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: 900,267.143-8 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: SEPTIEMBRE 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	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	20		
02	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	20		
03	RC	1065922740	THIAGO		LOPEZ	AGUILAR	3	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
04	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	20		
05	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	20		
06	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	20		
07	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	20		
08	RC	1062914641	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	20		
09	RC	1063565983	EMILIANO		ORTIZ	GALVIS	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
10	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	20		
11	RC	1063565919	JESUS	MATHIAS	QUINTERO	MARTINEZ	3	7					A	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: 11

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

219 1

Luz Betty Contreras Palmonar — COORDINADOR(A) EA

Yurani Flores — RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORNATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: SEPTIEMBRE 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: 46672338

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

Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO 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	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
13	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				20		
14	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				20		
15	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				20		
16	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				20		
17	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				20		
18	RC	1065923070	KEINER	SANTIAGO	MUÑOZ	JARQUE	3	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A				19	1	
19	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		
20	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		
21	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		
22	RC	1063565940	LIAM		HURTADO	MORENO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A				20		

199 1

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: 10

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

Luz Betty Contreras Palmeros
COORDINADOR(A) EA

Yurani Florez Segura
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: SEPTIEMBRE 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: 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				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
23	RC	1062914446	JOSUE	ALEJANDRO	BOTELLO		4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
24	RC	1073328869	SAMUEL	DAVID	BARRERA	REYES	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
25	RC	1062915052	MARIA	LUCIA	GONZALEZ	RESTREPO	3	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
26	RC	1023985487	DILY MAR	LUCIA	MOLINA	VALERO	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: 4

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

19 1

Ley Betty Contreras Palmonia
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	

Hoj 1 DE 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA D FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE 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:

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.	NUMERO 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	1052189333	CELESTE		SARABIA	CRUZADOS	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
02	RC	1062915102	JULIAN	DAVID	REGINO	BASLANOA	2	3					A	A	A	A	A	A	A	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	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
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	A	A	A	A		20		
05	RC	1062915292	JOSE	ENRIQUE	OREJARENA	ROJAS	2	6					A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		17	3	
06	RC	1065925170	SAMUEL		SUAREZ	AMAYA	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		19	1	
06	RC	1062915135	LIAM	ALESSANDRO	MEJIA	GRAZZIANI	2	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
08	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	A	A	A	A		20		
09	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		
10	RC	1063566096	MATEHEW	EMMANUEL	SEQUERA	HERRERA	2	11					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
11	RC	1065925063	JOSE	ALEJANDRO	PACHECO	MANDON	2	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		
12	R.V	9897167	JESUS	EDUARDO	ALVAREZ	PARRA	3	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		20		

236 A

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 Cortes Palmera
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Gelvis P.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE 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:

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
13	RC	1062914969	SARAH	VALENTINA	TRILLOS	URQUIJO	2	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
14	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		
15	PEP	6762195	SHAROL	LUCIA	TOLEDO	AVILES	2	6					A	A	A	A	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	4	
16	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		
17	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		
18	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		
19	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		
20	RC	1062914951	JORGE	ELHIAM	ACOSTA	SALAZAR	2	10					A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
21	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		
22	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		
23	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		
24	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		
25	RC	1.241.588.981	EIKER		TORRES	CALLE	3						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: 13

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

255 5

Luz Betty Contreras Pahuana
COORDINADOR(A) EA

Luz Marina Gelvis P.
RESPONSABLE DE GRUPO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL

NIT: 900,267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023

MES: SEPTIEMBRE 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 (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	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	1062915587	JOAN	STEVEN	PINTO	ROMERO	1	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
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	1065926067	XAISLETH		VILLARREAL	SARABIA	1	9					A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
05	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		
06	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		
07	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		
08	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		
09	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		
10	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		
11	RC	1063566207	ALAN	JOSUE	CUADROS	RUEDAS	2	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
12	RC	1066100362	YEINER	DAVID	CORREA	BELLO	1	7					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
13	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		
14	RC	1063566241	IAN	DAVID	RESTREPO	SANCHEZ	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	1167213371	JOSIAS		ROBLES	MEJIA	1	9					A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
16	RC	1062915535	ANGEL	JOSE	GOMEZ	MEJIA	1	8					A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1	
17	RC	1222255140	MIA	ISABEL	CALDERON	NUÑEZ	1	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20		
18	RC	1046407089	LUCIA		CARREÑO	ZABALETA	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: 18

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:

357 3

Ley Betty Cortes Palacios
COORDINADOR(A) EA

Elcira 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: SEPTIEMBRE 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: 26795094
Código CUENTAME UDS: 2038300124503 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CDI MIS PRIMEROS SUEÑOS - LA MATA
Dirección UDS: BARRIO PUEBLO NUEVO 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		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	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		20		
02	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		20		
03	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		20		
04	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		20		
05	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		20		
06	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		20		
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		20		
07	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		20		
09	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		20		
10	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		20		
11	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		20		
12	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		20		

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:

240

Luz Betty Contes Pahuana — 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

Hoj: 1 DE 3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVI: FUNDACION CONSTRUYENDO TEJIDO SOCIAL
NIT: 900.267.143-6 NÚMERO DE CONTRATO: 2000-089-2023
MES: SEPTIEMBRE 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: 26795094
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	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, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
14	RC	1065921489	YANED	XIOMARA	SANGUINO	GARCIA	4	2		19	1	
15	RC	1102643971	EMILY	SOFIA	HERRERA	MACHUCA	3	11		20		
16	RC	1063565860	JOSE	ZAID	GOMEZ	NORIEGA	4	1		20		
17	RC	1062914060	MAILY	ZARETH	GALVIS	MANDON	4	4		20		
18	RC	1062914223	LIAM	SANTIAGO	RUEDAS	DIAZ	4	0		20		
19	RC	1096257344	MANUEL	ANTIONIO	SANJUAN	OROZCO	4	0		19	1	
20	RC	1065922075	ELIAM	JERONIMO	QUINTERO	SANCHEZ	3	10		20		
21	RC	1062914041	THIAGO	STIVEN	PINEDA	SARABIA	4	3		20		
22	RC	1062914329	SALOMON		FORERO	GALVAN	4			20		
23	RC	1064728265	MIA	ISABEL	COLLANTE	CABELLO	4	3		20		
24	RC	1062915489	GLEIDYMAR	PAOLA	REGINO	MONTIEL	4	8		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:

Luz Betty Cortes Pabuena
COORDINADOR(A) EA

Floralida Clavijo
RESPONSABLE DE GRUPO

218 2