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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (KELLY ROCIO MARTINEZ BRAVO CC 40943801
Código CUENTAME UDS: 2001100125103 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DEJANDO HUELLAS -UA 1
Dirección UDS: MANZANA L CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3152490966 - 3155608076

Hoja 1 de 3

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065927620	VALERY	SOFIA	ZULETA	MIRANDA	1	0		A					A					A					A									4		
02	RC	1065927488	JHOYNER	STIVEN	GAVIRIA	LEAL	1	0		A					A					A					A									4		
03	RC	1167213685	MARIA	JOSE	MADRIAGA	MOYA	1	1		A					A					A					A									4		
04	RC	1065927140	MAXXIMILIANO		MARTINEZ	FONTALVO	1	1		A					A					A					A									4		
05	RC	1167213268	DAILYN	SOFIA	MORALES	GUERRERO	1	9		A					A					A					A									4		
06	RC	1167213157	MILAGRO	ANTHONELLA	GARCIA	CARDOZO	1	11		A					A					A					A									4		
07	RC	1167213159	SARAY	VALENTINA	DIAZ	RODRIGUEZ	1	11		A					A					A					A									4		
08	RC	1167213278	ALAM	MATHIAS	CACERES	MANOSALVA	1	9		A					A					A					A									4		
09	RC	1065926484	MAXIMILIANO		SANTIAGO	MORA	1	6		A					A					A					A									4		
10	RC	1065927035	VALENTINA	MAITE	ENCISO	CARRASCAL	1	2		A					A					A					A									4		
11	RC	1065926054	ALISSON	SAMANTHA	NIZ	BAYONA	1	10		A					A					A					A									4		
12	RC	1065926810	EMILY	LORENA	LAZARO	GARCIA	1	3		A					A					A					A									4		V
13	RC	1065926359	MARIA	FERNANDA	REYES	CUADROS	1	7		A					A					A					A									4		V
14	RC	1065926250	LOAN	SAMUEL	ROMERO	CLAVIJO	1	8		A					A					A					A									4		
15	RC	1065926820	THIAGO	JOSE	MANDON	LEON	1	3		A					A					A					A									4		
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	60		

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

COORDINADOR(A) EA

Kelly Martinez.
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

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: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (KELLY ROCIO MARTINEZ BRAVO CC 40943801
Código CUENTAME UDS: 2001100125103 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DEJANDO HUELLAS -UA 2
Dirección UDS: MANZANA L CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3152490966 - 3155608076

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1167214043	NASYA		CARMONA	CHINCHILLA	0	8			A					A					A					A							4		
02	RC	1065928047	ISABELL	SOFIA	PEREZ	CACERES	0	9			I					A					A					A							3	1	
03	RC	1167213921	MARIANA		GOMEZ	MACHADO	0	10			A					I					A					I							2	2	
04	RC	1065927169	THIAGO	ALEJANDRO	DORIA	CONTRERAS	1	1			A					A					A					A							4		
05	RC	1065924832	IAN	DAVID	QUINTERO	JACOME	2	6			A					A					A					A							4		
06	RC	1167213568	DAIRA	ALEXANDRA	BECERRA	VARON	1	3			A					A					A					A							4		
07	RC	1167213580	JOHAN	OVEL	CAMPO	GALVAN	1	2			A					A					A					A							4		
08	RC	1065926674	EVELYN	STEFANY	MACHUCA	RAMIREZ	1	4			A					A					A					I							3	1	
09	RC	1065926226	MAX	SEBASTIAN	TRILLOS	SARABIA	1	8			A					A					A					A							4		
10	RC	1167213329	IAN	MATEO	DAZA	TORRES	1	8			A					A					A					A							4		
11	RC	1065926477	SAM		MEDINA	MIRANDA	1	8			A					A					A					A							4		
12	RC	1167213273	SHAIRA	SOFIA	LOPEZ	AGUDELO	1	11			A					A					A					A							4		
13	RC	1167213190	ANA	LUCIA	CASTRO	AVENDAÑO	1	10			A					A					A					A							4		
14	RC	1167213165	STIVEN	ANDRES	ANGARITA	RAMIREZ	1	11			A					A					A					A							4		
15	RC	1092551646	SAMUEL	DAVID	DOMINGUEZ	CHINCHILLA	2	2			A					A					A					A							4		
16	RC	1065924263	KILLARY	CRYSTAL	CACERES	URIBE	2	10			A					A					A					A							4		
17	RC	1065925081	DEINER	JOSE	OVALLE	LOPEZ	2	7			A					A					A					A							4		
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	64		

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

Kelly Martinez.
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: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (KELLY ROCIO MARTINEZ BRAVO CC 40943801
Código CUENTAME UDS: 2001100125103 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención DEJANDO HUELLAS - UA 3
Dirección UDS: MANZANA L CASA 29 TIERRA LINDA Teléfono UDS: 3152490966 - 3155608076

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERC DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1007571743	ADRIANA		PORTILLO	CACERES	31	6				A					I										A						2	1	
02	CC	1065908004	YERINES		GUERRERO	SUAREZ	26	10				A					A										A						3		
03	RC	1167214448	EMMIE	MARIAM	CAVIEDES	SANCHEZ		1				A					A										A						3		
04	RC	1167214175	EMANUEL	DAVID	CAMPOS	MOSQUERA	0	5				A					A										A						3		
05	RC	1167214163	ELIAN	MATHEO	MEZA	CORREA	0	5				A					A										A						3		
06	RC	1065928340	NAHIA	VICTORIA	RODRIGUEZ	VILLEGAS	0	6				I					A										A						2	1	
07	RC	1065928386	DANIEL	ALEJANDRO	GOMEZ	CORTES	0	6				A					A										A						3		
08	RC	1065928177	JEIZY	YULIETH	QUINTERO	CORREA	0	7				A					A										A						3		
09	RC	1065928165	SARA	LUCIA	URQUIJO	RUIZ	0	7				A					A										A						3		
10	RC	1167214044	EDAN	JAHAZIEL	CHINCHILLA	GALAN	0	8				A					A										A						3		
11	RC	1167213986	YEIKO	MATIAS	CACHAY	RINCON	0	6				A					A										A						3		
12	RC	1065927753	HELEN	SHARITH	CARRASCAL	CARDILES	0	8				A					A										A						3		
13	RC	1065927888	SANTIAGO		RODRIGUEZ	AREVALO	0	7				A					A										A						3		
14	RC	1065927676	PAULA	ELENA	HERNANDEZ	PAEZ	1	0				A					A										I						2	1	
15	RC	1065927089	EILYN	YULIETH	PEDRAZA	PEDRAZA	1	1				A					I										I						1	2	V
16	RC	1065926866	NOAH		REY	PERALES	1	3				A					A										A						3		
17	RC	1065926017	ALAN	YOSETH	BAYONA	BONET	1	10				A					A										A						3		
18	RC	1065926500	ORIANA		CLAVIJO	BUSTOS	1	6				A					A										A						3		
19																																			
19																																			
																																TOTAL	14	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Kelly Martinez
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 SOC — IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 3

NIT: 900267143-6 — NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023 — Regional: CESAR — Centro Zonal AGUACHICA — Municipio: AGUACHICA

MES: JULIO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educativo (SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO — CC 1062877024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 2001100125096 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención BEBE CARIÑOSO -UA1

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39-53 — Teléfono UDS: 3166238007

INFORMACION 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	SEGUNDC APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1167213620	PAULA	VALENTINA	TRILLOS	ARDILA	1	5		A					A					A					A								4		✓
02	RC	1065926949	ADRIAN	JOSE	OÑATE	GALVIS	1	5		A					A					A					A								4		
03	RC	1065926815	ISAAC		PACHECO	SANTIAGO	1	6		A					A					A					A								4		
04	RC	1065926848	LIAM	JOSE	MENESES	CACERES	1	6		A					A					A					A								4		
05	RC	1065926293	LIAM	SEBASTIAN	VALDES	CACERES	1	11		A					A					A					A								4		
06	RC	1167213627	ADRIAN		MERCADO	AFANADOR	1	5		A					A					A					A								4		
07	RC	1065925966	AMI	LUCIANA	CACERES	DUARTE	2	2		A					A					A					A								4		
08	RC	1065928337	JULIANA		PEREZ	PERDOMO	0	6		A					A					A					A								4		
09	RC	1065928505	JEILEN	CELESTE	ROPERO	PADILLA	0	5		A					A					A					A								4		
10	RC	1065928245	MATEO	ANDRES	MORALES	PEÑALOZA	0	7		A					A					A					A								4		
11	RC	1167214060	PAULA	SALOME	PORTILLO	SERNA	0	7		A					A					A					A								4		
12	RC	1065927322	LIAN	DAVID	CONTRERAS	PEÑA	1	3		A					A					A					A								4		
13	RC	1065927375	YESID	MAURICIO	CUESTA	DUARTE	1	11		A					A					A					A								4		
14	RC	1065926932	ISAAC	DAVID	BARROS	OÑATE	1	6		A					A					A					A								4		
15	RC	1065924079	VICTORIA	JAIAND	MEDINA	FLOREZ	3	1		A					A					A					A								4		
16	RC	1092035030	JUANLUIS		HERRERA	ROPERO	0	2		A					A					A					A								4		
17	CC	1082866937	SANDRA	PAOLA	MEZA	PEÑARANDA	19	7		A					A					A					A								4		
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	68	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COCRDINADOR(A) EA

Suranny Martinez.
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 SOC
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educati SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO CC 1062877024
Código CUENTAME UC 2001100125096 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención BEBE CARIÑOSO -UA2
Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39-53 Teléfono UDS: 3166238007

Hoja 2 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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1167214351	LIAM	ALEXANDER	BRITO	FERNANDEZ	0	3			A					A					A					A						4		
02	RC	1065927593	YEISY	NICOL	ANGARITA	CAVIEDES	1	1			A					A					A					A						4		
03	RC	1065927567	LUCIANA	MAIRETH	VILLEGAS	CANCINO	1	1			A					A					A					A						4		
04	RC	1167213802	JHOAN	ANDRES	CUETO	SANGREGORIO	1	2			A					A					A					A						4		
05	RC	1065927292	ANTONELLA		CASTRO	DIAZ	1	2			A					A					A					A						4		
06	RC	1065927079	MARIA	CELESTE	COTES	DIAZ	1	5			A					A					A					A						4		
07	RC	1065926447	THIAGO	ALEXANDER	OSPINO	VARGAS	1	9			A					A					A					A						4		
08	RC	1167213395	ALEJANDRO	JOSE	BRITO	FERNANDEZ	1	9			A					A					A					A						4		
09	RC	1065926710	LIAM	MATTEO	ORTIZ	CENTENO	1	7			A					A					A					A						4		
10	RC	1065925432	SUSANA	MARIA	SAMPAYO	RAMIREZ	2	6			A					A					A					A						4		
11	CC	1065901405	ROSNAIRA	MARIA	SANGREGORIO	LIMA	28	8			A					A					A					A						4		
12	RC	1167214251	ARIANNA	CELESTE	CHINCHILLA	GOMEZ	0	4			A					A					A					A						4		
13	RC	1167214337	NEYMAR	JOSE	SALONES	HERNANDEZ	0	3			A					A					A					A						4		
14	RC	1065928389	ANDRES	SANTIAGO	ALVAREZ	ARENIZ	0	6			A					A					A					I						3	1	
15	CC	1007667675	KELLY	JHOANA	SANTIAGO	BLANCO	20	4			A					A					A					A						4		
16	RC	1167213602	IAN	SEBASTIAN	ZUÑIGA	QUINTERO	1	5			A					A					A					A						4		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	63	1

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Suranny Martinez
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 SOCIA

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023

MES: JULIO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo SURANNY ANDREA MARTINEZ ACEVEDO CC 1062877024

Código CUENTAME UDS 2001100125096 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención BEBE CARIÑOSO- UA3

Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39-53 Teléfono UDS: 3166238007

Hoja 3 de 3

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 / USLARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1065874325	SANDRA	MARCELA	TRIANA	MAHECHA	34	11				I					I																		2	
02	RC	1167214011	DANIEL	ELIAS	JARAMILLO	CARREÑO	0	8				A					A									A								3		
03	RC	1065928084	MARIA	CAMILA	CONTRERAS	GARAY	0	8				A					A									A								3		
04	RC	1065928145	EMILIANO		ROMERO	CACERES	0	8				A					A									A								3		
05	RC	1065927915	TIHANA	MAILETH	GALVAN	CLAVIJO	0	9				A					A									A								3		
06	RC	1065927933	KEITLYN	IVON	ROCHA	DIAZ	0	9				A					A									A								3		
07	RC	1065928223	MAXIMILIANO		RAMIREZ	VILLEGAS	0	7				A					A									A								3		
08	RC	1065928022	JUAN	DAVID	TORRES	SALAZAR	0	9				A					A									A								3		
09	RC	1065927463	ALAN	DAVID	CANONIGO	VILLEGAS	1	1				A					A									A								3		
10	RC	1065927490	CRISTIAN	JHOAM	QUINTERO	PEDRAZA	1	1				A					A									A								3		
11	RC	1167213667	YONIS		MENDEZ	VERGARA	1	4				A					A									A								3		
12	RC	1065927119	DARWIN	JOSE	PALLARES	PEREZ	1	4				A					A									A								3		
13	RC	1065926943	LUIS	SANTIAGO	RAMIREZ	CARVAJAL	1	5				A					A									A								3		
14	RC	1065926794	DIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ	ZUÑIGA	1	7				A					A									A								3		
15	RC	1065926364	LUCAS	JESUS	FILOMENO	LUENGO	1	10				A					A									A								3		
16	RC	1065926532	EMILY		SANTANA	SANTIAGO	1	8				A					A									A								3		
17	RC	1167213697	LUIS	MARIO	GONZALEZ	SIERRA	1	3				A					A									A								3		
18	PPT	1263515	NAIRIS	MAIDELYN	DURAN	VITRIAGO	29	11				I					I									A								1	2	
19	RC	1065928943	ANDREY	JOSE	DIAZ	TRIANA	01																			I									1	
20																																					
																																		TOTAL	49	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Suranny Martinez
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: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LEYDY MARIANA RINCÓN CC 1065867164
Código CUENTAME UDS: 2001100125088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CORAZON ALEGRE -UA1
Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 Teléfono UDS: 3162920748

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1095918978	GINA	MARCELA	PIMIENTO	BARCHA	33	10		I					I					A					A								2	0
02	RC	1065928324	MARIA	CELESTE	VILLEGAS	MORA	0	6		A					A					A					A								4		
03	RC	1048336727	DAILYN	MERCEDES	WALDO	RUIZ	0	6		A					A					A					A								4		
04	RC	1065927940	RANDY	SEGUNDO	PIRELA	GIL	0	10		A					A					A					A								4		
05	RC	1065927739	ALEX	ESNEIDER	PEREZ	DUARTE	0	11		A					A					A					A								4		
06	RC	1065927767	YILMAR	ANDRES	QUINTERO	JACOME	0	11		A					A					A					A								4		
07	RC	1167213877	IAN	GAEL	LOPEZ	BALLESTEROS	0	11		A					A					A					A								4		
08	RC	1065927705	LISA	YULEINI	QUIÑONEZ	VERA	1	0		A					A					A					A								4		
09	RC	1099751099	MATEO		ARMESTO	HERNANDEZ	1	0		A					I					A					A								3	1	
10	RC	1065927585	LUCAS	DANIEL	CASTILLA	GONZALEZ	1	0		A					A					A					A								4		
11	RC	1065927522	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	JULIO	1	1		A					A					A					A								4		
12	RC	1167213465	OLMAR	ANDRES	RODRIGUEZ	JACOME	1	8		A					A					A					A								4		
13	RC	1065926344	GERONIMO	SNEIDER	SERNA	RUIZ	1	11		A					A					A					A								4		
14	RC	1065925435	JUAN	EVELIO	DUARTE	RAMOS	2	5		A					A					A					A								4		
15	RC	1065925403	RAFAEL	JESUS	FORERO	DUARTE	2	6		A					A					A					A								4		
16	RC	1065924895	MATIAS		GONZALEZ	TOLOZA	2	8		A					A					A					A								4		
17	RC	1065924843	LUCIANA		VILLAREAL	CHINCHILLA	2	10		A					A					A					A								4		
18	RC	1065923670	ANA	LUCIA	AGUDELO	CARDENAS	3	5		A					A					A					A									2	
19	RC	1096545576	ZUBY	NATHALIA	TORRES	PIMIENTO	0	1												I					I										
20																																		
																																TOTAL	67	5

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

LEYDY M. RINCÓN
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Aprobado. 11-07-23 4:36pm

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: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LEYDY MARIANA RINCÓN CC 1065867164
Código CUENTAME UDS: 2001100125088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CORAZON ALEGRE -UA1
Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 Teléfono UDS: 3162920748

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1095918978	GINA	MARCELA	PIMIENTO	BARCHA	33	10		I					I																		2	0
02	RC	1065928324	MARIA	CELESTE	VILLEGAS	MORA	0	6		A					A					A					A								4		
03	RC	1048336727	DAILYN	MERCEDES	WALDO	RUIZ	0	6		A					A					A					A								4		
04	RC	1065927940	RANDY	SEGUNDO	PIRELA	GIL	0	10		A					A					A					A								4		
05	RC	1065927739	ALEX	ESNEIDER	PEREZ	DUARTE	0	11		A					A					A					A								4		
06	RC	1065927767	YILMAR	ANDRES	QUINTERO	JACOME	0	11		A					A					A					A								4		
07	RC	1167213877	IAN	GAEL	LOPEZ	BALLESTEROS	0	11		A					A					A					A								4		
08	RC	1065927705	LISA	YULEINI	QUIÑONEZ	VERA	1	0		A					A					A					A								4		
09	RC	1099751099	MATEO		ARMESTO	HERNANDEZ	1	0		A					I					A					A								3	1	
10	RC	1065927585	LUCAS	DANIEL	CASTILLA	GONZALEZ	1	0		A					A					A					A								4		
11	RC	1065927522	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	JULIO	1	1		A					A					A					A								4		
12	RC	1167213465	OLMAR	ANDRES	RODRIGUEZ	JACOME	1	8		A					A					A					A								4		
13	RC	1065926344	GERONIMO	SNEIDER	SERNA	RUIZ	1	11		A					A					A					A								4		
14	RC	1065925435	JUAN	EVELIO	DUARTE	RAMOS	2	5		A					A					A					A								4		
15	RC	1065925403	RAFAEL	JESUS	FORERO	DUARTE	2	6		A					A					A					A								4		
16	RC	1065924895	MATIAS		GONZALEZ	TOLOZA	2	8		A					A					A					A								4		
17	RC	1065924843	LUCIANA		VILLAREAL	CHINCHILLA	2	10		A					A					A					A								4		
18	RC	1065923670	ANA	LUCIA	AGUDELO	CARDENAS	3	5		A					A					A					A								4		
19	RC	1096545576	ZURY	NATHALIA	TORRES	PIMIENTO	0	1												I					I								2		
20																																			
																															TOTAL	67	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

LEYDY M. RINCÓN
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Adriana M. 11-07-23 4:36pm

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: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LEYDY MARIANA RINCÓN CC 1065867164
Código CUENTAME UDS: 2001100125088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CORAZON ALEGRE-UA2
Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 Teléfono UDS: 3162920748

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USJARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	PPT	6267144	ANILEXY	ALEJANDRA	TALAIGUA	MEDINA	16	2			A					A					A					A						4		
02	RC	1167214512	BELLA	ANALETH	GALVIZ	ESCOBAR	0	1			I					I					I					I							4	
03	RC	1065928674	YELSID	JOSUE	QUIÑONEZ	VERA	0	2			A					A					A					A						4		
04	RC	1065928530	BRIANA	SOFIA	GAVIDIA	PEÑA	0	5			A					A					A					A						4		
05	RC	1065928398	AILYN		VEGA	PABON	0	5			A					A					A					A						4		
06	RC	1065928412	BALLOLETH	SOFIA	BAYONA	ESCOBAR	0	5			A					A					A					A						4		
07	RC	1065928173	LIAM	SEBASTIAN	JAIMES	MUÑOZ	0	8			A					A					A					A						4		
08	RC	1065927203	LIAM	DAVID	ESCOBAR	PINZON	1	3			A					A					A					A						4		
09	RC	1065927071	YAN	XUED	MEDINA	JACOME	1	5			A					A					A					A						4		
10	RC	1181464256	MELODY	SALOME	ARIAS	CARDENAS	1	10			A					A					A					A						4		
11	RC	1167213271	ALLISON	LUCIA	MENDOZA	QUINTERO	2	0			A					A					A					A						4		
12	RC	1167213276	MARIA	CAMILA	GAVIDIA	PEÑA	2	0			A					A					A					A						4		
13	RC	1216982945	ROSA	MARIA	QUIÑONEZ	VERA	2	1			A					A					A					A						4		
14	RC	1065925781	ERICK	ALEJANDRO	CASTAÑEDA	MUÑOZ	2	3			A					A					A					A						4		
15	RC	1118885671	DANIELA	DEL VALLE	VEGA	NORIEGA	2	7			A					A					A					A						4		
16	RC	1065925190	MIGUEL	ANGEL	JAIMES	MUÑOZ	2	7			A					A					A					A						4		
17	RC	1065924604	OMARLIADNY	YORKAILY	ARTEAGA	ACUÑA	2	11			A					A					A					A						4		D
18	RC	1065923890	YAMILETH	VIRGINIA	GAVIDIA	PEÑA	3	5			A					A					A					A						4		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	68	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

CCORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (LEYDY MARIANA RINCÓN CC 1065867164
Código CUENTAME UDS: 2001100125088 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CORAZON ALEGRE-UA3
Dirección UDS: CALLE 0 #24-54 Teléfonc UDS: 3162920748

Hoja 3 de 3

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			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	CAUSA DE RETIRO
01	CC	49673025	TORCOROMA		VILLEGAS	FUENTES	38	3				A					A										A						3		
02	PPT	6974077	GORGINETH	PAOLA	RODRIGUEZ	MORONTA	20	8				A					A										A						3		
03	CC	1065869299	SHARICK	YULIANA	AREVALO	BENAVIDES	18	0				A					I										I						1	2	O
04	RC	1065928604	EILYS	NAYLETH	TEHERAN	AMARIS	0	3				A					A										A						3		
05	RC	1065928343	JUAN	DAVID	GUEVARA	GONZALEZ	0	6				A					A										A						3		
06	RC	1065928029	SALOME		TELLEZ	CONDE	0	10				A					A										A						3		
07	RC	1065927547	AHYLIN	CELESTE	GIL	GIRALDO	1	0				A					A										A						3		
08	RC	1065927122	LUISA	FERNANDA	DOMINGUEZ	BARBOSA	1	4				A					A										A						3		
09	RC	1167213680	MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	MARQUEZ	1	5				A					A										A						3		
10	RC	1065926805	EMMANUEL	ANDRES	GOMEZ	CARREÑO	1	6				A					A										A						3		
11	RC	1042865638	ZOE	ADRIANA	CARDENAS	RODRIGUEZ	1	6				A					A										A						3		
12	RC	1062881423	ISAIAS		CONTRERAS	RAMOS	1	6				A					A										A						3		
13	RC	1065925847	LUCIANA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MORONTA	2	3				A					A										A						3		
14	RC	1065925869	MATHIAS	JOSE	ZARAZA	DURAN	2	2				A					A										A						3		
15	RC	1065924010	ANGELLY	SOFIA	ABRIL	PALOMINO	3	4				A					A										A						3		
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	43	2	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Leydy M. Rincón.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... ¡piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativ NOLVIS ESTHER ORELLANOS ARRIETA CC 26.795.265
Código CUENTAME UDS 2001100125131 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CARITAS FELICES -UA1
Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39- 53 BARRIO MARIA EUGENIA ALTO Teléfono UDS: 312 - 6334023

Hoja 1 de 3

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	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	CC	1065905085	MARIA	TERESA	MENESES	PEREZ	27	6		A			
02	CC	1065880281	KELLY	JOHANNA	SOLANO	NAVARRO	33	6		A			
03	RC	1065928892	VIOLETA		TORRES	SANCHEZ	0	1		I			
04	RC	1065928791	EMILY		LOBO	PADILLA	0	2		A			
05	RC	1221466861	ASHLY	ANTONELLA	CARDENAS	GARAY	0	3		A			
06	RC	1065928639	ELIANIS		BONETT	GARCIA	0	3		A			
07	RC	1167214365	ANGELA	SOFIA	GALVIS	SOLANO	0	3		A			
08	RC	1065928695	WILLINGTON	MATIAS	PADILLA	VILLASMIL	0	3		A			
09	RC	1239093200	THOMAS		PLATA	PELAEZ	0	7		A			
10	RC	1065928112	ZAYLEE	VALENTINA	NOPSA	GOMEZ	0	8		A			
11	RC	1065928183	JHOSTIN	MATHIAS	TRILLOS	AREVALO	0	8		A			
12	RC	1065928089	DERECK	JOSUE	SARAVIA	SUAREZ	0	9		A			
13	RC	1090993765	ELDER	SEBASTIAN	TRILLOS	AREVALO	1	8		A			
14	RC	1167213615	LIAM	ALESSANDRO	TRIGOS	LUNA	1	4		A			
15	RC	1065926899	SALOME		BACCA	SALDAÑA	1	5		A			
16	RC	1065925445	EMILIANO		LEON	RIZO	2	4		A			
17	RC	1065925941	SAMUEL		RAMIREZ	NIZ	2	1		A			
18													
19													
20													

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS 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
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	I					I					I										4	
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					I									3	1	
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		D
	I					A					A									3	1	
	A					A					A									4		D
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		
	A					A					A									4		

TOTAL 82 6

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	6
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	9
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Nolvis Esther Orellanos Arrieta.
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

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
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA
Nombre Agente Educativo (a NOLVIS ESTHER ORELLANOS ARRIETA CC 26.795.265
Código CUENTAME UDS: 2001100125131 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CARITAS FELICES -UA 2
Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39- 53 BARRIO MARIA EUGENIA ALTO Teléfono UDS: 312 - 6334023

Hoja 2 de 3

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1167213889	MAXIMILIANO		RODRIGUEZ	ESCORCIA	0	11			A					A					A					A					A			4		
02	RC	1167213893	VALERYN	FERNANDA	GUZMAN	QUIROZ	0	11			A					A					A					A					A			4		
03	RC	1065927632	DYLAN	ANDRES	PEÑA	GIRALDO	1	0			A					A					A					A					A			4		
04	RC	1065927422	ALISSON		RUEDA	CLAVIJO	1	1			A					A					A					A					A			4		
05	RC	1065927423	ANTHONELLA		RUEDA	CLAVIJO	1	1			A					A					A					A					A			4		
06	RC	1065927344	ANDRES	SANTIAGO	SANTIAGO	VELEZ	1	2			A					A					A					A					A			4		
07	RC	1167213622	ANA	LUCIA	DELMORAL	HERNANDEZ	1	4			A					A					A					A					A			4		
08	RC	1065927180	EMMANUEL		ROPERO	NIÑO	1	3			A					A					A					A					A			4		
09	RC	1167213739	PABLO	JERONIMO	CRUZ	BARBOSA	1	3			A					A					A					A					A			4		
10	RC	1065927278	JOSHUA		BARRIOS	OLIVEROS	1	3			A					A					A					A					A			4		
11	RC	1167213735	HELEN	MAELEEM	PATIÑO	BARRIOS	1	3			A					A					A					A					A			4		
12	RC	1167213346	ELIAN		MENESES	CONTRERAS	1	10			A					A					A					A					A			4		
13	RC	1167213519	LIAM	MATIAS	BRICEÑO	QUINTERO	1	7			A					A					A					A					A			4		
14	RC	1065926555	RICHARD	ANDRES	FUENTES	GOMEZ	1	9			A					A					A					A					A			4		
15	RC	1065926495	ANA	LUCIA	LOAIZA	ROMERO	1	10			A					A					A					A					A			4		
16	RC	1065926698	DAVID	ALEJANDRO	VARGAS	SANCHEZ	1	7			A					A					A					A					A			4		
17	RC	1065927143	VICTOR	JOSE	ORELLANOS	RINCON	1	4			A					A					A					A					A			4		
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	68	0	

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

COORDINADOR(A) EA

Nolvis Esther Orellanos Arrieta.
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 | Hoja 3 de 3

NIT: 900267143-6 | NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023 | Regional: CESAR | Centro Zonal AGUACHICA | Municipio: AGUACHICA

MES: JULIO | AÑO: 2023 | Nombre Agente Educativo NOLVIS ESTHER ORELLANOS ARRIETA | CC 26.795.265

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | Código CUENTAME UDS 2001100125131 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CARITAS FELICES - UA3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF | Dirección UDS: CALLE 8 NORTE # 39- 53 BARRIO MARIA EUGENIA ALTO | Teléfono UDS: 312-6334023

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065928733	KEILER	STIVEN	ESCOBAR	CHIQUILLO	0	2				I					A															A						2	1	
02	RC	1167214413	WILLINGTON	JOSUE	PADILLA	PEREZ	0	2				A					A															A						3		
03	RC	1065928467	LUZ	ANGELA	OSORIO	CLAVIJO	0	5				A					A															A						3		
04	RC	1065927807	MARIANGEL		OSORIO	BAYONA	0	10				A					A															A						3		V
05	RC	1065927754	MIA	ANTONELLA	CONTRERAS	ORTIZ	0	10				A					A															A						3		
06	RC	1065927388	ARLETH	SAMARA	PEREZ	VILLARREAL	1	2				A					A															A						3		
07	RC	1065927507	JUAN	WILFRAN	GOMEZ	CASTELLANO	1	3				A					A															A						3		V
08	RC	1065924751	PAULA	HELENA	NAVARRO	LOPEZ	2	11				A					A															A						3		
09	RC	1065926424	KYLIAN	DAMIAN	EPIAYU	GAONA	1	8				A					A															A						3		
10	RC	1065927149	AXEL	JOSE	CABALLERO	LOPEZ	1	3				A					A															A						3		
11	RC	1065924973	JOEL	DAVID	PADILLA	SALCEDO	2	8				A					A															A						3		
12	RC	1065926043	ANTONELLA	SOFIA	GUZMAN	RIOJAS	2	1				A					A															A						3		
13	RC	1167213462	LIAM	YESID	MANOSALVA	FLOREZ	1	8				A					A															A						3		
14	RC	1142726642	JEISON	DANIEL	CORAL	SALCEDO	2	1				A					A															A						3		
15	RC	1065926033	JULIANA	FERNANDA	RUEDA	DURAN	2	1				A					A															A						3		
16	RC	1065927050	MAXIMILIANO		PINEDA	ALVAREZ	1	4				A					A															A						3		
17	RC	1065926048	MAYERLI	CELESTE	ZABALETA	ESCOBAR	2	2				A					A															A						3		
18																																								
19																																								
20																																								
																																					TOTAL	50	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Nolvis Esther Orellanos Arrieta.
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 SOC

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023

MES: JULIO AÑO: 2023

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 3

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

Nombre Agente Educativo (LISNELLY ORTEGA PATIÑO CC 49665212

Código CUENTAME UDS: 2001100125099 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR -UA 1

Dirección UDS: CALLE 0 # 24-54 Teléfono UDS: 3218628373

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		
			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	1167214059	ABIGAIL		OSPINO	GONZALEZ	0	8		A					A					A					A									4		
02	RC	1065927941	ANTONELLA		ORTEGA	PEINADO	0	10		A					A					A					A									4		
03	RC	1065928556	ALAN	JOSUE	BACCA	ORTEGA	0	4		A					A					A					A									4		
04	RC	1065927519	ASHLEY		PEREZ	QUINTERO	1	1		A					A					A					A									4		
05	RC	1167213460	AVRIL	SAMANTHA	TRILLOS	SANTIAGO	1	8		A					A					A					A									4		
06	RC	1065927456	EMANUEL	JOSE	ZAMBRANO	BACCA	1	2		A					A					A					A									4		
07	RC	1065927665	EMMA	JULIETH	CACERES	PINZON	1	0		A					A					A					A									4		
08	RC	1065926079	EDWIN	ARLEY	JAIMES	QUINTERO	2	1		A					A					A					A									4		
09	RC	1065927664	HAMILTON		CACERES	PINZON	1	0		A					A					A					A									4		
10	RC	1167213422	IAN	ALEJANDRO	CUADROS	PEREZ	1	9		A					A					A					A									4		
11	RC	1167214112	KARLA		JAIME	NIETO	0	6		A					A					A					A									4		
12	RC	1065928167	LEONHARD	JOSUE	ORTEGA	VEGA	0	7		A					A					A					A									4		O
13	RC	1167214165	MAIK	DAVID	BADILLO	BAYONA	0	5		A					A					A					A									4		
14	RC	1065927603	MARIA	CELESTE	CRUZ	PAVA	1	0		A					A					A					A									4		
15	RC	1239092158	MATTHEW		RODRIGUEZ	CACERES	1	7		A					A					A					A									4		
16	RC	1065924882	MELANY		PALENCIA	PAVA	2	9		A					A					A					A									4		
17	RC	1167214415	MELQUISEDEC		MONSALVE	BACCA	0	2		A					A					A					A									4		
18	RC	1167213559	MILLER	ALEXANDER	PUERTA	GUTIERREZ	1	6		A					A					A					A									4		
19	RC	1167213431	TIFFANY		BUSTAMANTE	GUTIERREZ	1	8		A					A					A					A									4		
20																																				
																																	TOTAL	76		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Lisnelly Ortega.
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 SOC

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 3

NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023

Regional: CESAR Centro Zonal AGUACHICA Municipio: AGUACHICA

MES: JULIO AÑO: 2023

Nombre Agente Educativo (LISNELLY ORTEGA PATIÑO CC 49665212

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

Código CUENTAME UDS: 2001100125099 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR -UA 2

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

Dirección UDS: CALLE 0 # 24-54 Teléfono UDS: 3218628373

	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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1065928237	ABBY	LUCIA	BLANCO	OJEDA	0	7			A					A					A					A							4		
02	RC	1065927647	ALMA	ISABELLA	PAEZ	LEAL	1	0			A					A					A					A							4		
03	RC	1065928277	AYLEN	SARAI	PEÑA	SANCHEZ	0	7			A					A					A					A							4		
04	RC	1065143085	DANIEL	ALEJANDRO	ALMANZA	DOMINGUEZ	1	4			A					A					A					A							4		
05	RC	1065927076	DYLAN	JOSE	VILLALOBOS	DURAN	1	6			A					A					A					A							4		5
06	RC	1065928873	GAEL	SANTIAGO	FLORES	PINEDA	0	1			I					I					I					I								4	
07	RC	1065928810	GAEL	SMITH	VARGAS	VEGA	0	2			A					A					A					A							4		
08	RC	1065928869	JESSICA	DANIELA	DIAZ	VEGA	0	1			I					I					I					I								4	
09	RC	1167213548	ITZAN		SANJUAN	SANTANA	1	6			A					A					A					A							4		
10	CC	1003250655	INGRID	JOHANA	MIRANDA	NIÑO	24	4			A					A					A					A							4		
11	CC	1065871153	JESSICA	PAOLA	PEREZ	RIOS	35	9			A					A					A					A							4		
12	RC	1065927129	JOAQUIN		BLANCO	GUTIERREZ	1	4			A					A					A					A							4		
13	RC	1065928690	JOSHUA	MATIAS	MONTERO	JIMENEZ	0	3			A					A					A					A							4		
14	RC	1065927166	LAURA	DANIELA	GARCIA	SANOJA	1	4			A					A					A					A							4		
15	RC	1167214125	MARIA	VICTORIA	MENDIETA	TARAZONA	0	6			A					A					A					A							4		
16	RC	1065928665	MAXIMILIANO		GARCIA	MOZO	0	3			A					A					A					A							4		
17	RC	1167213688	MIA	LUCIANA	PEREZ	CORREA	1	4			A					A					A					A							4		
18	RC	1065927168	YESHUA	ANDRES	GELVEZ	SALCEDO	1	4			A					A					A					A							4		
19	RC	1065927990	YEILI	DALIANA	DIAZ	PARADA	0	9			A					A					A					A							4		
20																																			
																																TOTAL	68	8	

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

COORDINADOR(A) EA

Lisnelly Ortega.
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 SOC — IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 3

NIT: 900267143-6 — NÚMERO DE CONTRATO: 2000-109-2023 — Regional: CESAR — Centro Zonal AGUACHICA — Municipio: AGUACHICA

MES: JULIO — AÑO: 2023 — Nombre Agente Educativo (LISNELLY ORTEGA PATIÑO — CC 49665212

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR — Código CUENTAME UDS: 2001100125099 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SEMILLAS DE AMOR -UA 3

SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF — Dirección UDS: CALLE 0 # 24-54 — Teléfono UDS: 3218628373

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1167213161	AIORIA	DE JESUS	CABAL	SANCHEZ	2	2				A					I									A						2	1	
02	RC	1222254774	AURA	SOFIA	QUINTERO	PABON	2	10				A					A									A						3		
03	RC	1187466811	ELIZABETH		TORRES	ROMAN	2	2				A					A									A						3		
04	RC	1167213117	EMILY	SOFIA	SEPULVEDA	ESTRADA	2	2				A					A									A						3		
05	RC	1240493911	IAN	ALEXANDER	VERGARA	VARGAS	2	4				A					A									A						3		
06	RC	1065927010	ISAAC	DANIEL	GARCIA	MORENO	1	7				A					A									A						3		
07	RC	1065924827	IVAN	JOSE	GARCIA	MORENO	2	8				A					A									A						3		
08	RC	1065925239	JULIANA	VALENTINA	PABON	MORENO	2	6				A					A									A						3		
09	RC	1065926348	LIAM	JOSUE	MENDOZA	SOLORZANO	1	10				A					A									A						3		
10	RC	1065676109	MARIANA		PADILLA	PEREZ	2	9				A					A									A						3		
11	RC	1065926544	MAXIMILIANO		FUENTES	PAEZ	1	9				A					A									A						3		
12	RC	1151207315	NALATH	SALEM	ACOSTA	AGUILAR	1	8				A					A									I						2	1	
13	RC	1099750190	WILFRAN	DAVID	BALZA	PUERTA	2	7				A					A									A						3		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	37	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MJJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Lisnelly Ortega
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 3 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 3 de 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023
MES JULLIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: DIMF
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educ: YARLEDIS QUIÑONES 63509825
Código CUENTAME L: 2038300132117 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de: JUGAR EN BURBUJAS
DIRECCION UDS: CLL8 #3-116 BARRIO 7 DE MAYO Teléfono U: 3135931586-- 3215981994

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO /USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1065647747	EDITH	YUNIETH	VASQUEZ	RIOS	31					A					A									A							3		
02	CC	1065871904	YOLEIDA		PUERTA	PIMIENTA	36					A					A									A							3		
03	RC	1063566509	ESTEBAN		LOZANO	PEREZ		3				A					A									A							3		
04	RC	1170966372	MARIHALYS		CADENA	SAJONERO		3				A					A									A							3		
05	RC	1065928649	RAFAEL	DAVID	MUÑOZ	RODRIGUEZ		4				A					A									A							3		
06	RC	1063566495	EDYER	JOSE	DELA ROSA	MORENO		4				A					A									A							3		
07	RC	1063566499	ISAAC	DAVID	MARIO	CORTEZ		4				A					A									A							3		
08	RC	1063566492	ELTHAN	DANIEL	GUTIERREZ	CALDERON		5				A					A									A							3		
09	RC	1063566943	GEORGINA	ZARELA	AGUADO	CORTEZ		5				A					A									A							3		
10	RC	1063566477	DANIEL	SANTIAGO	QUINTERO	ZAMBRANO		6				A					A									A							3		
11	RC	1063566470	CELESTE		QUIÑONES	VARGAS		8				A					A									A							3		
12	RC	1063566448	ITZAYANA		BADILLO	GUTIERREZ		9				A					A									A							3		
13	RC	1063566444	JUAN	DAVID	MUÑOS	ASTORGA		9				A					A									A							3		
14	RC	1094983904	THIAGO	EMILIANO	CAICEDO	JIMENEZ	1	0				A																					1		
15	RC	1063566388	AMAHIA	ANDREA	AMARIS	DITTA	1	1				A					A									A							3		
	RC	1063566280	Samara		Lozano	Diaz	1	9				A					A									A							2		
																																TOTAL	45		

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

COORDINADOR(A) EA

Yarledis Quiñones
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

Se retira Thiago Caicedo por solicitud de la madre para pasarlo al Programa de mil días, ingresa Samara Lozano

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CESAR Centro Zona: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
Nombre Agente Educativo YARLEDIS QUIÑONES 63509825
Código CUENTAME UDS: 20383001132117 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JUGAR EN BURBUJAS
DIRECCION UDS: CLL8 # 3-116 BARRIO 7 DE MAYO Teléfono UE 3134364828 3225425437

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	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1063566445	ARIANA	ISABEL	QUIROZ	DIAZ		8			A					A					A					A							4		
02	RC	1063566442	DARWIN	JOSE	CARRILLO	LOZANO		8			A					A					A					A							4		
03	RC	1063566409	KEITH	ALEJANDRA	RIZO	ASTORGA		11			A					A					A					A							4		
04	RC	1094069084	ALISON	SOFIA	LOPEZ	VEGA		11			A					A					A					A							4		
05	RC	1047065987	SARA	SOFIA	RIVERO	GARCIA		11			A					A					A					A							4		
06	RC	1063566408	JONATHAN		CANTILLO	QUINTERO		11			A					A					A					A							4		
07	RC	1063566416	SAMARA		JULIO	LECHUGA		10			A					A					A					A							4		
08	RC	1099556478	ISIS	MARIEL	HERRERA	CASTILLO	1	2			A					A					A					A							4		
09	RC	1063566365	GABRIEL	EDUARDO	OVIEDO	ROMERO	1	3			A					A					A					A							4		
10	RC	1063627345	JUAN	PABLO	BOLIVAR	CAMARGO	1	2			A					A					A					A							4		
11	RC	1063566350	JERONIMO		VEGA	PINEDA	1	4			A					A					A					A							4		
12	RC	1063566279	DAVID	LUIS	TORRES	AGUADO	1	8			A					A					A					A							4		
13	RC	1063566378	ABIGAIL	SOFIA	PEREZ	OLASCUAGAS	1	3			A					A					A					A							2		
14	RC	1063566333	EMMA	SOFIA	SERENO	MARTINEZ	1	9			A					A					A					A							4		
15	RC	1065926600	LIAN	ANDRES	NAVARRO	ACOSTA	1	9			A					A					A					A							4		
																																TOTAL	60	

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:	

COORDINADOR(A) EA

Yarledi Quiñones
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000 20001872022
MES: JI JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 3
Regional: CESAR Centro Zonal: AGUACHICA Municipio: LA GLORIA
ombre Agente Educativo (a):YARLEDI QUIÑONE cc 63509825
Código CUENTAME UI 203830013217 Nombre Unidac de Servicio/ Unidad de Atención: MI CAS JUGAR EN BURBUJAS
DIRECCION UDS: CLL8 # 3-116 BARRIO 7 DE MAYO Teléfono UDS: 3134364826 3134364826

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1052221435	CELESTE		CAMPO	MARTINEZ	1	7		A					A					A					A							4		
02	RC	1063566313	ARIANNA	CAROLINA	MARTINEZ	CORTES	1	5		A					A					A					A							4		
03	RC	1063566299	MARIA	JOSE	BERDUGO	PINEDAD	1	8		A					A					A					A							4		
04	RC	1142954882	ANDRES		WILCHES	ZAYAS	1	6		A					A					A					A							4		
05	RC	1063566282	VALERIA	SOFIA	ROMERO	RANGEL	1	9		A					A					A					A							4		
06	RC	1063566307	MATIAS	DE JESUS	BAYTER	JAIME	1	8		A					A					A					A							4		
07	RC	1063566264	JHON	LEMUEL	CAMPO	PORTILLO	1	1		A					A					A					A							4		
08	RC	1181464442	CHRISTOPHER		CAMPO	ANGARITA	1	9		A					A					A					A							4		
09	RC	1063566262	ESTEBAN		QUINTERO	BADILLO	1	10		A					A					A					A							4		
10	RC	1066899579	LUCAS	JOSE	CASADO	MAETINEZ	2	2		A					A					A					A							4		
11	RC	1063566232	MARIA	CAMILA	URRUTIA	CORDERO	2	0		A					A					A					A							4		
12	RC	1063566381	THIAGO	LUIS	FUENTES	TORRES	1	1		A					A					A					A							4		
13	RC	1067734654	OLGA	LUCIA	PEREZ	GONZALEZ	2	3		A					A					A					A							4		
14	RC	1063566179	SAMAY		CRUZADO	NARVAEZ	2	5		A					A					A					A							4		
15	RC	1063566131	SARAY	SOFIA	DIAZ	ROJAS	2	9		A					A					A					A							4		
																															TOTAL	60	

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:	

COORDINADOR(A) EA

Yarledi Quiñones
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 : Fundación Construyendo Tejido Social
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La Gloria
Nombre Agente Educativo LUDYS BOTELLO S. CC 26794372
Código CUENTAME UDS: 2038300124624 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_FRESITA
Dirección UDS: CLLE :5 # 4-80 SIMAÑA Teléfono UDS: 3157300416

Hoja 1, 3 de 3

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	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	1060240736	MILAGROS	LUCIA	CUADRO	CUCHUMBE	2	3				A					A							A									3		
02	RC	1137881066	ANTONIO		GUTIERREZ	QUINTERO	3	10				A					A							A									3		
03	RC	1065922164	RAFAEL	FELIPE	RINALDY	URREGO	4	2				A					A							A									3		
04	RC	1063566276	ELIAS	ANTONIO	MOLINA	LIEVANO	1	6				A					A							A									3		
05	RC	1063565968	JULIANA		RODRIGUEZ	CONSUEGRA	3	9				A					A							A									3		
06	RC	1063566120	KEIMER	MATHIAS	CHIQUILLO	CORTES	2	7				A					A							A									3		
07	RC	1083060989	EDUAR	JESUS	PERTUZ	BERGEL	2	6				A					A							A									3		
08	RC	1063566119	FATIMA		CARREÑO	NIETO	2	5				A					A							A									3		
09	RC	1063566352	LUCIANA	LUCIA	CARREÑO	NIETO	1	3				A					A							A									3		
10	RC	1063566154	EMILIO	JOSE	GARCIA	ROBLES	2	5				A					A							A									3		
11	RC	1102727180	SHAIRA	LORENA	ALBA	CARRASCAL	2					A					A							A									3		
12	RC	1063566026	PAULA	ANDREA	CONTRERAS	LIMA	3	4				A					A							A									3		
13	RC	1062880941	VALERIA		HERNANDEZ	ARRIETA	3	6				A					A							A									3		
14	RC	1063566211	SHAROLL	SOFIA	HERRERA	ALMENDRALES	2	2				A					A							A									3		
																																TOTAL	42		

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

COORDINADOR(A) EA

Ludys Botello S
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : Fundación Construyendo Tejido Social
NIT: 900267143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 20001092023
MES: JULIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cesar Centro Zonal Aguachica Municipio: La Gloria Hoja 1 de 3
Nombre Agente Educativo LUDYS BOTELLO SANTODOMINGO CC 26794372
Código CUENTAME UDS: 2038300124624 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenc FRESITA
Dirección UDS: Clle 5 # 4-80 Corregimiento SIMAÑA 25

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1062881645	MILAGRO	ISABEL	LOPEZ	DUQUE		6		A					A					A					A										4		
02	RC	1063566474	ARIANNA	ANTONELLA	VILLALOBOS	CARRASCAL		6		A					A					A					A										4		
03	RC	1063566485	ADARA	ISABEL	BRITO	LOPEZ		6		A					A					A					A										4		
04	RC	1063566478	LUZ	HERYANY	GULLOSO	ROSENDO		6		A					A					A					A										4		
05	CC	1065868340	YERLY		TRILLOS	QUINTERO	19			A					A					I					I										2	2	
06	CC	1003041982	DARYIS	LICETH	TRILLOS	OJEDA	22			A					A					A					A										4		
07	RC	1063566518	MARCELO		QUINTERO	ESCOBAR		1		A					A					A					A										4		
08	RC	1063566455	ISAI		CONSUEGRA	CAMPO		7		A					A					A					A										4		
09	RC	1063566447	DAMIAN	ALEJANDRO	MEJIA	CUADRO		8		A					A					A					A										4		
10	RC	1063566459	ELIS	SOFIA	GUTIERREZ	QUINTERO		8		A					A					A					A										4		
11	CC	1065895032	YUSMELY		NIETO	REYES	30			A					A					A					I										3	1	
12	CC	1063560576	YENCI	MAYELA	CONTRERAS	BOTELLO	37			A					A					A					A										4		
13	CC	1063560404	YENDRIS	PAOLA	MIRANDA	REYES	20			A					A					A					A										4		
14	CC	1007245939	LISBETH		DONADO	LOBO	36	11		A					A					A					A										4		
15	CC	1063564023	MARIELENA		MONTECINO	URIELES	28	4		A					A					A					A										4		
16	RC	1063566523	LIA	KATALEYA	CABALLERO	CASADO		1		I					I					I					I											4	
																																		TOTAL	57	7	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	5

COORDINADOR(A) EA

Ludys Botello S.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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