RC	1065923192	JOHAN	SEBASTIAN	APARICIO	GUEVARA	3	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
09	RC	1065920594	JORGE	ISAAC	CACERES	VARGAS	4	6			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A		20	1	
10	RC	1065922108	JUAN	CAMILO	PERDOMO	MARQUEZ	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
11	RC	1065921951	MATHIAS		SUAREZ	BALLESTEROS	4	0			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
12	RC	1093609967	THALIANA	CELESTE	DURAN	MELO	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
13	RC	1065921224	THIAGO	JESUS	MUÑOZ	RAMIREZ	4	4			I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
14	RC	1065922226	TOMAS		DURAN	VILLEGAS	3	11			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
15	RC	1065923355	VERONICA	CRISTINA	CAMPERO	CARVAJALINO	3	10			A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
16	RC	1065921863	XIARA	SALOME	MANZANO	PACHECO	4	0			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
17	RC	1065922041	YERIK	EMMANUEL	MONCADA	CANCHILA	3	10			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
18	RC	1065924005	Melissa		BARBOSA	BONETT	2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		17	0	
19	RC	1065922471	ABRIL	YISETH	MASMELA	SUAREZ	3	8								A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		15	0	
20	RC	1065923326	ADRIAN	MATHIAS	VASQUEZ	ARIAS.	3	3											A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		13	0	
																															TOTAL	364	14	

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

Maria J Moreno
COORDINADOR(A) EA

Yenny Zapardiel M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: MARZO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 Hoja 1 de 1
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: CESAR
Nombre Agente Educativo (a): YENNY FERNANDA ZAPARDIEL MAGREGO C.C. 1065881614
Código CUENTAME UDS: 2001100058441 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL
Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 Teléfono UDS:

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	1068442645	JAEL	DAVID	ARIAS	HERNANDEZ	3	7														A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	11	0	
02	RC	1065921196	THALIA	BYSSELL	GUEVARA	CAMACHO																A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	0	
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	21	0	

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

María J Moreno C
COORDINADOR(A) ETC

Yenny Zapardiel
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 1 de 1

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

Regional: CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: CESAR

MES: MARZO | AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (a): YOLIMA ARANGO ARDILA | C.C. 49.665.099

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

Código CUENTAME UDS: 2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1065921435	ALAN		TORRES	HERNANDEZ	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
02	RC	1065921427	ANDRES	MATHIAS	CORTES	BOTELLO	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
03	RC	1145227676	DULCE	MILAGROS	PACHECO	WILCHES	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
04	RC	1067638197	EMILY	JOSE	BALETA	CHAMORRO	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
05	RC	1065921358	EMMANUEL		CRUZ	CONTRERAS	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
06	RC	1065920852	ERICK	SANTIAGO	PEREZ	MENA	4	5			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
07	RC	1103760194	EVER	LUIS	GOMEZ	SUAREZ	4	2			A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	2	
08	RC	1065921260	GABRIELA		CIFUENTES	SANCHEZ	4	3			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		20	1	
09	RC	1065921287	GEILIN	IVANA	CACUA	JAIMES	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
10	RC	1097142995	JEURI	DANIELA	HERRERA	BAUTISTA	4	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
11	RC	1065920636	JOSE	DAVID	CHACON	TARAZONA	4	6			A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		19	2	
12	RC	1065920404	JOSE	LUIS	CLAVIJO	GOMEZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
13	RC	1065920482	JUAN	JOSE	SANCHEZ	BARBOSA	4	7			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
14	RC	1065920304	KERENA	SOFIA	PEDRAZA	PEREZ	4	8			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
15	RC	1065921492	LIAM	IBRAHIM	GUERRERO	CAMPO	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
16	RC	1065921203	MARIA	CELESTE	JORGE	LEMUS	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
17	RC	1065921387	MARIA	JOSE	CARREÑO	BELEÑO	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
18	RC	1065921590	MATHIAS	ANDRES	CUELLAR	MAHECHA	4	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
19	RC	1065921402	VALERIA	CAMILA	SAENZ	RIVAS	4	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A		21	0	
20																																			
																																TOTAL	394	5	

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

María J Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Yolima Arango A
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja __1__ de __1__

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: MARZO | AÑO: __2023_

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___INSTITUCIONAL_____

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL _____

Regional: _ CESAR_____ Centro Zonal _____AGUACHICA_____ Municipio: __CESAR_____

Nombre Agente Educativo (a): MARTHA YALU CARDENAS G C.C. 49.662.886

Código CUENTAME UDS: _2001100058441_____ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL____

Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25_____ Teléfono UDS: ._____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)		TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES			ASISTENCIAS	INASISTENCI	
01	RC	1065920187	LUCIA	ISABEL	ARIAS	BARRERO	4	9			21	0	
02	RC	1065920716	LUIS	JOSE	REYES	GUZMAN	4	6			21	0	
03	RC	1065921016	LUIS	ANGEL	GAMARRA	PARRA	4	5			20	1	
04	RC	1127394892	LUISMARY	ALEXANDRA	CARRIZALEZ	GALINDEZ	4	5			19	2	
05	RC	1065921127	MARIA	FERNANDA	YATE	PEÑALOZA	4	5			19	2	
06	RC	1065921154	MARIA	PAULA	GALVIS	PACHECO	4	4			20	1	
07	RC	1065920563	MARIANGEL		LOPEZ	PINZON	4	7			20	1	
08	RC	1065921072	MATHIUS	ALEJANDRO	CARRASCAL	REYES	4	5			20	1	
09	RC	1095960024	MATIAS		GALVAN	SERPA	4	5			20	1	
10	RC	1065921723	MILENA	JOSSIBEL	CHIRINOS	BUSTAMANTE	4	6			16	5	
11	RC	1065920422	NAMI	TATIANA	MELENDEZ	DE ARCO	4	8			20	1	
12	RC	1051680230	PAULA	CELESTE	FRANCO	SANCHEZ	4	3			19	2	
13	RC	1065920544	PAULETH	VALENTINA	ARTEAGA	BENITEZ	4	7			20	1	
14	RC	1065921403	RODRIGO	JOSE	OVALLE	CRIADO	4	3			16	5	
15	RC	1065921164	SALOME	DALIANA	BALCAZAR	TARAZONA	4	4			19	2	
16	RC	1065920283	SAMUEL	STIVEN	ALCARAZ	LEMAS	4	8			17	4	
17	RC	1065921206	SHARAY	NICOLL	ESPEJO	PAZ	4	4			20	1	
18	RC	1065921095	YEINI	VANESSA	CADENA	RODRIGUEZ	4	6			19	2	
19	RC	1048875283	YERJAY	DAVID	JIMENEZ	SUAREZ	4	6			20	1	
20													
											TOTAL	366	33

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

Maria J Moreno C
COORDINADOR(A) EA

Martha yalu Cardenas G.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 1 de 2

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023 | Regional: _ CESAR | Centro Zonal _____AGUACHICA_____ | Municipio: __CESAR

MES: MARZO | AÑO:___2023_ | Nombre Agente Educativo (a): LISETH PAOLA CAMACHO QUI C.C. 1.062.877.897

MODALIDAD DE ATENCIÓN: ___INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: _2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: __CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | Dirección UDS: ____Cra. _10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	INASISTENCI	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
01	RC	1065925388	ALANN	MATHIAS	CORTES	CADENA	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
02	RC	1065925337	AMMI	SALOME	GOMEZ	CONDE	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	I	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
03	RC	1065925154	ANA	SOFIA	PALOMEQUE	SANCHEZ	2	3			A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	I	A	18	3	
04	RC	1065925323	ANGEL	JOSE	JACOME	CORREDOR	2	2			A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	I		A	A	A	A	I	A	A	A	A	18	3	
05	RC	1065925099	AURA	CRISTINA	PEREZ	PALACIO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
06	RC	1065924930	CELESTE		PINO	MORENO	2	4			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
07	RC	1065925237	EMILIANO		MEZA	LOZANO	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
08	RC	1065925164	EMILIANO	JOSE	DIAZ	VARGAS	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
09	RC	1065925208	ERICK	SANTIAGO	CAÑAS	MORA	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	I	A	A	A	A	20	1	
10	RC	1065924944	GIZELLE	SAHARA	RINCON	PEDRAZA	2	4			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
11	RC	1065925001	JERONIMO		CARRION	RODRIGUEZ	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	21	0	
12	RC	1065924904	JULIETHA		MURILLO	PEDROZA	2	4			A	A	A	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	2	
13	RC	1065924978	KRYZTAL		LEIVA	ESTRADA	2	4			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
14	RC	1065925115	LUCIANA		SANCHEZ	PEREZ	2	3			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
15	RC	1065925753	LUIS	ANGEL	DURAN	TORRES	2	3			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	1	
16	RC	1065925561	OSNER	MIGUEL	PAEZ	ROJAS	2	2			A	A	I	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A	A	A	I	A		18	3	
17	RC	1065925341	SARA	VICTORIA	SANCHEZ	NIÑO	2	2			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
18	RC	1065924977	SCARLETT	LINETH	MUÑOZ	NIÑO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	I	A	A	A	A		20	1	
19	RC	1065925221	SEBASTIAN	HERMINIO	CERVANTES	GUEVARA	2	3			A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A		A	A	I	A	A	A	I	A		18	3	
20	RC	1065925083	WILLIAN	ANDRES	SANCHEZ	RESTREPO	2	3			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		21	0	
																																	TOTAL	346	24	

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

María Mosquera C
COORDINADOR(A) EA

Liseth Paola Camacho Q.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SO | IDENTIFICACIÓN: 900.267.143-6 | Hoja 2 de 2

NIT: 900.267.143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023 | Regional: CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: CESAR

MES: MARZO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educativo (a): LISETH PAOLA CAMACHO QUI C.C. 1.062.877.897

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL | Código CUENTAME UDS: 2001100058441 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_CDI - MUNDO INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL | Dirección UDS: Cra. 10 No. 8-25 | Teléfono UDS: .

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCI	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLE	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1065925113	ZARETH	SOFIA	JARAMILLO	OSORIO	2	3			A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A		20	1	
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	20	1	

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

María J Moreno E
COORDINADOR(A) EA

Liseth Camacho Quiroz
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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